

Håndkøbslægemidler med klausuleret tilskud

A02BC01 OMEPRAZOL

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Omeprazole "Teva"	enterokapsler, hårde	PSGRS
Omeprazol "Sandoz"	enterokapsler, hårde	PSGRS
Omestad	enterokapsler, hårde	PSGRS

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PSGRS Symptomatisk gastroøsofageal refluks sygdom.

A02BC02 PANTOPRAZOL

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Pantoprazole "Teva"	enterotabletter	PREFS
Pantoprazol "KRKA"	enterotabletter	PREFS
Pantoprazol "Stada"	enterotabletter	PREFS
Pantoprazol "Takeda"	enterotabletter	PREFS
Tolosapo	enterotabletter	PREFS

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PREFS Reflukssymptomer

A02BC03**LANSOPRAZOL**

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Lansopram	enterokapsler, hårde	PSGRS
Lansoprazol "KRKA"	enterokapsler, hårde	PSGRS
Lansoprazol "Medical Valley"	enterokapsler, hårde	PSGRS
Lansoprazol "Mylan"	enterokapsler, hårde	PSGRS
Lansoprazol "Teva"	enterokapsler, hårde	PSGRS

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PSGRS Symptomatisk gastroøsofageal refluks sygdom.

A12BA01**KALIUMCHLORID**

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Kaleorid	depottabletter	PHYKA
Kaliumchlorid "Orifarm"	oral opløsning	PHYKA
Kaliumklorid "EQL Pharma"	depottabletter	PHYKA
Kaliumklorid "Orifarm"	depottabletter	PHYKA
Kaliumklorid "PS"	oral opløsning	PHYKA

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PHYKA Hypokaliæmi. Forebyggelse ved behandling med diuretika.

B01AC06**ACETYLSALICYLSYRE**

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Acetylsalicylsyre Carefarm	enterotabletter	PKARD
Acetylsalicylsyre "Teva"	tabletter	PKARD
Hjercatyl	tabletter	PKARD
Hjertealbyl	enterotabletter	PKARD
Hjertemagnyl	filmovertrukne tabletter	PKARD

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PKARD	Sekundær profylakse af IHS, iskæmisk cerebral apopleksi, TCI og PAD. Atrieflimren. Primær profylakse af kardiovaskulær sygdom som trombose og AKS hos personer over 50 år med en eller flere af følgende lidelser: Hypertension, hyperkolesterolæmi, diabetes mellitus, adipositas (BMI > 30) og familiær historie om AMI før 55 års alderen hos mindst en forælder eller søskende. Polycytæmia vera. Essentiel thrombocytose. Idiopatisk myelofibrose. Uklassificeret myeloproliferativ tilstand.
--------------	--

C01DA02**GLYCERYLTRINITRAT**

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Nitroglycerin "DAK"	resoribletter, sublinguale	PANGP
Nitrolingual	sublingualspray	PANGP

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PANGP	Angina pectoris.
--------------	------------------

C01DA08 ISOSORBIDDINITRAT

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Cardopax Retard	depottabletter	PANGP

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PANGP Angina pectoris.

C01DA14 ISOSORBIDMONONITRAT

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Farmidur	depottabletter	PANGP
Fem-Mono Retard	depottabletter	PANGP
Imdur	depottabletter	PANGP
Isomex	depottabletter	PANGP
Isosorbidmononitrat "2care4"	depottabletter	PANGP

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PANGP Angina pectoris.

D01AC01 CLOTRIMAZOL

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Canesten	creme	PHUDS

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PHUDS Hudinfektioner forårsaget af svampe (mikroskopi- eller dyrkningsverificeret).

