

Lægemiddelstyrelsen  
Axel Heides Gade 1  
2300 København S

Sagsnr. 2022122537 (LMST)  
Sagsnr. 2023011757 (MTN)  
Den 13. februar 2023

## Medicintilskudsnetts indstilling – Ikervis

Santen Oy har den 16. december 2022 ansøgt om generelt tilskud til lægemidlet Ikervis, øjendråber, emulsion med indhold af ciclosporin i styrken 1 mg/ml.

Lægemiddelstyrelsen har anmodet om vores vurdering af ansøgningen.

Sagen blev behandlet på vores møde den 23. januar 2023, hvor Santen Oy havde foretræde.

Vi indstiller under henvisning til de kriterier, der gælder ved afgørelse af, om der skal ydes generelt tilskud til et lægemiddel, at lægemidlet:

Ikervis,  
øjendråber, emulsion med indhold af ciclosporin i styrken 1 mg/ml  
(herefter Ikervis)

*ikke* får generelt eller generelt klausuleret tilskud.

## Markedsføring og udlevering

Ikervis fik markedsføringstilladelse den 19. marts 2015 og er aktuelt markedsført i Danmark. Ikervis er placeret i udleveringsgruppe NBS (oftalmologi).

## Godkendt indikation

Behandling af alvorlig keratitis hos voksne patienter med øjentørhed, som ikke er blevet bedre på trods af behandling med kunstige tårer.<sup>1</sup>

## Anbefalet dosis og anvendelse

Den anbefalede dosis er én dråbe daglig i det/de syge øjne ved sengetid.

Respons på behandlingen skal vurderes igen mindst hver 6. måned.

Behandlingen skal påbegyndes af en oftalmolog eller sundhedspersonale, der er uddannet inden for oftalmologi.<sup>1</sup>

## Hornhindebetændelse (keratitis) og tørre øjne (keratoconjunctivitis sicca)

Keratitis er betændelse i øjets hornhinde og opstår oftest, når øjets overflade er skadet eller irriteret. Symptomer på betændelse i øjet er ofte beskrevet som rødme, kløe, tåreflåd og pus. Keratitis er hyppigt forårsaget af

get af allergi, infektion med virus eller infektion med bakterier, men kan også være forårsaget af svær grad af tørre øjne.<sup>2,3</sup>

Tørre øjne er en multifaktoriel sygdom i den okulære overflade, som opstår på grund af tab af tårefilmens homeostase. Det resulterer ofte i symptomer og synsforstyrrelser på grund af underliggende ustabilitet i tårefilm, betændelse i øjets overflade og skader, samt neurosensoriske abnormiteter.<sup>4</sup> Tørre øjne kan skyldes, brug af kontaktlinser, meibomsk kirtel dysfunktion, Sjögrens syndrom, arthritis, vitamin-A mangel, omega-3-fedtsyremangel og visse lægemidler, såsom antihistaminer, blodtryksmedicin, hormonbehandling og antidepressive. Meibomsk kirtel dysfunktion (MGD) er en af de mest almindelige årsager til tørre øjne, hvor produktionen af de smørende lipider til tårefilm er nedsat eller ophørt i de meibomske kirtler i øjenlågsanten, hvilket kan føre til keratitis.<sup>5,6</sup>

Symptomerne ved tørre øjne er ofte beskrevet som følelse af tørhed, en brændende og/eller sandet/grynet fornemmelse eller kløe og kan variere i sværhedsgrad fra episodiske symptomer på okulært ubehag til en kronisk tilstand.<sup>4</sup>

Alder er den største risikofaktor for udvikling af tørre øjne, hvorfor forekomsten af tørre øjne er stigende med alderen.<sup>4</sup>

Det estimeres, at tørre øjne forekommer hos cirka 16% af befolkningen i Europa<sup>7</sup>. Et dansk studie har estimeret forekomsten af tørre øjne hos patienter i alderen 30-60 år med bopæl i København til at være 11%.<sup>8</sup>

