

Receptpligtige lægemidler med klausuleret tilskud

A03AB02 GLYCOPYRRON

Sialanar	oral opløsning	SIALA
----------	----------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

SIALA Symptomatisk behandling af svær sialorré (kronisk patologisk spytflåd) hos børn og unge med kroniske neurologiske forstyrrelser i alderen 3 år til 17 år.

A07EA01 PREDNISOLON

Prednisolon "Unimedic"	rektalvæske, opløsning	PREDN
------------------------	------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PREDN Patienter med aktiv distal colitis ulcerosa, hvor lokalbehandling med mesalazin har vist sig utilstrækkelig, er kontraindiceret eller ikke tolereres.

A07EA06 BUDESONID

Entocort	tabletter til rektalvæske, suspension	BUDRV
----------	---------------------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

BUDRV Patienter med aktiv distal colitis ulcerosa med behov for lokal steroidbehandling og hvor der ikke er indikation for at anvende skumpræparat på grund af sygdommens lokalisering.

A10AB05 INSULIN ASPART

Fiasp	injektionsvæske, opløsning, hætteglas	INSHV
Fiasp FlexTouch	injektionsvæske, opløsning i fyldt pen	INSHV
Fiasp Penfill	injektionsvæske, opløsning i cylinderampul	INSHV
Fiasp PumpCart	injektionsvæske, opløsning i cylinderampul	INSHV

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

INSHV Patienter med diabetes, der på grund af postprandiel hyperglykæmi ikke opnår tilfredsstillende blodglukose-kontrol ved behandling med anden hurtigtvirkende insulinanalog.

A10AC01 INSULIN (HUMAN)

Humulin NPH	injektionsvæske, suspension, hætteglas	BINS1
Humulin NPH KwikPen	injektionsvæske, suspension, fyldt pen	BINS1
Insulatard	injektionsvæske, suspension, hætteglas	BINS1
Insulatard FlexPen	injektionsvæske, suspension, fyldt pen	BINS1
Insulatard InnoLet	injektionsvæske, suspension, fyldt pen	BINS1
Insulatard Penfill	injektionsvæske, suspension, cylinderampul	BINS1

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

BINS1 Patienter med diabetes, der er velbehandlede med NPH-insulin før tilskudsændringen i 2022. Patienter med steroidinduceret diabetes. Behandling af diabetes i forbindelse med graviditet.

A10AE04 INSULIN GLARGIN

Toujeo DoubleStar	injektionsvæske, opløsning i fyldt pen	BINS3
Toujeo SoloStar	injektionsvæske, opløsning i fyldt pen	BINS3

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

BINS3 Patienter med diabetes med gentagne tilfælde af symptomatisk eller dokumenteret hypoglykæmi ved behandling med anden langtidsvirkende insulinanalog. Patienter med diabetes, der er velbehandlede før tilskudsændringen i 2022.

A10AE05 INSULIN DETEMIR

Levemir FlexPen	injektionsvæske, opløsning i fyldt pen	BINS2
Levemir Penfill	injektionsvæske, opløsning i cylinderampul	BINS2

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

BINS2 Patienter med diabetes, der er velbehandlede med insulin detemir før tilskudsændringen i 2022. Behandling af diabetes i forbindelse med graviditet.

A10AE06 INSULIN DEGLUDEC

Tresiba 100 Flextouch	injektionsvæske, opløsning i fyldt pen	BINS3
Tresiba 100 Penfill	injektionsvæske, opløsning i cylinderampul	BINS3
Tresiba 200 Flextouch	injektionsvæske, opløsning i fyldt pen	BINS3

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

BINS3 Patienter med diabetes med gentagne tilfælde af symptomatisk eller dokumenteret hypoglykæmi ved behandling med anden langtidsvirkende insulinanalog. Patienter med diabetes, der er velbehandlede før tilskudsændringen i 2022.

A10AE56 INSULIN DEGLUDEC OG LIRAGLUTID

Xultophy	injektionsvæske, opløsning i fyldt pen	GLPIN
----------	----------------------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

GLPIN Patienter med diabetes mellitus type 2, der ikke har opnået tilstrækkelig glykæmisk kontrol ved behandling med enten basalinsulin i kombination med metformin eller en GLP-1 analog i kombination med metformin og andre orale antidiabetika.

A10BD19 LINAGLIPTIN OG EMPAGLIFLOZIN

Glyxambi	filmovertrukne tabletter	SAXDA
----------	--------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

SAXDA Patienter med diabetes mellitus type 2, der ikke har opnået tilstrækkelig glykæmisk kontrol ved behandling med metformin i kombination med enten en DPP-4-hæmmer eller en SGLT2-hæmmer

A10BD21 SAXAGLIPTIN OG DAPAGLIFLOZIN

Qtern	filmovertrukne tabletter	SAXDA
-------	--------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

SAXDA Patienter med diabetes mellitus type 2, der ikke har opnået tilstrækkelig glykæmisk kontrol ved behandling med metformin i kombination med enten en DPP-4-hæmmer eller en SGLT2-hæmmer

A10BJ02 LIRAGLUTID

Victoza	injektionsvæske, opløsning i fyldt pen	GLPET
---------	----------------------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

GLPET Patienter med diabetes mellitus type 2, der ikke har opnået tilstrækkelig glykæmisk kontrol ved behandling med metformin i kombination med andre antidiabetika med generelt tilskud, eller for hvem supplerende behandling med andre antidiabetika med generelt tilskud efter lægens samlede vurdering af patienten ikke anses for hensigtsmæssig.

A10BJ05 DULAGLUTID

Trulicity	injektionsvæske, opløsning i fyldt pen	GLPET
-----------	----------------------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

GLPET Patienter med diabetes mellitus type 2, der ikke har opnået tilstrækkelig glykæmisk kontrol ved behandling med metformin i kombination med andre antidiabetika med generelt tilskud, eller for hvem supplerende behandling med andre antidiabetika med generelt tilskud efter lægens samlede vurdering af patienten ikke anses for hensigtsmæssig.

A10BJ06 SEMAGLUTID

Ozempic	injektionsvæske, opløsning i fyldt pen	GLPET
Rybelsus	tabletter	GLPET

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

GLPET Patienter med diabetes mellitus type 2, der ikke har opnået tilstrækkelig glykæmisk kontrol ved behandling med metformin i kombination med andre antidiabetika med generelt tilskud, eller for hvem supplerende behandling med andre antidiabetika med generelt tilskud efter lægens samlede vurdering af patienten ikke anses for hensigtsmæssig.

A12BA30 KALIUM (FORSKELLIGE SALTE I KOMBINATION)

Sibnaya	depotgranulat	SIBNA
---------	---------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

SIBNA Patienter med distal renal tubulær acidose, hvor behandlingen er opstartet af en speciallæge i pædiatri, nefrologi eller urologi.