D01AC02 MICONAZOL

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Brentan	creme	PHUDS

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PHUDS	Hudinfektioner forårsaget af svampe (mikroskopi- eller dyrkningsverificeret).
--------------	---

D01AC08 KETOCONAZOL

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Nizoral	creme	PHUDS

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PHUDS	Hudinfektioner forårsaget af svampe (mikroskopi- eller dyrkningsverificeret).
--------------	---

D01AE15 TERBINAFIN

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Finigen	creme	PHUDS
Lamisil	creme	PHUDS
Lamisil Once	kutanopløsning	PHUDS
Terbistad	creme	PHUDS

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PHUDS	Hudinfektioner forårsaget af svampe (mikroskopi- eller dyrkningsverificeret).
--------------	---

D01AE16 AMOROLFIN

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Finail	medicinsk neglelak	PNEGL
Loceryl	medicinsk neglelak	PNEGL

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PNEGL Negleinfektioner forårsaget af amorolfinfølsomme svampe.

D06BB03 ACICLOVIR

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Acivir	creme	PERL
Zovir	creme	PERL

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PERL Herpes labialis i forbindelse med alvorlig infektionssygdom.

D06BB06 PENCICLOVIR

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Vectavir	creme	PERL

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PERL Herpes labialis i forbindelse med alvorlig infektionssygdom.

D07AA02 HYDROCORTISON

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Hydrokortison "Evolan"	creme	PPSOE
Mildison Lipid	creme	PPSOE

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PPSOE Psoriasis og eksem.

D10AE01 BENZOYLPEROXID

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Basiron	gel	PAV
Basiron Wash	gel	PAV

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PAV Acne vulgaris.

G01AF02 CLOTRIMAZOL

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Canesten	vaginaltabletter	VAGSV
Canesten	vaginaltabletter og creme	VAGSV

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

VAGSV Vaginale svampeinfektioner

G03CA04**ESTRIOL**

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Ovestin	vaginalcreme	OVERG
Ovestin	vagitorier	OVERG

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

OVERG Urogenitale symptomer forårsaget af østrogenmangel

N02BA01**ACETYLSALICYLSYRE**

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Magnyl "DAK"	enterotabletter	PKARD

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PKARD Sekundær profylakse af IHS, iskæmisk cerebral apopleksi, TCI og PAD. Atrieflimren. Primær profylakse af kardiovaskulær sygdom som trombose og AKS hos personer over 50 år med en eller flere af følgende lidelser: Hypertension, hyperkolesterolæmi, diabetes mellitus, adipositas (BMI > 30) og familiær historie om AMI før 55 års alderen hos mindst en forælder eller søskende. Polycytæmia vera. Essentiel thrombocytose. Idiopatisk myelofibrose. Uklassificeret myeloproliferativ tilstand.

N02BE01**PARACETAMOL**

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Panodil Junior	oral suspension	SVSBO
Panodil Junior	suppositorier	SVSBO
Paracet	suppositorier	SVSBO
Pinex Junior	oral opløsning	SVSBO
Pinex Junior	suppositorier	SVSBO

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

SVSBO Børn med langvarige smerter, hvor behandling med paracetamol i faste orale formuleringer ikke er mulig.

P03AC04**PERMETHRIN**

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Nix	creme	FNAT
Permethrin "Morningside"	creme	FNAT
Perxine	creme	FNAT

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

FNAT Personer med påvist fnat samt husstandsmedlemmer og andre personer i tæt kontakt til smittede personer

R01AC02**LEVOCABASTIN**

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Benaliv	næsespray, suspension	PALRI

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PALRI Allergisk rhinitis.

R01AC03 AZELASTIN

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Allergodil	næsespray, opløsning	PALRI

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PALRI Allergisk rhinitis.

R01AD01 BECLOMETHASON

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Beconase	næsespray, suspension	PKRIH

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PKRIH Kronisk rhinitis. Høfeber.

R01AD05 BUDESONID

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Benarhin	næsespray, suspension	PALRI

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PALRI Allergisk rhinitis.

R01AD08 FLUTICASON

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Otrason	næsespray, suspension	PKRIH

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PKRIH Kronisk rhinitis. Høfeber.

R01AD09 MOMETASON

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Mommox	næsespray, suspension	PALRI

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PALRI Allergisk rhinitis.