## **Anbefalet behandling**

### Dry Eye Disease – Nordic guidelines

Ifølge den nordiske behandlingsvejledning *Dry Eye Disease*<sup>4</sup> fra 2022 er behandlingen af tørre øjne klassificeret efter sygdommens sværhedsgrad (I, II, III og IV) og er baseret på symptomer og kliniske fund. Behandlingen af tørre øjne består af kunstig tårevæske uanset sværhedsgrad. Ved svære tilfælde (sværhedsgrad II-IV), hvor der kan opstå inflammation forårsaget af tørre øjne, består behandlingen af antiinflammatoriske lægemidler omfattende steroidholdige øjendråber, ciclosporin, tacrolimus eller NSAID. Ifølge den nordiske behandlingsvejledning kan langtidsbrug af steroider medføre risiko for blandt andet okulær hypertension og grå stær, hvorfor langtidsbehandling med steroidholdige øjendråber ikke er rekommanderet. Ciclosporin kan ifølge den nordiske behandlingsvejledning anvendes til langtidsbehandling af inflammation forårsaget af tørre øjne. Studier anbefaler, at patienter starter forbehandling med steroidholdige øjendråber, inden langvarig behandling med ciclosporin påbegyndes, da steroider giver hurtigere symptomlindring af øjet end ciclosporin alene.

Ved øjentørhed forårsaget af MGD angiver behandlingsvejledningen, at behandling med kunstige tårer indledes ved sværhedsgrad II, hvor behandling med antibiotika, topikal azithromycin eller oral tetracyclin, kan tillægges ved infektion. Antiinflammatorisk behandling med steroidholdige øjendråber, ciclosporin, tacrolimus eller NSAID kan anvendes fra sværhedsgrad III, når topikal azithromycin og/eller oral tetracyclin er forsøgt.

### Dansk Oftalmologisk Selskab (DOS)

Selskabet<sup>9</sup> henviser til ovenstående nordiske behandlingsvejledning *Dry Eye Disease*<sup>4</sup> fra 2022.

## **Studier af Ikervis**

### SANSIKA<sup>10,11,12</sup>

Et randomiseret, multicenter, dobbelt-bindet, to parallel-arm, vehikel-kontrolleret fase III studie, der evaluerede effekt og sikkerhed af Ikervis en dråbe dagligt i de afficerede øjne i voksne patienter med alvorlig keratitis ved svær keratoconjunctivitis sicca (tørre øjne) (samlet patientgruppe = 246). Behandlingsvarigheden var 6 måneder.

For det primære endepunkt, kombineret corneal fluorescein staining ocular surface disease index (CFS-OSDI)-respons rate, sås en ikke signifikant forskel mellem Ikervis (28,6%) og vehikel (placebo) (23,1%).

### SICCANOVE<sup>1</sup>

Et randomiseret, multicenter, randomiseret, vehikel-kontrolleret, dobbelt-blindet fase III studie, der evaluerede effekt af Ikervis en dråbe dagligt i de afficerede øjne hos voksne patienter med moderat til svær kerato-

conjunctivitis sicca (samlet patientgruppe = 489). Kunstig tårevæske måtte bruges samtidig. Behandlingsvarigheden var 6 måneder.

For det ene co-primære endepunkt, ændring i CFS efter 6 måneders behandling, sås en ændring på -1,05 for Ikervis og -0,82 for vehikel. Forskellen var signifikant ( $p=0,009$ ).

For det andet co-primære endepunkt, ændring i klinisk VAS score for okulær ubehag sås en ændring på -12,82 for Ikervis og -11,21 for vehikel. Forskellen var ikke signifikant.

### SANSIKA og SICCANOVE pooled<sup>13</sup>

I en pooled analyse af SANSIKA- og SICCANOVE-populationerne fandt man signifikant flere CFS-OSDI respondere i gruppen behandlet med Ikervis sammenlignet med vehikel med en odds ratio (OR) på 1,66 for hele populationen ( $n=734$ ), en OR på 1,80 for populationen med svær sygdom ( $n=319$ ) og en OR på 3,37 for populationen med svær sygdom og Sjögrens syndrom ( $n=130$ ).

### **Pris og behandlingsalternativer**

Behandlingsprisen for Ikervis er 29,71 kr. per daglig dosis.

En detaljeret prisoversigt for Ikervis og behandlingsalternativer fremgår af Bilag A.

### **Enkelttilskud**

Lægemiddelstyrelsen bevilger normalt enkelttilskud til Ikervis til behandling af alvorlig keratitis hos relevante patienter med øjentørhed, som ikke er blevet bedre på trods af behandling med kunstige tårer.