B01AC06 ACETYLSALICYLSYRE

Acetylsalicylsyre "Teva"	tabletter	PKARD
Hjercatyl	tabletter	PKARD
Hjerdyl	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.

B01AC24 TICAGRELOR

Brilique	filmovertrukne tabletter	AKSTI
----------	--------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

AKSTI Patienter med akut koronart syndrom i tillæg til acetylsalicylsyre i 12 måneder.

B01AF01 RIVAROXABAN

Xarelto	filmovertukne tabletter	XARE3
Xarelto	granulat til oral suspension	XARE2

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

XARE2 Behandling af venøs tromboemboli og forebyggelse af recidiverende venøs tromboemboli hos børn, der vejer mindre end 30 kg efter mindst 5 dage med indledende parenteral antikoagulationsbehandling.

XARE3 I tillæg til acetylsalicylsyre til: (1) Patienter med symptomatisk perifer arteriesygdom i forlængelse af revascularisering og høj tromboserisiko (samlet klinisk vurdering). (2) Patienter med kronisk iskæmisk hjertesygdom, høj tromboserisiko (diabetes, tidligere akut myokardieinfarkt, perifer arteriesygdom) og lav/normal risiko for blødningskomplikation. For begge patientgrupper gælder, at behandlingen skal være iværksat af en speciallæge i kardiologi eller karkirurgi.

B03BA01 CYANOCOBALAMIN

Betolvex	filmovertukne tabletter	PERN
Permadoze Oral	filmovertukne tabletter	PERN

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PERN Perniciøs anæmi. B12-vitaminmangeltilstande som følge af indgreb på mave-tarmkanalen eller malabsorption fra mave-tarmkanalen.

B03BA03 HYDROXOCOBALAMIN

Hydroxocobalamin "Alternova"	injektionsvæske, opløsning	PERN
------------------------------	----------------------------	------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PERN Perniciøs anæmi. B12-vitaminmangeltilstande som følge af indgreb på mave-tarmkanalen eller malabsorption fra mave-tarmkanalen.

C01EB17 IVABRADIN

Ivabradine "Accord"	filmovertrukne tabletter	HJSVI
Ivabradin "Krka"	filmovertrukne tabletter	HJSVI
Ivabradin "Medical Valley"	filmovertrukne tabletter	HJSVI
Ivabradin "Teva B.V."	filmovertrukne tabletter	HJSVI
Procoralan	filmovertrukne tabletter	HJSVI

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

HJSVI Patienter med kronisk hjertesvigt i NYHA klasse II til IV, i sinusrytme, med systolisk dysfunktion (EF < 35 %) og med hvilepuls > 75 slag/min, i kombination med standardbehandling inklusiv betablokker eller når betablokker er kontraindiceret eller ikke tolereres.

C03DA05 FINERENON

Kerendia	filmoverttrukne tabletter	KERE2
----------	---------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

KERE2 Behandling af voksne med type 2-diabetes og kronisk nyresygdom med eGFR > eller = 25 ml/min/1,73 m² og vedvarende albuminuri (> eller = 30 mg/g) trods behandling med de for patienten maksimalt tolerable doser af ACE-hæmmer/ARB og SGLT2-hæmmer eller hvor SGLT2-hæmmer ikke tolereres/er kontraindiceret. Behandlingen skal være iværksat af eller konfereret med en speciallæge i nefrologi eller endokrinologi.

C08CA05 NIFEDIPIN

Adalat LA	depottabletter	HTCAA
Adalat Oros	depottabletter	HTCAA
Nifenova	depottabletter	HTCAA

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

HTCAA Patienter med behandlingskrævende hypertension eller anden form for hjerte-karsygdom, hvor behandling med dihydropyridin-calciumantagonister med generelt tilskud uden klausulering ikke tolereres, eller i helt særlige tilfælde - efter lægens samlede kliniske vurdering af patientens tilstand - ikke er hensigtsmæssig.

C09DX04 VALSARTAN OG SACUBITRIL

Entresto	filmovertrukne tabletter	ENTR2
----------	--------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ENTR2 Patienter med symptomatisk kronisk systolisk hjertesvigt (NYHA II-IV) med venstre ventrikel uddrivningsfraktion < eller = 40%, efter patienten har været i stabil dosering af de for patienten maksimalt tolerable doser af ACE-hæmmer/ARB og beta-blokker. Patienten skal have et systolisk blodtryk > eller = 95 mmHg. Behandlingen skal være iværksat af en speciallæge i kardiologi.

C10AA04 FLUVASTATIN

Fluvistad	depottabletter	CHOL
-----------	----------------	------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

CHOL Patienter med behandlingskrævende hyperlipidæmi, for hvem behandling med generelt tilskudsberettiget statin har vist sig utilstrækkelig, eller som ikke tåler disse lægemidler

C10AA05 ATORVASTATIN

Zarator	tyggetabletter	CHOTG
---------	----------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

CHOTG Patienter med behandlingskrævende hyperlipidæmi, for hvem behandling med statin med generelt tilskud uden klausulering ikke er mulig.

C10AB04 GEMFIBROZIL

Lopid	filmovertrukne tabletter	TRIGL
-------	--------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

TRIGL Patienter med isoleret svær forhøjelse af triglycerid eller patienter med kombineret hyperlipidæmi evt. i kombination med statin

C10AC01 COLESTYRAMIN

Colestyramin "Orifarm"	pulver til oral suspension, enkelt dosisbeholder	CHOL
------------------------	--------------------------------------------------	------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

CHOL Patienter med behandlingskrævende hyperlipidæmi, for hvem behandling med generelt tilskudsberettiget statin har vist sig utilstrækkelig, eller som ikke tåler disse lægemidler

C10AD06 ACIPIMOX

Olbetam	kapsler, hårde	CHOL
---------	----------------	------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

CHOL Patienter med behandlingskrævende hyperlipidæmi, for hvem behandling med generelt tilskudsberettiget statin har vist sig utilstrækkelig, eller som ikke tåler disse lægemidler

D06BB10 IMIQUIMOD

Aldara	creme	AKCAR
Zyclara	creme	AKTIN

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

AKCAR Patienter med aktiniske keratoser eller basalcelle karcinom, hvor fysisk behandling og/eller photodynamisk terapi ikke er det mest velegnede behandlingsvalg.

AKTIN Patienter med aktiniske keratoser, hvor fysisk behandling og/eller photodynamisk terapi ikke er det mest velegnede behandlingsvalg.

G03CC06 ESTRIOL

Gynoflor	vaginaltabletter	GYNO
----------	------------------	------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

GYNO Behandling af atrofisk vaginitis hos perimenopausale eller postmenopausale kvinder

G03HA01 CYPROTERON

Androcur	tabletter	CYPRO
----------	-----------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

CYPRO Behandling af mandlig hyperseksualitet, når behandlingen varetages af specialist på området og andre behandlingsmuligheder er vurderet uegnede eller utilstrækkelige.