R01AX03 IPRATROPIUMBROMID

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Atrovent	næsespray, opløsning	KRINI
Atrovent Nasal	næsespray, opløsning	KRINI
Iprazap	næsespray, opløsning	KRINI
Lomuspray	næsespray, opløsning	KRINI

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

KRINI Kronisk Rhinitis

R06AE07 CETIRIZIN

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Alnok	filmovertukne tabletter	PKRAL
Alnok	oral opløsning	PKRAL
Benaday	filmovertukne tabletter	PKRAL
Cetimax	filmovertukne tabletter	PKRAL
Cetirizin "Teva"	filmovertukne tabletter	PKRAL
Vialerg	filmovertukne tabletter	PKRAL
Zyrtec	filmovertukne tabletter	PKRAL

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PKRAL Kroniske allergiske sygdomme.

R06AX13**LORATADIN**

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Clarityn	tabletter	PKRAL
Loratadin "Teva"	tabletter	PKRAL
Mildin	tabletter	PKRAL

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PKRAL Kroniske allergiske sygdomme.

R06AX18**ACRIVASTIN**

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Allergone	kapsler, hårde	PKRAL
Benadryl	kapsler, hårde	PKRAL

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PKRAL Kroniske allergiske sygdomme.

R06AX22**EBASTIN**

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Kestine	filmovertukne tabletter	PKRAL

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PKRAL Kroniske allergiske sygdomme.

R06AX26 FEXOFENADIN

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Altifex	filmovertukne tabletter	PKRAL
Telfast	filmovertukne tabletter	PKRAL

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PKRAL Kroniske allergiske sygdomme.

R06AX27 DESLORATADIN

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Desloratadine "Sandoz"	filmovertukne tabletter	PKRAL
Desloratadine "Sandoz"	oral opløsning	PKRAL
Desloratadin "Stada"	filmovertukne tabletter	PKRAL

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PKRAL Kroniske allergiske sygdomme.

S01GA51 NAPHAZOLIN, KOMBINATIONER

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Antistina-privin	øjendråber, opløsning	PALKO

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PALKO Allergisk konjunktivitis.

S01GX01 CROMOGLICINSYRE

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Lecrolyn sine	øjendråber, opløsning	PALKO
Lomudal	øjendråber, opløsning	PALKO
Lomudal	øjendråber, opløsning, enkeltdosisbeholder	PALKO

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PALKO Allergisk konjunktivitis.

S01GX02 LEVOCABASTIN

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Benaliv	øjendråber, suspension	PALKO

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PALKO Allergisk konjunktivitis.

S01GX07 AZELASTIN

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Allergodil	øjendråber, opløsning	PALKO

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PALKO Allergisk konjunktivitis.

S01GX08**KETOTIFEN**

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Ketotifen "Orifarm"	øjendråber, opløsning	PALKO
Zaditen	øjendråber, opløsning	PALKO
Zaditen	øjendråber, opløsning, enkeltdosisbeholder	PALKO

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PALKO Allergisk konjunktivitis.

S01XA20**KUNSTIG TÅREVÆSKE OG ANDRE**

Navn	Lægemiddelform	Tilskudsbetingelse
Artelac	øjendråber, opløsning, enkeltdosisbeholder	PKEKO
Celluvisc	øjendråber, opløsning, enkeltdosisbeholder	PKEKO
Hyprosan	øjendråber, opløsning	PKEKO
Lakrimont	øjengel	PKEKO
Oculac	øjendråber, opløsning	PKEKO
Oculac	øjendråber, opløsning, enkeltdosisbeholder	PKEKO
Oftagel	øjengel	PKEKO
Øjensalve Neutral "Ophtha"	øjensalve	PKEKO
Visc-ophtal	øjengel	PKEKO
Viscotears	øjengel	PKEKO
Viscotears	øjengel, enkeltdosisbeholder	PKEKO
Viskøse Øjendråber "Ophtha"	øjendråber	PKEKO

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PKEKO Tørre øjne ved primær keratokonjunktivitis sicca eller i forbindelse med anden sygdom, fx. kollagenose eller facialisparese med lukkedefekt.