Lægemiddelstyrelsen har i perioden 2015 – 2022 modtaget 463 enkelttilskudsansøgninger til Ikervis, hvoraf 370 ansøgninger er bevilget og 93 ansøgninger er blevet afslået.

### **Sundhedsøkonomisk analyse**

Ansøger har medsendt en sundhedsøkonomisk analyse, der estimerer inkrementelle omkostninger per vundne QALY ved brug af Ikervis sammenlignet med kortikosteroider til behandling af svær keratitis hos patienter med tørre øjne. Modellen har et begrænset sundhedssektorsperspektiv og løber over en tidshorisont på 1 år. Der er kun inkluderet omkostninger forbundet med lægemidlet Ikervis og kortikosteroider. Analysen indeholder antagelse om, at der ikke er forskel i besøg hos øjenlæge eller brug af kunstige tårer mellem patienter i behandling med Ikervis og kortikosteroider. Ansøgers analyse resulterer i en ICER på 341.504,73 kr. per QALY.

### **Begrundelse**

Vi indstiller, at lægemidlet Ikervis *ikke* får generelt eller generelt klausuleret tilskud.

Vi vurderer, at prisen for Ikervis ikke står i et rimeligt forhold til lægemidlets behandlingsmæssige værdi.

Vi har i vores vurdering lagt vægt på, at behandlingsprisen for Ikervis på 29,71 kr. per daglig dosis er høj og at behandling med Ikervis i kliniske studier har vist en begrænset effekt. SANSIKA-studiet<sup>10,11,12</sup> kunne ikke påvise en signifikant forskel mellem Ikervis og placebo for det primære endepunkt, kombineret CFS-OSDI-respons rate. SICCANOVE-studiet<sup>1</sup> påviste en signifikant forskel for ændring i CFS, men kunne ikke påvise en signifikant forskel for ændring i klinisk VAS score for okulær ubehag. En pooled analyse af SANSIKA- og SICCANOVE-populationerne fandt desuden signifikant flere CFS-OSDI respondere i gruppen behandlet med Ikervis sammenlignet med vehikel med en odds ratio (OR) på 1,66 for hele populationen ( $n=734$ ), en OR på 1,80 for populationen med svær sygdom ( $n=319$ ).

Vi har overvejet, om steroidholdige øjendråber er et relevant behandlingsalternativ til Ikervis. Det vurderer vi ikke er tilfældet, idet steroidholdige øjendråber ifølge den nordiske behandlingsvejledning<sup>4</sup> ikke er anbefaleret til langtidsbrug grundet risiko for blandt andet okulær hypertension og grå stær. På denne bag-

grund har vi i vores vurdering ikke lagt vægt på ansøgers sundhedsøkonomiske analyse, hvor behandling af Ikervis sammenlignes med steroidholdige øjendråber.

Vi vurderer desuden, at der ved tildeling af generelt tilskud til Ikervis vil være risiko for, at lægemidlet anvendes udenfor den godkendte indikation til patienter, som ikke har alvorlig keratitis eller som ikke først har forsøgt behandling med kunstige tårer. Dette kan fx være patienter med allergisk øjenbetændelse og patienter der ikke har fået bekræftet diagnosen ved udførsel af de relevante undersøgelser, som BUT, Schirmer test og OSDI score. Vi vurderer herudover, at der ved tildeling af generelt tilskud til Ikervis vil være risiko for, at lægemidlet anvendes til patienter, der ikke først er behandlet med steroidholdige øjendråber. I vores vurdering lægger vi vægt på, at Ikervis er godkendt til behandling af alvorlig keratitis hos voksne patienter med øjentørhed, som ikke er blevet bedre på trods af behandling med kunstige tårer, samt at studier ifølge den nordiske behandlingsvejledning<sup>4</sup> anbefaler, at patienter starter forbehandling med steroidholdige øjendråber inden langvarig behandling med ciclosporin påbegyndes, da steroider giver hurtigere symptomlindring end ciclosporin alene. Derudover lægger vi vægt på, at Ikervis skal administreres én gang dagligt, hvorimod steroidholdige øjendråber skal administreres 2-6 gange dagligt.