G04BD12 MIRABEGRON

Betmiga	depottabletter	OABMI
---------	----------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

OABMI Patienter med symptomer på overaktiv blæresyndrom, hvor behandling med muskarinreceptorantagonist med generelt tilskud uden klausulering ikke er mulig

H02AB09 HYDROCORTISON

Alkindi	granulat i enkeltdosisbeholder	HYDBO
---------	--------------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

HYDBO Erstatningsterapi ved binyreinsufficiens hos børn, hvor behandling med hydrocortison som tabletter ikke er mulig

H04AA01 GLUCAGON

Ogluo	injektionsvæske, opløsning i fyldt pen	OGLUO
-------	----------------------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

OGLUO Patienter med insulinbehandlet diabetes, hvor lægen vurderer, at glucagon til injektion med generelt tilskud ikke kan administreres succesfuldt.

H05AA02 TERIPARATID

Movymia	injektionsvæske, opløsning	OSTTE
Sondelbay	injektionsvæske, opløsning i fyldt pen	OSTTE
Terrosa	injektionsvæske, opløsning i cylinderampul	OSTTE
Terrosa Startpack	injektionsvæske, opløsning i fyldt pen	OSTTE
Tetridar	injektionsvæske, opløsning i fyldt pen	OSTTE

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

OSTTE Behandling i 18-24 måneder af postmenopausale kvinder samt mænd over 40 år, som inden for de sidste tre år har pådraget sig en lavenergifrakstur i ryggen (> eller = 25% sammenfald), og som har en T-score i ryg eller hofte < eller = -3,0, eller som har to eller flere lavenergifraktureer i ryggen (> eller = 25% sammenfald).

J07AL01 PNEUMOCOCCUS, PURIFIED POLYSACCHARIDES ANTIGEN

Pneumovax	injektionsvæske, opløsning i fyldt injektionssprøjte	P4SST
-----------	------------------------------------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

P4SST Udført/planlagt splenektomi, organ- el. stamcelletranspl. el. cochleaimplant., mangl. miltfunktion, likvorlækage, tidl. invasiv pneumokoksygd., immunsupp., KOL ved FEV1 <40%. Personer >65 år m. KOL, hjerteinsuff. eller diabetes. Personer <18 år m. cyanotisk hjertesygdom, hjerteinsuff., palliativ operation for hjertesygdom, hæmodynamisk betydende residua efter hjerteoperation, kronisk lungelidelse, hypodynamisk respirationsinsuff., nefrotisk syndrom, immundefekter excl. agammaglobulinæmi og SCID.

J07AL02 PNEUMOCOCCUS, PURIFIED POLYSACC. ANTIGEN CONJ.

Apexxnar	injektionsvæske, suspension, fyldt injektionssprøjte	PVSST
Prevenar 13	injektionsvæske, suspension	P2SST

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

P2SST Personer < 18 år med: Manglende eller dysfunktion af milten, organ- eller stamcelletransplantation, cochlear implantation, liquorlækage, tidligere invasiv pneumokoksygdom, immunsuppression (fx HIV eller lymfom), cyanotiske hjertesygdomme, hjerteinsufficiens, palliativ operation for hjertesygdom, hæmodynamisk betydende residua efter hjerteoperation, kronisk lungelidelse (fx cystisk fibrose), hypodynamisk respirationsinsufficiens, nefrotisk syndrom, immundefekter eksklusiv agammaglobulinæmi og SCID

PVSST Personer på 18 år eller derover med: Manglende milt eller dysfunktion af milten, organtransplantation, cochlear implantation, stamcelletransplantation, liquorlækage, tidligere invasiv pneumokoksygdom, immunsuppression (fx ved HIV eller lymfom).
Personer på 65 år eller derover med: diabetes mellitus, kronisk hjertesygdom, kronisk lungesygdom, kronisk nyresygdom, kronisk leversygdom.

J07BC01 HEPATITIS B, RENSET ANTIGEN

Engerix-B 10 mikrogram/0,5 ml	injektionsvæske, suspension, fyldt injektionssprøjte	ENSST
Engerix-B 20 mikrogram/1 ml	injektionsvæske, suspension, fyldt injektionssprøjte	ENSST

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ENSST Personer med Downs syndrom. Personer udsat for relevante stikuheld.

L01BC52 FLUORURACIL, KOMBINATIONER

Actikerall	kutanopløsning	AKTIN
------------	----------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

AKTIN Patienter med aktiniske keratoser, hvor fysisk behandling og/eller photodynamisk terapi ikke er det mest velegnede behandlingsvalg.

M03BX02 TIZANIDIN

Tizanidin "2care4"	tabletter	SPAST
Tizanidin "Nordic Prime"	tabletter	SPAST
Tizanidin "Paranova"	tabletter	SPAST
Tizanidin "Teva"	tabletter	SPAST
Tizanidin Teva	tabletter	SPAST

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

SPAST Kroniske spastiske tilstande forårsaget af lidelser i centralnervesystemet.

M04AA03 FEBUXOSTAT

Adenuric	filmovertrukne tabletter	AUFEB
Febuxostat "Accord"	filmovertrukne tabletter	AUFEB
Febuxostat "Krka"	filmovertrukne tabletter	AUFEB
Febuxostat "Medical Valley"	filmovertrukne tabletter	AUFEB
Febuxostat "Teva"	filmovertrukne tabletter	AUFEB

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

AUFEB Uratsænkende behandling af patienter, hvor behandling med allopurinol i maksimalt tolerabel dosis har vist sig utilstrækkelig

M04AB01 PROBENECID

Probenecid "Medic"	tabletter	AUPRB
--------------------	-----------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

AUPRB Uratsænkende behandling, hvor allopurinol, i maksimalt tolerabel dosis, og eventuelt febuxostat har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres samt ved penicillinbehandling, hvor høje og langvarige plasmakoncentrationer ønskes.

M05BA04 ALENDRONSYRE

Binosto	brusetabletter	OSTBI
---------	----------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

OSTBI Patienter med osteoporose, hvor behandling med orale bisfosfonater, med generelt tilskud uden klausulering, ikke tolereres, samt patienter med synkebesvær.

M05BA07 RISEDRONSYRE

Porosecare	filmovertrukne tabletter	OSTRI
------------	--------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

OSTRI Patienter med osteoporose, hvor behandling med orale bisfosfonater, med generelt tilskud uden klausulering, ikke tolereres.

M05BX04 DENOSUMAB

Prolia	injektionsvæske, opløsning	OSTDE
--------	----------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

OSTDE Patienter med osteoporose, hvor behandling med orale bisfosfonater har vist sig utilstrækkelig, er kontraindiceret eller ikke tolereres.

