



Kostenübernahme für Mietgeräte	ÖGK	SVS - GW	SVS - LW	BVAEB	KFA
<b>STIMULETTE<sup>1)</sup></b> <i>Stimulation innervierter und denervierter Muskulatur, spezielle Schmerztherapie</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<b>TENS N604</b> <i>Batteriebetriebenes Gerät zur Schmerztherapie</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<b>EMS N607</b> <i>Batteriebetriebenes Gerät zur Stimulation kleiner Muskelgruppen</i>	✓	✓	✓	✓	✓
<b>NeuroTrac MyoPlus4 Pro</b> <i>Elektrostimulation mit Schwellenwerttraining, z.B. zur Inkontinenz-Therapie, bei zentralen und peripheren Paresen</i>		✓		✓	
<b>Sonostat 133 Ultraschalltherapie-Gerät</b> <i>bei Tendopathien, entzündlichen, rheumatischen und degenerativen Erkrankungen des Bewegungsapparates, traumatischen Affektionen nach Kontusionen, Distorsionen, Kontrakturen</i>		✓			
<b>SwiSto<sup>1)</sup></b> <i>Iontophorese-Gerät für die Behandlung der Hyperhidrosis</i>		✓		✓	
<b>TQ-Solo</b> <i>Multiradiance-Technologie (rotes Licht, Infrarot und Laser), entzündungshemmend und schmerzlindernd, leichtes akkubetriebenes Gerät</i>					
<b>HiToP 191/PNP<sup>1)</sup></b> <i>Elektrostimulationsgerät zur ursächlichen Behandlung von Neuropathie/PNP/CIPN</i>		✓ <sup>3)</sup>	✓	✓ <sup>4)</sup>	
<b>HiToP Metabol<sup>1)</sup></b> <i>zur Behandlung von Multipler Sklerose, Spasmen, Ganzkörperschmerzen, Arthrosen</i>			✓		
<b>lympa-mat<sup>1)</sup></b> <i>Hilfe bei Lymphödem</i>	✓ <sup>2)</sup>	✓	✓		✓

1) Verordnung nur durch den Facharzt

2) bitte um Kontaktaufnahme, da bundesländerspezifische Unterschiede

3) in Einzelfällen, Einreichung durch Patient

4) für ehemalige VAEB-Versicherte bzw. in Einzelfällen

Stand: Februar 2020, Vorbehaltlich Druck- und Satzfehler