

Receptpligtige lægemidler med klausuleret tilskud

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.

A10AE54 INSULIN GLARGIN OG LIXISENATID

Suliqua	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 basal insulin i kombination med metformin eller en GLP-1 analog i kombination med metformin og andre orale antidiabetika.

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 basal insulin 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

A10BD24 SITAGLIPTIN OG ERTUGLIFLOZIN

Steglujan	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

A10BJ01 EXENATID

Bydureon	pulver og solvens til depotinjektionsvæske, suspension i fyldt pen	GLPET
Byetta	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.

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.

A10BJ03 LIXISENATID

Lyxumia	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
---------	--	-------

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.

B01AC06 ACETYLSALICYLSYRE

Acetylsalicylsyre "Teva"	tabletter	PKARD
Hjercatyl	tabletter	PKARD
Hjerdyl	tabletter	PKARD
Hjertealbyl	enterotabletter	PKARD
Hjertemagnyl	filmovertrukne tabletter	PKARD
Magnyl Svage "DAK"	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.

B03BA01 **CYANOCOBALAMIN**

Betolvex	filmovertrukne tabletter	PERN
Permadoze Oral	filmovertrukne 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
Vibeden	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**

Ivabradin "Krka"	filmovertrukne tabletter	HJSVI
Ivabradin "Medical Valley"	filmovertrukne tabletter	HJSVI
Ivabradin "Teva"	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.

C03DA04**EPLERENON**

Eplerenon "Accord"	filmovertrukne tabletter	EPLER
Eplerenon Accord	filmovertrukne tabletter	EPLER
Eplerenon "Bluefish"	filmovertrukne tabletter	EPLER
Eplerenone "Teva"	filmovertrukne tabletter	EPLER
Eplerenon "Krka"	filmovertrukne tabletter	EPLER
Eplerenon "Medical Valley"	filmovertrukne tabletter	EPLER
Eplerenon "Stada"	filmovertrukne tabletter	EPLER
Inspra	filmovertrukne tabletter	EPLER

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

EPLER Patienter med hjertesvigt, hvor billigere behandling med spironolacton er forsøgt.

C08CA05**NIFEDIPIN**

Adalat LA	depottabletter	HTCAA
Adalat Oros	depottabletter	HTCAA
Nifedipin "Alternova"	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.

C10AB04 GEMFIBROZIL

Lopid	filmovertrukne tabletter	TRIGL
Lopid	kapsler, hårde	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, enkeltdosisbeholder	CHOL
Questran	pulver til oral suspension, enkeltdosisbeholder	CHOL
Questran Loc	pulver til oral suspension, enkeltdosisbeholder	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

C10AC02 COLESTIPOL

Lestid	pulver til oral suspension, enkeltdosisbeholder	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

C10BA02 SIMVASTATIN OG EZETIMIB

Inegy	tabletter	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

C10BA05 ATORVASTATIN OG EZETIMIBE

Atozet	filmovertrukne tabletter	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

C10AA04 FLUVASTATIN

Fluvastatin "Orifarm"	depottabletter	CHOL
Fluvatab	depottabletter	CHOL
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.

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.

D06BX02 INGENOLMEBUTAT

Picato	gel	AKTIN
--------	-----	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

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

G04BD04 OXYBUTYNIN

Kentera	depotplastre	OABPL
---------	--------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

OABPL Patienter med symptomer på overaktiv blæresyndrom, hvor behandling med orale lægemidler ikke er mulig.

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

J07AL01 PNEUMOCOCCUS, PURIFIED POLYSACCHARIDES ANTIGEN

Pneumokok Polysaccharid "Paranova"	injektionsvæske, opløsning	PNSST
Pneumovax	injektionsvæske, opløsning	PNSST

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PNSST Personer med udført/planlagt splenektomi, organtransplantation eller cochleaimplantation, manglende miltfunktion, likvorlækage, tidl. invasiv pneumokoksygd., immunsupp.(fx ved HIV-inf. eller lymfom). Desuden til personer under 18 år med cyanotiske hjertesygdomme, hjerteinsufficiens, palliativ operation for hjertesygdom, hæmodynamisk betydende residua efter hjerteoperation, kron. lungelidelse, hypodynamisk respirationsinsuff., nefrotisk syndrom, immundefekter excl. agammaglobulinæmi og SCID.

J07AL02 PNEUMOCOCCUS, PURIFIED POLYSACC. ANTIGEN CONJ.