N02AA01 MORPHIN

Oramorph	orale dråber, opløsning	SMMO
----------	-------------------------	------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

SMMO Patienter med stærke opioidkrævende smerter, hvor behandling med oralt stærkt opioid i fast lægemiddelform med generelt tilskud uden klausulering ikke er mulig

N02AA05 OXYCODON

OxyNorm	oral opløsning	SMMO
OxyNorm Dispersa	smeltetabletter	SMMO

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

SMMO Patienter med stærke opioidkrævende smerter, hvor behandling med oralt stærkt opioid i fast lægemiddelform med generelt tilskud uden klausulering ikke er mulig

N02AE01 BUPRENORPHIN

Buprefarm	depotplastre	SMBU
Bupremyl	depotplastre	SMBU
Buprenorphine "Sandoz"	depotplastre	SMBU
Buprenorphine "Stada"	depotplastre	SMBU
Buprenorphine "Teva"	depotplastre	SMBU
Norspan	depotplastre	SMBU

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

SMBU Patienter med opioidkrævende kroniske smerter, hvor behandling med orale smertestillende lægemidler med generelt tilskud ikke er mulig

N02AX02 TRAMADOL

Mandolgin	brusetabletter	SMTR
Nobligan	orale dråber, opløsning	SMTR
Tadol	suppositorier	SMTR

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

SMTR Patienter med opioidkrævende smerter, hvor behandling med oralt tramadol i fast lægemiddelform med generelt tilskud uden klausulering ikke er mulig

N02BA01 ACETYLSALICYLSYRE

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

Panodil Brus	brusetabletter	SVSBR
Panodil Junior	suppositorier	SVSBO
Pinex	brusetabletter	SVSBR
Pinex	suppositorier	SVSSU
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.

SVSBR Patienter, hvor behandling med paracetamol i faste orale formuleringer ikke er mulig.

SVSSU Patienter, hvor behandling med orale lægemidler ikke er mulig, fx på grund af kvalme eller opkastning.

N02BF02 PREGABALIN

Lyrica	oral opløsning	EPIOO
--------	----------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

EPIOO Generaliseret angst eller supplerende behandling af epileptiske anfald, hvor (supplerende) behandling med angstdæmpende lægemiddel/antiepileptika i fast formulering med generelt eller generelt klausuleret tilskud ikke er mulig.

N02CC01 SUMATRIPTAN

Imigran	injektionsvæske, opløsning	MIGIV
Imigran	næsespray, opløsning	MIGLO
Sumatriptan "Paranova"	næsespray, opløsning	MIGLO

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

MIGIV Klyngehovedpine

MIGLO Akut behandling af migræneanfald, når det ikke er muligt at behandle med orale triptaner, fx pga. kvalme og opkastning.

N02CD06 RIMEGEPANT

VYDURA	frysetørret tablet	VYDUR
--------	--------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

VYDUR Akut behandling af migræneanfald, iværksat af speciallæge i neurologi, hos patienter i optimal oral forebyggende behandling, og hvor behandling med simple analgetika (eventuelt kombineret med antiemetika) og mindst 3 triptaner (eventuelt kombineret med NSAID) har vist sig utilstrækkelige, er kontraindicerede eller ikke tolereres. Patienten må højst indtage 8 tabletter per måned og behandlingen skal seponeres ved utilstrækkelig effekt på 3 forskellige anfald.

N03AA02 PHENOBARBITAL

Fenemal "DLF"	tabletter	EPIL
---------------	-----------	------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

EPIL Epilepsi

N03AD01 ETHOSUXIMID

Ethosuximid "2care4"	oral opløsning	ETHO2
Ethosuximid Medartuum	oral opløsning	ETHO2
Ethosuximid "Paranova"	oral opløsning	ETHO2
Zarondan	oral opløsning	ETHO2

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ETHO2 Patienter med absencer, hvor behandling med ethosuximid kapsler ikke er mulig

N03AE01 CLONAZEPAM

Rivotril	orale dråber	EPIL
Rivotril	tabletter	EPIL

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

EPIL Epilepsi

N03AF02 OXCARBAZEPIN

Apydan	tabletter	EPIOX
--------	-----------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

EPIOX Velbehandlede patienter med epilepsi, hvor det efter lægens samlede kliniske vurdering af patienten vil være uhensigtsmæssigt med et præparatskifte til et lægemiddel med indhold af oxcarbazepin med generelt tilskud uden klausulering.

N03AF03 RUFINAMID

Inovelon	filmovertrukne tabletter	EPISU
Inovelon	oral suspension	EPISU

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

EPISU Supplerende behandling af epileptiske anfald, hvor supplerende behandling med antiepileptika med generelt tilskud uden klausulering har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres. Derudover til velbehandlede patienter, hvor det efter lægens samlede kliniske vurdering af patienten vil være uhensigtsmæssigt med et præparatskifte til et antiepileptikum med generelt tilskud uden klausulering.

N03AF04 ESLICARBAZEPIN

Arupsan	tabletter	EPISU
Eslicarbazepinacetat "Stada"	tabletter	EPISU
Eslicarbazepine acetate "Aristo"	tabletter	EPISU
Zebinix	tabletter	EPISU

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

EPISU Supplerende behandling af epileptiske anfald, hvor supplerende behandling med antiepileptika med generelt tilskud uden klausulering har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres. Derudover til velbehandlede patienter, hvor det efter lægens samlede kliniske vurdering af patienten vil være uhensigtsmæssigt med et præparatskifte til et antiepileptikum med generelt tilskud uden klausulering.

N03AG01 VALPROINSYRE

Orfiril Retard	depottabletter	EPIVA
----------------	----------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

EPIVA Velbehandlede patienter med epilepsi, hvor det efter lægens samlede kliniske vurdering af patienten vil være uhensigtsmæssigt med et præparatskifte til et lægemiddel med indhold af valproinsyre med generelt tilskud uden klausulering.

N03AG04 VIGABATRIN

Sabrilix	filmovertrukne tabletter	INFSP
Sabrilix	granulat til oral opløsning	INFSP

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

INFSP Infantile spasmer

N03AX17 STIRIPENTOL

Diacomit	kapsler, hårde	DRAVE
Diacomit	pulver til oral suspension	DRAVE

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

DRAVE Supplerende behandling ved Dravet syndrom, hvor behandling med clobazam og valproat er utilstrækkelig. Derudover til velbehandlede patienter, hvor det efter lægens samlede kliniske vurdering af patienten vil være uhensigtsmæssigt med et præparatskifte til et antiepileptikum med generelt tilskud uden klausulering.

N03AX18**LACOSAMID**

Lacosamide Accord	filmovertukne tabletter	EPI2
Lacosamide "Krka"	filmovertukne tabletter	EPI2
Lacosamide "Stada"	filmovertukne tabletter	EPI2
Lacosamide "Zentiva"	filmovertukne tabletter	EPI2
Lacosamid "Viatrix"	filmovertukne tabletter	EPI2
Vimpat	filmovertukne tabletter	EPI2
Vimpat	syrup	EPI2

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

EPI2 Epileptiske anfald, hvor behandling med antiepileptika med generelt tilskud uden klausulering har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres. Derudover til velbehandlede patienter, hvor det efter lægens samlede kliniske vurdering af patienten vil være uhensigtsmæssigt med et præparatskifte til et antiepileptikum med generelt tilskud uden klausulering.

