

SP AIR WALKER

Stabil, sicher und
individuell einstellbar

NEW Innovation made
by Sporlastic



 SPORLASTIC

SP AIR WALKER SHORT

23.06.01.0073 ← Hilfsmittelnummer

SP AIR WALKER

23.06.01.0007 ← Hilfsmittelnummer

Unterschenkel-Fußorthese zur Immobilisierung

SPORLASTIC DUAL AIR SYSTEM

Optimale Immobilisierung und Lagerung durch zwei unabhängig regulierbare Luftkammersysteme



Physiologische Abrollsohle

- › optimales Gangbild
- › geringe Bauhöhe



Atmungsaktives Innenpolster



Anatomische Passform
Individuell einstellbarer Unterschenkel-Kunststoffspanngurt

Weite Orthesenöffnung ermöglicht einfaches Anlegen

Hygienisch

- › Inklusive Unterziehstrumpf
- › Waschbares Innenpolster

Individuelle Einstellung des Zehenschutzes

SP AIR WALKER SHORT Indikationen

- + Alle Indikationen, bei denen eine Schädigung von Knochen-, Kapsel- und Bandstrukturen des Fußes bzw. des Sprunggelenks als Verletzungsfolge oder nach OP vorliegt, wie z. B.:
 - › Konservativ/postoperativ
 - › Bandverletzungen
 - › Weichteilverletzungen
 - › Sehnenverletzungen
 - › Stabile Fuß- und Sprunggelenkfrakturen

Artikel-Nr. 07972

Farbe: ■

SP AIR WALKER Indikationen

- + Alle Indikationen, bei denen eine Schädigung von Knochen-, Kapsel- und Bandstrukturen des Fußes bzw. des Sprunggelenks als Verletzungsfolge oder nach OP vorliegt, wie z. B.:
 - › Distale Fibulafrakturen
 - › Sprunggelenkfrakturen
 - › Fußwurzel- und Mittelfußfrakturen
 - › Stressfrakturen
 - › Schwere Sprunggelenkdistorsionen
 - › Schwere Bandverletzungen
 - › Bandverletzungen
 - › Weichteilverletzungen
 - › Sehnenverletzungen
 - › Stabile Fuß- und Sprunggelenkfrakturen

Artikel-Nr. 07971

Farbe: ■

Größe

Schuhgröße

32 – 34	XS
35 – 38	S
39 – 42	M
43 – 45	L
46 – 48	XL

R und L tragbar

Ersatzteil

Optional über Ihren Fachhandel erhältlich:

- › Wechsellpolster SP AIR WALKER (Artikel-Nr. 17971)
- › Wechsellpolster SP AIR WALKER SHORT (Artikel-Nr. 17972)

Zubehör

Optional über Ihren Fachhandel erhältlich:

- › Unterziehstrumpf (Artikel-Nr. 87966)
- › Regenschutz (Artikel-Nr. 67966)
- › Hygieneschutz (Artikel-Nr. 37966)

SP AIR WALKER PLUS

23.06.01.1xxx ← Hilfsmittelnummer

Unterschenkel-Fußorthese zur Immobilisierung,
in definierten, einstellbaren Positionen

SPORLASTIC DUAL AIR SYSTEM

Optimale Immobilisierung
und Lagerung durch zwei
unabhängig regulierbare
Luftkammersysteme



Höhenverstellbarkeit
der Luftkammern an
der Innenseite

Das Fersenkeilset kann in ca.
30° bis 0° graduell reduziert
werden. Dazu können im
Therapieverlauf die Keile
von unten nach oben in den
Keilschichten abgerüstet
und zum Therapieende ganz
entfernt werden.



Anatomische Passform
Individuell einstellbarer
Unterschenkel-
Kunststoffspanngurt

Hygienisch
› Inklusive Unterziehstrumpf
› Waschbares Innenpolster

**Physiologische
Abrollsohle**
› optimales Gangbild
› geringe Bauhöhe

SP AIR WALKER PLUS Indikationen

- + Alle Indikationen, bei denen eine Ruhigstellung des Unterschenkels, des Sprunggelenks und des ganzen oder eines Teils des Fußes in definierten, einstellbaren Positionen bei Schädigungen von Knochen-, Kapsel- und Bandstrukturen des Sprunggelenks und des Fußes notwendig ist, wie z. B.:
 - › Präoperativ
 - › Postoperativ
 - › Posttraumatisch
 - › Achillessehnenläsionen
 - › Achillessehnenrupturen
 - › Sehnenverletzungen
 - › Stabile Sprunggelenkfrakturen
 - › Prothetik
 - › Arthrodesen
 - › Schwere Sprunggelenkdistorsionen
 - › Schwere Bandverletzungen

Artikel-Nr. 07973

Farbe: ■

Größe

Schuhgröße

32 – 34	XS
35 – 38	S
39 – 42	M
43 – 45	L
46 – 48	XL

R und L tragbar

Ersatzteil

Optional über Ihren Fachhandel erhältlich:

- › Wechsellager SP AIR WALKER (Artikel-Nr. 17971)
- › Fersenkeil für SP AIR WALKER PLUS (Artikel-Nr. 27973)