Vi kan ikke identificere bestemte sygdomme eller persongrupper, til behandling af hvilke Ikervis opfylder kriterierne for generelt tilskud. Begrundelsen herfor er som ovenfor nævnt.

## Afsluttende bemærkninger

Vi vurderer, at Ikervis kan være en relevant behandling til visse patienter med alvorlig keratitis og øjentørhed, som ikke er blevet bedre på trods af behandling med kunstige tårer. Vi anbefaler, at Lægemiddelstyrelsen yder enkelttilskud til Ikervis til disse patienter.

Med venlig hilsen



Palle Mark Christensen

## Referencer

---

- <sup>1</sup> Produktresumé for Ikervis. European Medicines Agency. Offentliggjort 7. maj 2015. Opdateret 28. januar 2022. Besøgt 13. februar 2023. Tilgængelig fra: [https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/ikervis-epar-product-information\\_da.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/ikervis-epar-product-information_da.pdf)
- <sup>2</sup> Øjenbetændelse (infektøs conjunktivitis). Patienthåndbogen. Opdateret 14. februar 2022. Besøgt 13. februar 2023. Tilgængelig fra: <https://www.sundhed.dk/borger/patienthaandbogen/oejne/sygdomme/ydre-oeje-oejenlaag-oejenhinder/oejenbetaendelse-infektioes-conjunktivitis/>
- <sup>3</sup> Smerter og ubehag i øjnene. Patienthåndbogen. Opdateret 7. september 2022. Besøgt 13. februar 2023. Tilgængelig fra: <https://www.sundhed.dk/borger/patienthaandbogen/oejne/symptomer/smerter-og-ubehag-i-oejnene/>
- <sup>4</sup> Heegard S, Knudsen L, van setten G, Moilanen J, Kaarniranta K et al. Dry Eye Disease. Nordic Guidelines. 2022. 2. Udgave. Besøgt 13. februar 2023. Tilgængelig fra: <https://dansk-oftalmologisk-selskab.dk/wp-content/uploads/2022/06/2022-11-03-Nordic-Guideline.pdf>
- <sup>5</sup> Chhadva P, Goldhardt R, Galor A. Meibomian Gland Disease: The Role of Gland Dysfunction in Dry Eye Disease. *Ophthalmology*. 2017 Nov;124(11S): S20-S26. doi: 10.1016/j.ophtha.2017.05.031. PMID: 29055358; PMCID: PMC5685175. Besøgt den 13. februar 2023. Tilgængelig fra: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5685175/>
- <sup>6</sup> Qiao J, Yan X. Emerging treatment options for meibomian gland dysfunction. *Clin Ophthalmol*. 2013;7:1797-803. doi: 10.2147/OPTH.S33182. Epub 2013 Sep 9. PMID: 24043929; PMCID: PMC3772773. Besøgt den 13. februar 2023. Tilgængelig fra: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3772773/>
- <sup>7</sup> Wan Y, Zhang M, Li X. The global prevalence of dry eye disease and its association with economy: a systematic review. *Research Square*; 2019. DOI: 10.21203/rs.2.10986/v1. Besøgt 13. februar. Tilgængelig fra: <https://europepmc.org/article/ppr/ppr137466>
- <sup>8</sup> Bjerrum KB. Keratoconjunctivitis sicca and primary Sjögren's syndrome in a Danish population aged 30-60 years. *Acta Ophthalmol Scand*. 1997 Jun;75(3):281-6. doi: 10.1111/j.1600-0420.1997.tb00774.x. Besøgt 13. februar. Tilgængelig fra: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9253975/>
- <sup>9</sup> Dansk Oftalmologisk Selskab. Dry Eye Disease. Nordic Guidelines. 2. udgave. 2022. 2. januar 2023. Besøgt 13. februar 2023. Tilgængelig fra: <https://dansk-oftalmologisk-selskab.dk/nuvaerende-guidelines/>
- <sup>10</sup> Ikervis. Assessment report. Committee for Medicinal Products for Human Use (CHMP), European Medicines Agency. 22. januar 2015. Besøgt 13. februar 2023. Tilgængelig fra: [https://www.ema.europa.eu/en/documents/assessment-report/ikervis-epar-public-assessment-report\\_en.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/assessment-report/ikervis-epar-public-assessment-report_en.pdf)
- <sup>11</sup> Leonardi A, Van Setten G, Amrane M, Ismail D, Garrigue JS et al. Efficacy and safety of 0.1% cyclosporine A cationic emulsion in the treatment of severe dry eye disease: a multicenter randomized trial. *Eur J Ophthalmol*. 2016 Jun 10;26(4):287-96.
- <sup>12</sup> Baudouin C, de la Maza MS, Amrane M, Garrigue JS, Ismail D et al. One-Year Efficacy and Safety of 0.1% Cyclosporine a Cationic Emulsion in the Treatment of Severe Dry Eye Disease. *Eur J Ophthalmol*. 2017 Nov 8;27(6):678-685.
- <sup>13</sup> Leonardi A, Messmer EM, Labetoulle M, Amrane M, Garrigue JS et al. Efficacy and safety of 0.1% ciclosporin A cationic emulsion in dry eye disease: a pooled analysis of two double-masked, randomised, vehicle-controlled phase III clinical studies. *Br J Ophthalmol*. 2019 Jan;103(1):125-131.