N03AX22**PERAMPANEL**

Fycompa	filmovertukne tabletter	EPISU
Fycompa	oral suspension	EPISK

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

EPISK Supplerende behandling af epileptiske anfald, hvor supplerende behandling med antiepileptika med generelt tilskud uden klausulering har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres.

EPISU Supplerende behandling af epileptiske anfald, hvor supplerende behandling med antiepileptika med generelt tilskud uden klausulering har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres. Derudover til velbehandlede patienter, hvor det efter lægens samlede kliniske vurdering af patienten vil være uhensigtsmæssigt med et præparatskifte til et antiepileptikum med generelt tilskud uden klausulering.

N03AX23 BRIVARACETAM

Briviact	filmovertukne tabletter	EPISK
Briviact	oral opløsning	EPISK

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

EPISK Supplerende behandling af epileptiske anfald, hvor supplerende behandling med antiepileptika med generelt tilskud uden klausulering har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres.

N03AX25 CENOBAMAT

Ontozry	filmovertukne tabletter	EPISK
Ontozry Startpakke	filmovertukne tabletter + tabletter	EPISK

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

EPISK Supplerende behandling af epileptiske anfald, hvor supplerende behandling med antiepileptika med generelt tilskud uden klausulering har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres.

N04BB01 AMANTADIN

Dinetrel	kapsler, hårde	AMANT
----------	----------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

AMANT Til behandling af dyskinesier hos patienter med Parkinsons sygdom, hvor behandlingen varetages under ansvar af en speciallæge i neurologi.

N04BC09 ROTIGOTIN

Neupro	depotplastre	PKDP
--------	--------------	------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PKDP Patienter, hvor behandling med billigere orale dopaminagonister ikke er mulig.

N05AE03 SERTINDOL

Serdolect	filmovertrukne tabletter	PSYKT
-----------	--------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PSYKT Patienter, hvor behandling med antipsykotisk lægemiddel med generelt tilskud uden klausulering har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres, eller aktuelt/tidligere velbehandlede patienter, for hvem det efter lægens samlede kliniske vurdering af patientens psykiske tilstand vil være uhensigtsmæssigt at behandle med eller skifte til et antipsykotisk lægemiddel med generelt tilskud uden klausulering.

N05AE04 ZIPRASIDON

Zeldox	oral suspension	PSYKL
--------	-----------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PSYKL Patienter, hvor behandling med oralt antipsykotisk lægemiddel i fast formulering ikke er mulig, og hvor behandling med billigere antipsykotisk lægemiddel i tilsvarende formulering har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres, eller aktuelt/tidligere velbehandlede patienter, for hvem det efter lægens samlede kliniske vurdering af patientens psykiske tilstand vil være uhensigtsmæssigt at behandle med eller skifte til et billigere antipsykotisk lægemiddel.

N05AE05 LURASIDON

Latuda	filmovertrukne tabletter	PSYKT
--------	--------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PSYKT Patienter, hvor behandling med antipsykotisk lægemiddel med generelt tilskud uden klausulering har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres, eller aktuelt/tidligere velbehandlede patienter, for hvem det efter lægens samlede kliniske vurdering af patientens psykiske tilstand vil være uhensigtsmæssigt at behandle med eller skifte til et antipsykotisk lægemiddel med generelt tilskud uden klausulering.

N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL

Cisordinol	orale dråber, opløsning	PSYKE
------------	-------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PSYKE Patienter, hvor behandling med oralt antipsykotisk lægemiddel i fast formulering med generelt tilskud uden klausulering ikke er mulig.

N05AH03 OLANZAPIN

Zypadhera	pulver og solvens til depotinjektionsvæske, suspension	PSYKV
-----------	--------------------------------------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PSYKV Vedligeholdelsesbehandling af patienter, hvor oral behandling ikke kan gennemføres og hvor billigere antipsykotisk 2. generations depotinjektionsvæske har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres eller aktuelt/tidligere velbehandlede patienter, for hvem det efter lægens samlede kliniske vurdering af patientens psykiske tilstand vil være uhensigtsmæssigt at behandle med eller skifte til billigere antipsykotisk depotinjektionsvæske.

N05AL05**AMISULPRID**

Aktiprol	tabletter	PSYKT
Amisulprid "DLF"	tabletter	PSYKT
Amisulprid "Nordic Prime"	tabletter	PSYKT
Solian	tabletter	PSYKT

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PSYKT Patienter, hvor behandling med antipsykotisk lægemiddel med generelt tilskud uden klausulering har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres, eller aktuelt/tidligere velbehandlede patienter, for hvem det efter lægens samlede kliniske vurdering af patientens psykiske tilstand vil være uhensigtsmæssigt at behandle med eller skifte til et antipsykotisk lægemiddel med generelt tilskud uden klausulering.

N05AX08**RISPERIDON**

Moletuzar	smeltetabletter	PSYKE
Risperdal	oral opløsning	PSYKE
Risperdal Consta	depotinjektionsvæske, pulver og solvens til suspension	PSYKI
RisperdalConsta	depotinjektionsvæske, pulver og solvens til suspension	PSYKI
Risperidone "Teva GmbH"	pulver og solvens til depotinjektionsvæske, suspension	PSYKI
Risperidon "Krka"	smeltetabletter	PSYKE
Risperidon "Paranova"	smeltetabletter	PSYKE
Rispolept Consta	depotinjektionsvæske, pulver og solvens til suspension	PSYKI

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PSYKE Patienter, hvor behandling med oralt antipsykotisk lægemiddel i fast formulering med generelt tilskud uden klausulering ikke er mulig.

PSYKI Vedligeholdelsesbehandling af patienter, hvor oral behandling ikke kan gennemføres.

N05AX12**ARIPIPAZOL**

Abilify	oral opløsning	PSYKL
Abilify	smeltetabletter	PSYKL
Abilify Maintena	pulver og solvens til depotinjektionsvæske, suspension	PSYKI
Abilify Maintena	pulver og solvens til depotinjektionsvæske, suspension i fyldt injektionssprøjte	PSYKI
Aripiprazol "Accord Healthcare"	oral opløsning	PSYKL
Aripiprazol "Stada"	oral opløsning	PSYKL
Aripiprazol "Stada"	smeltetabletter	PSYKL

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PSYKI Vedligeholdelsesbehandling af patienter, hvor oral behandling ikke kan gennemføres.