Zubehör

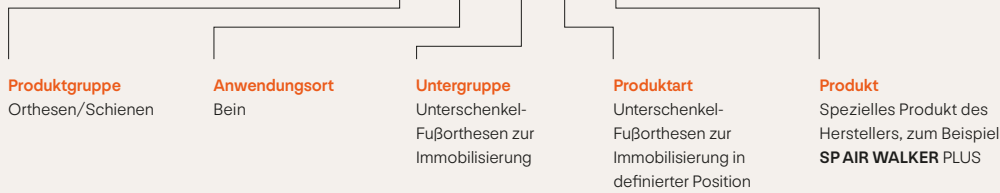
Optional über Ihren Fachhandel erhältlich:

- › Unterziehstrumpf (Artikel-Nr. 87966)
- › Regenschutz (Artikel-Nr. 67966)
- › Hygieneschutz (Artikel-Nr. 37966)

Abrechnungshinweise

Aufbau einer Hilfsmittelnummer

23.06.01.0007



Krankenkasse bzw. Kostenträger		B/V/G	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.- Pflicht	Apotheken-Nummer / IK
Name, Vorname des Versicherten		6	7	8	9		
geb. am		Zuzahlung					
SPORLASTIC Rezeptvorschlag		Gesamt-Brutto					
Kostenträgerkennung		Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.		Faktor		Taxe	
Versicherten-Nr.		23.06.01.0007					
Status		1. Verordnung					
Betriebsstätten-Nr.		2. Verordnung					
Arzt-Nr.		3. Verordnung					
Datum		Vertragsarztstempel					
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)							
3 Sprunggelenkfraktur		6 Individuell einstellbarer Druck durch 2 Luftkammern, erzeugt Kompression und wirkt abschwellend					
4 1 Stück, SPORLASTIC SP AIR WALKER							
5 rechts/links tragbar							
Abgabedatum in der Apotheke		Unterschrift des Arztes Muster 16 (10.2014)					
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!		02442979					
Unfalltag		Unfallbetrieb oder Arbeitgeberrummer					

Rezeptbeispiel anhand SP AIR WALKER

SPORLASTIC DEUTSCHLAND
SPORLASTIC GmbH & Co. KG
 Weberstraße 1, 72622 Nürtingen, Germany
 Postfach 14 48, 72604 Nürtingen, Germany
Telefon +49 7022 705181
Fax +49 7022 705113
 info@sporlastic.de, www.sporlastic.de

SPORLASTIC ÖSTERREICH
 Wir sind unter der deutschen
 Adresse für Sie da.

SPORLASTIC SCHWEIZ
BERRO AG
 Austraße 7, 9055 Bühler, Switzerland
Telefon +41 71 3350777
Fax +41 71 3350770
 info@sporlastic.ch, www.sporlastic.ch

SPORLASTIC DIGITAL
 www.facebook.com/sporlastic
 www.youtube.com/sporlastic
 www.instagram.com/sporlastic_official
 de.linkedin.com/company/sporlastic

Das VOH sowie alle Produktbroschüren
 sind auch digital verfügbar unter
www.sporlastic.de/service/downloads

SPORLASTIC QUALITÄT



Ref. 09284/01 | 02/26 | 6.000 | 210x280 mm

Wichtige Information

Medizinische Hilfsmittel wie z. B. Bandagen und Orthesen sind **nicht budgetiert** und können zu Lasten der gesetzlichen Krankenversicherung verordnet werden. Auf dem Rezept sollte das von Ihnen gewählte Hilfsmittel genau definiert sein. Dies vereinfacht die Abgabe im medizinischen Fachhandel und trägt zum reibungslosen Ablauf bei der Erstattung durch die Krankenkasse bei.

Therapiefreiheit

Im Rahmen der Therapiefreiheit ist Ihnen freigestellt, welches Hilfsmittel Sie verordnen, d.h. Sie entscheiden, welches Hilfsmittel für Ihre Patienten am besten geeignet ist.

Einzelproduktverordnung

Sie können ein ganz bestimmtes Produkt verordnen, wenn Sie dieses für am besten geeignet erachten (vgl. „Hilfsmittel-Richtlinie“, § 7 Abs. 3 Satz 3). In diesem Fall sollten Sie eine kurze Begründung (z. B. Angabe spezifischer Produktvorteile) auf dem Rezept vermerken. Verwenden Sie außerdem die 10-stellige Hilfsmittelnummer, welche das von Ihnen gewählte Hilfsmittel eindeutig kennzeichnet. Bei Angabe einer 7-stelligen Hilfsmittel-

nummer oder lediglich Angabe der Produktart/-gattung ist es dem medizinischen Fachhandel freigestellt, welches Produkt abgegeben wird. **Sehen Sie hierzu auch exemplarisch den Aufbau der 10-stelligen Hilfsmittelnummer.**

GMG

Im GMG (Gesundheitsmodernisierungsgesetz) ist die Zuzahlung für Hilfsmittel wie folgt geregelt: Versicherte, die das **18. Lebensjahr vollendet** haben, leisten bei zu Lasten der gesetzlichen Krankenversicherung verordneten Hilfsmitteln eine Zuzahlung gem. § 61 Satz 1: Zuzahlungen, die Versicherte zu leisten haben, betragen **10 % des Abgabepreises, mindestens jedoch 5 Euro und höchstens 10 Euro**; allerdings dürfen diese nicht mehr als die Kosten des Hilfsmittels betragen.

Nach Redaktionsschluss, 01.02.2026, können sich Änderungen am Produkt ergeben. Konstruktions- oder Formänderungen, Farbabweichungen sowie Änderungen des Lieferumfangs seitens des Herstellers bleiben vorbehalten. Farbabweichungen zum Produkt können drucktechnisch bedingt sein. Die Abrechnungshinweise gelten nur für Deutschland.