**Prisoversigt for Ikervis**  
Priser per 9. januar 2023

Lægemiddel	ATC-kode	Indikation <sup>1</sup>	Tilskudsstatus	Udlevering	Styrke	Pakning	Dosis <sup>2,3</sup>	Pris per pakning (kr.) <sup>4</sup>	Pris per daglig dosis
Ikervis, Øjendråber, emulsion (Ciclosporin)	S01XA18	Behandling af alvorlig keratitis hos voksne patienter med øjentørhed, som ikke er blevet bedre på trods af behandling med kunstige tårer	—	NBS	1 mg/ml	30 x 0,3 ml	1 dråbe 1 gang daglig	891,30	29,71
<b>Kunstige tårer</b>									
Hypromellose Øjendråber. Opløsning (Artelac)	S01XA20	Symptomatisk behandling af udtørring af cornea og conjunctiva forårsaget af ændret tåresekretion og funktionsforstyrrelse på grund af lokale eller systemiske sygdomme eller forårsaget af mangelfuld eller utilstrækkelig lukning af øjenlåget.	Klausuleret tilskud <sup>5</sup>	HF	3,2 mg/ml	60 x 0,5 ml	1 dråbe 3-5 gange daglig eller efter behov	105,45*	5,27 – 8,79
Hypromellose Øjendråber. Opløsning (Hyprosan)		Erstatning for naturlige tårer til behandling af tørre øjne, herunder keratoconjunctivitis sicca, hos voksne.	Klausuleret tilskud <sup>5</sup>	HF	3,2 mg/ml	10 ml	1 dråbe i hvert øje 3 gange daglig eller efter behov	107,30*	3,83
					3 x 10 ml	298,20*		3,55	

# Bilag A

# Medicintilskudsnet

Lægemiddel	ATC-kode	Indikation <sup>1</sup>	Tilskudsstatus	Udlevering	Styrke	Pakning	Dosis <sup>2,3</sup>	Pris per pakning (kr.) <sup>4</sup>	Pris per daglig dosis
Hypromellose Øjendråber, opløsning (Viskøse øjendråber)	S01XA20	Nedsat tåreproduktion	Klausuleret tilskud <sup>5</sup>	HF	3,5 mg/ml	10 ml	1-2 dråber efter behov	69,00*	2,46
Carmellosenatrium Øjendråber, opløsning (Celluvisc)		Behandling af symptomer på tørre øjne	Klausuleret tilskud <sup>5</sup>	HF	10 mg/ml	30 x 0,4 ml	1-2 dråber i det berørte øje	59,85*	1,20
Povidon Øjendråber, opløsning (Oculac)		Symptomatisk behandling af tørre øjne	Klausuleret tilskud <sup>5</sup>	HF	50 mg/ml	10 ml	1 dråbe 4 gange daglig eller efter behov	47,90*	1,71
	20 x 0,4 ml	59,90*				11,98			
Carbomer , øjengel (Viscotears)	S01XA20	Nedsat tåre- eller slimproduktion	Klausuleret tilskud <sup>5</sup>	HF	2 mg/g	10 g	1 dråbe 3-4 gange daglig eller efter behov	72,45*	2,59
						3 x 10 g		162,50*	5,80
						30 x 0,6 ml		102,50*	10,25 – 13,67