PSYKL Patienter, hvor behandling med oralt antipsykotisk lægemiddel i fast formulering ikke er mulig, og hvor behandling med billigere antipsykotisk lægemiddel i tilsvarende formulering har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres, eller aktuelt/tidligere velbehandlede patienter, for hvem det efter lægens samlede kliniske vurdering af patientens psykiske tilstand vil være uhensigtsmæssigt at behandle med eller skifte til et billigere antipsykotisk lægemiddel.

N05AX13 PALIPERIDON

Invega	depottabletter	PSYKT
Paliperidon "2care4"	depottabletter	PSYKT
Paliperidon "Krka"	depottabletter	PSYKT
Paliperidon "Nordic Prime"	depottabletter	PSYKT
Palmeux	depotinjektionsvæske, suspension i fyldt injektionssprøjte	PSYKI
Trevicta	depotinjektionsvæske, suspension	TREVI
Xeplion	depotinjektionsvæske, suspension	PSYKI

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PSYKI Vedligeholdelsesbehandling af patienter, hvor oral behandling ikke kan gennemføres.

PSYKT Patienter, hvor behandling med antipsykotisk lægemiddel med generelt tilskud uden klausulering har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres, eller aktuelt/tidligere velbehandlede patienter, for hvem det efter lægens samlede kliniske vurdering af patientens psykiske tilstand vil være uhensigtsmæssigt at behandle med eller skifte til et antipsykotisk lægemiddel med generelt tilskud uden klausulering.

TREVI Vedligeholdelsesbehandling af patienter med skizofreni, som er klinisk stabile efter behandling med månedlige injektioner med paliperidon i mindst 4 måneder og hvor oral behandling ikke kan gennemføres

N05AX15 CARIPRAZIN

Reagila	kapsler, hårde	PSYKC
---------	----------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PSYKC Patienter med skizofreni, hvor behandling med antipsykotisk lægemiddel med generelt tilskud uden klausulering har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres.

N05AX16 BREXPIRAZOL

RXULTI	filmovertrukne tabletter	PSYKC
--------	--------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PSYKC Patienter med skizofreni, hvor behandling med antipsykotisk lægemiddel med generelt tilskud uden klausulering har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres.

N05BA01 DIAZEPAM

Stesolid	rektalvæske, opløsning, enkeltdosisbeholder	KRAMP
----------	---------------------------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

KRAMP Akutte behandlingskrævende krampeanfald og non-konvulsive epileptiske anfald.

N05BA09 CLOBAZAM

Frisium	tabletter	EPIL
---------	-----------	------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

EPIL Epilepsi

N05BE01 BUSPIRON

Buspiron "Actavis"	tabletter	GENAN
Buspiron "Orion"	tabletter	GENAN

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

GENAN Generaliseret angst hvor behandling med angstdæmpende lægemiddel med generelt tilskud uden klausulering har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres, eller i de helt særlige tilfælde, hvor et skifte for velbehandlede patienter til angstdæmpende lægemiddel med generelt tilskud uden klausulering efter lægens samlede kliniske vurdering af patientens mentale tilstand vil være forbundet med stor risiko for tilbagefald.

N05CD08 MIDAZOLAM

Buccolam	mundhulevæske, opløsning	MIDA1
Buccolam	mundhulevæske, opløsning	MIDA2
Buccolam	mundhulevæske, opløsning	MIDA3
Epistatus	mundhulevæske, opløsning	MIDA3
Midazolam "Medical Valley"	mundhulevæske, opløsning	MIDA1
Midazolam "Medical Valley"	mundhulevæske, opløsning	MIDA2
Midazolam "Medical Valley"	mundhulevæske, opløsning	MIDA3

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

MIDA1 Behandling af langvarige, akutte konvulsive anfald hos småbørn med epilepsi i alderen 1 år til <5 år

MIDA2 Behandling af langvarige, akutte konvulsive anfald hos børn med epilepsi i alderen 5 år til <10 år

MIDA3 Behandling af langvarige, akutte konvulsive anfald hos børn og unge med epilepsi i alderen 10 til 18 år

N06AB08 FLUVOXAMIN

Dumirox	filmovertrukne tabletter	DEPAN
---------	--------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

DEPAN Depression eller angst hvor behandling med antidepressivum/angstdæmpende lægemiddel med generelt tilskud uden klausulering har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres, eller i de helt særlige tilfælde, hvor et skifte for velbehandlede patienter til antidepressivum/angstdæmpende lægemiddel med generelt tilskud uden klausulering efter lægens samlede kliniske vurdering af patientens mentale tilstand vil være forbundet med stor risiko for tilbagefald.

N06AB10 ESCITALOPRAM

Cipralex	orale dråber, opløsning	DEAFL
----------	-------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

DEAFL Depression eller angst, hvor behandling med peroralt antidepressivum/angstdæmpende lægemiddel i fast formulering med generelt tilskud uden klausulering ikke er mulig.

N06AF01 ISOCARBOXAZID

Marplan	tabletter	DEPRE
---------	-----------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

DEPRE Depression hvor behandling med antidepressivum med generelt tilskud uden klausulering har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres, eller i de helt særlige tilfælde, hvor et skifte for velbehandlede patienter til antidepressivum med generelt tilskud uden klausulering efter lægens samlede kliniske vurdering af patientens mentale tilstand vil være forbundet med stor risiko for tilbagefald.

N06AX22 AGOMELATIN

Agomelatin "2care4"	filmoverttrukne tabletter	DEPRE
Agomelatin "Glenmark"	filmoverttrukne tabletter	DEPRE
Agomelatin "Nordic Prime"	filmoverttrukne tabletter	DEPRE
Agomelatin "Stada"	filmoverttrukne tabletter	DEPRE
Valdoxan	filmoverttrukne tabletter	DEPRE

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

DEPRE Depression hvor behandling med antidepressivum med generelt tilskud uden klausulering har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres, eller i de helt særlige tilfælde, hvor et skifte for velbehandlede patienter til antidepressivum med generelt tilskud uden klausulering efter lægens samlede kliniske vurdering af patientens mentale tilstand vil være forbundet med stor risiko for tilbagefald.

N06AX26 VORTIOXETIN

Brintellix	filmoverttrukne tabletter	DEPRI
------------	---------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

DEPRI Depression hvor behandling med antidepressivum med generelt tilskud uden klausulering har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres.

N06DA02 DONEPEZIL

Donepezilhydrochlorid "Accord"	filmovertukne tabletter	DEMKO
Donepezil "Jubilant"	filmovertukne tabletter	DEMKO
Donepezil "Krka"	filmovertukne tabletter	DEMKO
Donepezil "Sandoz"	filmovertukne tabletter	DEMKO
Donepezil "Stada"	filmovertukne tabletter	DEMKO

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

DEMKO Patienter med relevant demenssygdom, hvor diagnosen er stillet af en speciallæge i psykiatri, neurologi og/eller geriatri

N06DA03 RIVASTIGMIN

Exelon	depotplastre	DEMKO
Exelon	depotplastre	DEMPL
Nimvastid	kapsler, hårde	DEMKO
Rivastigmin "Mylan"	kapsler, hårde	DEMKO
Rivastigmin "Orion"	kapsler, hårde	DEMKO
Rivastigmin "Stada"	kapsler, hårde	DEMKO
Rivastigmin "Stada Arzneimittel"	depotplastre	DEMKO
Rivastor	depotplastre	DEMKO

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

DEMKO Patienter med relevant demenssygdom, hvor diagnosen er stillet af en speciallæge i psykiatri, neurologi og/eller geriatri

DEMPL Patienter med relevant demenssygdom, hvor diagnosen er stillet af en speciallæge i psykiatri, neurologi og/eller geriatri og hvor behandling med oral kolinesterasehæmmer ikke er mulig.

N06DX01 MEMANTIN

Ebixa	filmovertrukne tabletter	DEMME
Marbodol	filmovertrukne tabletter	DEMME
Memantin "Accord"	filmovertrukne tabletter	DEMME
Memantine "ratiopharm"	filmovertrukne tabletter	DEMME
Mentixa	filmovertrukne tabletter	DEMME

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

DEMME Patienter med relevant demenssygdom i moderat til svær grad, hvor diagnosen er stillet af en speciallæge i psykiatri, neurologi og/eller geriatri

N07BB03 ACAMPROSAT

Acamprosatcalcium "2care4"	enterotabletter	ALKOH
Campral	enterotabletter	ALKOH

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ALKOH Supplement til samtalebehandling hos alkoholafhængige, der ønsker afholdenhed

N07BB04 NALTREXON

Naltrexon "Accord"	filmovertrukne tabletter	ALKO2
Naltrexon "AOP"	filmovertrukne tabletter	ALKO2

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ALKO2 Supplement til samtalebehandling hos alkoholafhængige

P02CF01 IVERMECTIN

Ivermectin "Carefarm"	tabletter	FNAT
Ivermectin "Medical Valley"	tabletter	FNAT
Iverprasip	tabletter	FNAT
Scatol	tabletter	FNAT

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

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

R03AC12 SALMETEROL

Salmeterol "2care4"	inhalationsspray, suspension	ASKO1
Serevent	inhalationsspray, suspension	ASKO1

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ASKO1 Patienter, som ikke kan behandles med LABA med generelt tilskud uden klausulering

R03AC13 FORMOTEROL

Atimos	inhalationsspray, opløsning	ASKO1
Oxis Turbuhaler	inhalationspulver	ASKO1
Oxis Turbuhaler	inhalationspulver	ASKO1

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ASKO1 Patienter, som ikke kan behandles med LABA med generelt tilskud uden klausulering

R03AC18 INDACATEROL

Onbrez Breezhaler	inhalationspulver, hård kapsel	ASKO1
-------------------	--------------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ASKO1 Patienter, som ikke kan behandles med LABA med generelt tilskud uden klausulering

R03AC19 OLODATEROL

Striverdi Respimat	inhalationsvæske, opløsning	ASKO1
--------------------	-----------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ASKO1 Patienter, som ikke kan behandles med LABA med generelt tilskud uden klausulering

R03AK06**SALMETEROL OG FLUTICASON**

Airflusal Aerosol	inhalationsspray, suspension	ASKO2
Airflusal Forspiro	inhalationspulver, afdelt	ASKO2
AirFluSal Forspiro	inhalationspulver, afdelt	ASKO2
AirFluSal Sprayhaler	inhalationsspray, suspension	ASKO2
Airflusan Forspiro	inhalationspulver, afdelt	ASKO2
Salflumix Easyhaler	inhalationspulver	ASKO2
Salmeterol/Fluticasone "Zentiva"	inhalationsspray, suspension	ASKO2
Salmeterol/Fluticasonpropionat "Cipla"	inhalationsspray, suspension	ASKO2
Salmex	inhalationspulver, afdelt	ASKO2
Serefarm	inhalationspulver, afdelt	ASKO2
Seretide	inhalationspulver, afdelt	ASKO2
Seretide	inhalationsspray, suspension	ASKO2

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ASKO2 Patienter med astma eller KOL-patienter med astmatisk komponent, som ikke kan behandles tilstrækkeligt med inhalationssteroid alene. Patienter med KOL i GOLD C eller D, som ikke kan behandles tilstrækkeligt med langtidsvirkende bronkodilatorer

R03AK07 FORMOTEROL OG BUDESONID

Bufomix Easyhaler	inhalationspulver	ASKOB
DuoResp Spiromax	inhalationspulver	ASKOB
Symbicort	inhalationsspray, suspension	ASKO2
Symbicort Forte Turbuhaler	inhalationspulver	ASKO2
Symbicort Mite Turbuhaler	inhalationspulver	ASKO2
Symbicort Turbohaler	inhalationspulver	ASKO2
Symbicort Turbuhaler	inhalationspulver	ASKO2

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ASKO2 Patienter med astma eller KOL-patienter med astmatisk komponent, som ikke kan behandles tilstrækkeligt med inhalationssteroid alene. Patienter med KOL i GOLD C eller D, som ikke kan behandles tilstrækkeligt med langtidsvirkende bronkodilatorer

ASKOB Patienter med astma eller KOL-patienter med astmatisk komponent. Patienter med KOL i GOLD C eller D, som ikke kan behandles tilstrækkeligt med langtidsvirkende bronkodilatorer.

R03AK08 FORMOTEROL OG BECLOMETASON

Innovair	inhalationsspray, opløsning	ASKO2
Innovair Nexthaler	inhalationspulver	ASKO2

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ASKO2 Patienter med astma eller KOL-patienter med astmatisk komponent, som ikke kan behandles tilstrækkeligt med inhalationssteroid alene. Patienter med KOL i GOLD C eller D, som ikke kan behandles tilstrækkeligt med langtidsvirkende bronkodilatorer

R03AK10 VILANTEROL OG FLUTICASONFUROAT

Relvar Ellipta	inhalationspulver, afdelt	ASKO2
----------------	---------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ASKO2 Patienter med astma eller KOL-patienter med astmatisk komponent, som ikke kan behandles tilstrækkeligt med inhalationssteroid alene. Patienter med KOL i GOLD C eller D, som ikke kan behandles tilstrækkeligt med langtidsvirkende bronkodilatorer

R03AK11 FORMOTEROL OG FLUTICASON

Flutiform	inhalationsspray, suspension	ASKO2
-----------	------------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ASKO2 Patienter med astma eller KOL-patienter med astmatisk komponent, som ikke kan behandles tilstrækkeligt med inhalationssteroid alene. Patienter med KOL i GOLD C eller D, som ikke kan behandles tilstrækkeligt med langtidsvirkende bronkodilatorer

R03AK14 INDACATEROL OG MOMETASON

Aectura Breezhaler	inhalationspulver, hård kapsel	ASMAT
--------------------	--------------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ASMAT Voksne og unge over 12 år med astma, som ikke kan behandles tilstrækkeligt med inhalationssteroid alene

R03AL01 FENOTEROL OG IPRATROPIUMBROMID

Berodual	inhalationsspray, opløsning	ASKO3
Berodual	inhalationsvæske til nebulisator, opløsning, enkelt dosisbeholder	ASKO3
Duovent	inhalationsvæske til nebulisator, opløsning, enkelt dosisbeholder	ASKO3

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ASKO3 Som anfaldsbehandling til patienter, der ikke kan behandles tilstrækkeligt med SABA i monoterapi.