# Bilag A

# Medicintilskudsnet

Lægemiddel	ATC-kode	Indikation <sup>1</sup>	Tilskudsstatus	Udlevering	Styrke	Pakning	Dosis <sup>2,3</sup>	Pris per pakning (kr.) <sup>4</sup>	Pris per daglig dosis
Carbomer, øjengel (Oftagel)	S01XA20	Tåresubstitution til behandling af tørre øjne inklusiv keratokonjunctivitis sicca	Klausuleret tilskud <sup>5</sup>	HF	2,5 mg/g	10 g	1 dråbe 1-4 gange daglig efter behov	49,25*	1,76
						3 x 10 g		126,00*	1,5
Carbomer, øjengel (Lakrimont)	S01XA20	Symptomatisk behandling af tørre øjne-syndrom	Klausuleret tilskud <sup>5</sup>	HF	2 mg/g	10 g	1 dråbe 3-4 gange daglig eller efter behov	47,20*	1,69
Paraffinolie, øjensalve (Øjensalve Neutral "Ophta")	S01XA20	Beskyttelse af øjenlågsrand og kornea.	Klausuleret tilskud <sup>5</sup>	HF	200 mg/g	5 ml	Efter behov	92,00*	3,29
<b>Øjendråber med steroid</b>									
Dexamethason, øjendråber, suspension (Maxidex)	S01BA01	Til behandling af inflammatoriske tilstande, der ikke skyldes infektion, i øjets forreste del.	Generelt tilskud	B	1 mg/ml	5 ml	1 dråbe 4-6 gange daglig	37,60	1,34



# Bilag A

# Medicintilskudsnet

Lægemiddel	ATC-kode	Indikation <sup>1</sup>	Tilskudsstatus	Udlevering	Styrke	Pakning	Dosis <sup>2,3</sup>	Pris per pakning (kr.) <sup>4</sup>	Pris per daglig dosis
Dexamethason, øjendråber, opløsning (Monopex)	S01BA01	Til behandling af aseptisk øjeninflammation for symptomatisk behandling.	Generelt tilskud	B	1 mg/ml	30 x 0,4 ml	1 dråbe 3-6 gange daglig	95,90	9,59 – 19,18
						100 x 0,4 ml		254,00	7,62 – 15,24
Hydrocortison Øjendråber, opløsning (Softacort)	S01BA02	Til behandling af milde, ikke-infektiøse allergiske eller milde, ikke-infektiøse inflammatoriske lidelser i konjunktiva	Generelt tilskud	B	3,35 mg/ml	30 x 0,4 ml	2 dråber i det angrebne øje 2-4 gange daglig	122,70	8,18 – 16,36
Prednisolon Øjensalve (Ultracortenol)	S01BA04	Aseptiske øjeninflammationer	Generelt tilskud	B	0,5%	5 g	3-5 mm salvestreng 2-3 gange daglig	161,55	5,77
<b>Antibiotika</b>									
Tetracyclin, Tabletter Fx Tetracyclin Actavis	J01AA07	Til behandling af infektioner forårsaget af tetracyclin følsomme bakterier	Intet tilskud	B	250 mg	100 stk.	1 tablet daglig i 3 måneder <sup>3</sup>	213,10	191,79 <sup>3</sup>
Azithromycin, Øjendråber, opløsning (Azyter)	S01AA26	Til behandling af lokal antibakteriel kurativ behandling af conjunctivitis forårsaget af følsomme stammer	Intet tilskud	B	15 mg/g	Endosis 6 stk.	1 dråbe 2 gange daglig de første 2 dage og 1 dråbe daglig de næste 12 dage <sup>3</sup>	102,60	273,60 <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Indikation ifølge produktresumé.

<sup>2</sup> Dosis ifølge produktresumé.

<sup>3</sup> Rekommanderet dosis ifølge Dry Eye Disease. Nordic Guideline 2022.

<sup>4</sup> Pris inklusive recepturgebyr, som aktuelt udgør 10 kr.

<sup>5</sup> Generelt klausuleret tilskud til "Tørre øjne ved primær keratoconjunctivitis sicca eller i forbindelse med anden sygdom, fx kollagenose eller facialispause med lukkedefekt".

\* Vejledende priser fra [www.Nomeco.dk](http://www.Nomeco.dk)