R03AL02 SALBUTAMOL OG IPRATROPIUMBROMID

Combivent	inhalationsvæske til nebulisator, opløsning, enkelt dosisbeholder	ASKO3
Ipramol Steri-Neb	inhalationsvæske til nebulisator, opløsning, enkelt dosisbeholder	ASKO3

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ASKO3 Som anfaldsbehandling til patienter, der ikke kan behandles tilstrækkeligt med SABA i monoterapi.

R03AL03 VILANTEROL OG UMECLIDINIUMBROMID

Anoro Ellipta	inhalationspulver, afdelt	ASKO4
---------------	---------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ASKO4 Patienter, som ikke kan behandles tilstrækkeligt med LABA eller LAMA i monoterapi samt KOL-patienter i GOLD D.

R03AL04 INDACATEROL OG GLYCOPYRRONIUMBROMID

Ultibro Breezhaler	inhalationspulver, hård kapsel	ASKO4
--------------------	--------------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ASKO4 Patienter, som ikke kan behandles tilstrækkeligt med LABA eller LAMA i monoterapi samt KOL-patienter i GOLD D.

R03AL05 FORMOTEROL OG ACLIDINIUMBROMID

Duaklir Genuair	inhalationspulver	ASKO4
-----------------	-------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ASKO4 Patienter, som ikke kan behandles tilstrækkeligt med LABA eller LAMA i monoterapi samt KOL-patienter i GOLD D.

R03AL06 OLODATEROL OG TIOTROPIUMBROMID

Spiolto Respimat	inhalationsvæske, opløsning	ASKO4
------------------	-----------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ASKO4 Patienter, som ikke kan behandles tilstrækkeligt med LABA eller LAMA i monoterapi samt KOL-patienter i GOLD D.

R03AL07 FORMOTEROL OG GLYCOPYRRONIUMBROMID

Bevespi Aerosphere	inhalationsspray, suspension	ASKO4
--------------------	------------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ASKO4 Patienter, som ikke kan behandles tilstrækkeligt med LABA eller LAMA i monoterapi samt KOL-patienter i GOLD D.

R03AL08 VILANTEROL, UMECLIDINIUMBROMID OG FLUTICASONFUR

Trelegy Ellipta	inhalationspulver, afdelt	TRKO2
-----------------	---------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

TRKO2 Patienter med KOL i GOLD D, hvor behandling med en kombination af LABA+LAMA eller LABA+ICS ikke har haft tilstrækkelig effekt.

R03AL09 FORMOTEROL, GLYCOPYRRONIUMBROMID OG BECLOMET

Trimbow	inhalationspulver	TRKO4
Trimbow	inhalationsspray, opløsning	TRKO3
Trimbow	inhalationsspray, opløsning	TRKO5

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

- TRKO3 Voksne med astma, hvor behandling med en kombination af LABA + ICS ikke har haft tilstrækkelig effekt. KOL-patienter med eksacerbationer eller symptomer, hvor behandling med en kombination af LABA + LAMA eller LABA + ICS ikke har haft tilstrækkelig effekt.
- TRKO4 KOL-patienter med eksacerbationer eller symptomer, hvor behandling med en kombination af LABA + LAMA eller LABA + ICS ikke har haft tilstrækkelig effekt.
- TRKO5 Voksne med astma, hvor behandling med en kombination af LABA + ICS ikke har haft tilstrækkelig effekt.

R03AL11 FORMOTEROL, GLYCOPYRRONIUMBROMID OG BUDESONID

Trixeo Aerosphere	inhalationsspray, suspension	KOLTR
-------------------	------------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

- KOLTR KOL-patienter med eksacerbationer eller symptomer, hvor behandling med en kombination af LABA + LAMA eller LABA + ICS ikke har haft tilstrækkelig effekt.

R03AL12 INDACATEROL, GLYCOPYRROINIUMBROMID OG MOMETAS

Energair Breezhaler	inhalationspulver, hård kapsel	TRKO5
---------------------	--------------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

TRKO5 Voksne med astma, hvor behandling med en kombination af LABA + ICS ikke har haft tilstrækkelig effekt.

R03BB01 IPRATROPIUMBROMID

Atrovent	inhalationsspray, opløsning	ASKO5
Atrovent	inhalationsvæske til nebulisator, opløsning, enkelt dosisbeholder	ASKO5

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ASKO5 Som anfaldsbehandling til patienter, der ikke kan behandles med SABA

S01XA18 CICLOSPORIN

Verkazia	øjendråber, emulsion	CICOJ
----------	----------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

CICOJ Børn og unge med svær vernal keratokonjunktivitis

V01AA02 GRÆSPOLLEN

Grazax	Frysetørret sublingual tablet	GRAZ2
--------	-------------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

GRAZ2 Patienter med dokumenteret græspollenallergi med allergisk rhino-conjunctivitis, der ikke opnår tilstrækkelig sygdomskontrol med optimal symptomatisk behandling med antihistaminer og nasalsteroid eller hvor denne behandling medfører uacceptable bivirkninger, og er stærkt motiverede for immunterapi og med forventelig god compliance.

V01AA03 HUSSTØVMIDER

Acarizax	frysetørret tablet	HUSST
----------	--------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

HUSST Patienter med dokumenteret husstøvmideallergi med allergisk rhinitis og eventuelt husstøvmideudløst allergisk astma, der ikke opnår tilstrækkelig sygdomskontrol med husstøvmide sanering, optimal symptomatisk behandling med antihistamin og nasalsteroid (samt med inhalationssteroid hvor det er indiceret), eller hvor denne behandling medfører uacceptable bivirkninger, og er stærkt motiverede for immunterapi og med forventelig god compliance

V01AA05 TRÆPOLLEN

Itulazax	Frysetørret sublingual tablet	ITULA
----------	-------------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ITULA Voksne patienter med dokumenteret træpollenallergi (birk, el, avnbøg, bøg, eg, hassel) med moderat til svær allergisk rhinitis og/eller konjunktivitis, der ikke opnår tilstrækkelig sygdomskontrol med optimal symptomatisk behandling med antihistaminer og nasalsteroid, eller hvor denne behandling medfører uacceptable bivirkninger, og er stærkt motiverede og med forventelig god compliance