Prevenar 13	injektionsvæske, suspension	PRSST
-------------	-----------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PRSST Personer med udført/planlagt splenektomi, organtranspl. eller cochlearimplantation, mangl. miltfunktion, likvorlækage, tidl. invasiv pneumokoksygd., immunsupp., KOL med FEV1<40 %. Personer>65 år med KOL, hjerteinsuff., diabetes mellitus. Personer<18 år m. cyanotisk hjertesygdom, hjerteinsuff., palliativ operation for hjertesygdom, hæmodynamisk betydende residua efter hjerteoper., kr. lungelidelse, hypodynamisk respirationsinsuff., nefrotisk syndrom, immundefekter excl. agammaglobulinæmi og SCID

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.

M01AE02 NAPROXEN

Bonyl	suppositorier	SVSSU
-------	---------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

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

M03BX02 TIZANIDIN

Sirdalud MR	depotkapsler, hårde	SPAST
Sirdalud Retard	depotkapsler, hårde	SPAST
Tizanidin "2care4"	tabletter	SPAST
Tizanidin "Orifarm"	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	ADEN
----------	--------------------------	------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ADEN Patienter med urinsyreigt, hvor behandling med allopurinol har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres

M05BA04 ALENDRONSYRE

Alendronat "Aurobindo"	tabletter	HOFTE
Alendronat "Bluefish"	tabletter	HOFTE
Alendronat "Mylan"	tabletter	HOFTE
Alendronat "Sandoz"	filmovertrukne tabletter	HOFTE
Alendronat "Stada"	tabletter	HOFTE
Alendronat "Teva"	tabletter	HOFTE
Fosamax Ugetablet	tabletter	HOFTE

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

HOFTE Lavenergifraktur i hofte.

N02AE01 BUPRENORPHIN

Buprefarm	depotplastre	SMBU
Bupremyl	depotplastre	SMBU
Buprenorphine "Sandoz"	depotplastre	SMBU
Buprenorphine "Teva"	depotplastre	SMBU
Norspan	depotplastre	SMBU
Reletrans	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
Paracetamol "Scanpharm"	suppositorier	SVSSU
Pinex	brusetabletter	SVSBR
Pinex	suppositorier	SVSSU

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

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.

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.

N02AA01 MORPHIN

Contalgin	depotgranulat til oral suspension, enkelt dosisbeholder	SMMO
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

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

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

Delepsine	suppositorier	EJORA
Orfiril Retard	depottabletter	EPIVA

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

EJORA Patienter, hvor behandling med orale lægemidler ikke er en mulighed.

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

N03AX15 ZONISAMID

Zonegran	kapsler, hårde	EPI2
Zonisamide "1A Farma"	kapsler, hårde	EPI2
Zonisamid "EQL Pharma"	kapsler, hårde	EPI2
Zonisamide "STADA"	kapsler, hårde	EPI2
Zonisamide "Teva"	kapsler, hårde	EPI2
Zonisamid "Glenmark"	kapsler, hårde	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.

N03AX16 PREGABALIN

Lyrica	oral opløsning	EPI00
--------	----------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

EPI00 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.

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

Vimpat	filmovertrukne 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	filmovertrukne 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 u hensigtsmæssigt med et præparatskifte til et antiepileptikum med generelt tilskud uden klausulering.

N03AX23 BRIVARACETAM

Briviact	filmovertrukne 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.

N03AA02 PHENOBARBITAL

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

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

EPIL Epilepsi

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.

N05AH05 ASENAPIN

Sycrest	resoribletter, sublinguale	PSYKD
---------	----------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PSYKD Moderate til svære maniske episoder ved bipolar affektiv sindslidelse, 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.

N05AL05 AMISULPRID

Aktiprol	tabletter	PSYKT
Amisulprid "DLF"	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**

Risperdal	oral opløsning	PSYKE
Risperdal Consta	depotinjektionsvæske, pulver og solvens til suspension	PSYKI
Risperidon "2care4"	smeltetabletter	PSYKE
Risperidon "Krka"	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 "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 "Krka"	depottabletter	PSYKT
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.

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.

N05BA01 DIAZEPAM

Stesolid	rektalvæske, opløsning, enkelt dosisbeholder	KRAMP
Stesolid Rektal Prefill	rektalvæske, opløsning	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
Buspirone "Orion"	tabletter	GENAN
Buspirone 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.

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.

N06AX18 REBOXETIN

Edronax	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**

Valdoxan	filmovertrukne 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	filmovertrukne 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

Aricept	filmovertrukne tabletter	DEMKO
Donepezil "Aurobindo"	filmovertrukne tabletter	DEMKO
Donepezilhydrochlorid "Accord"	filmovertrukne tabletter	DEMKO
Donepezil "Jubilant"	filmovertrukne tabletter	DEMKO
Donepezil "Krka"	filmovertrukne tabletter	DEMKO
Donepezil "Sandoz"	filmovertrukne tabletter	DEMKO
Donepezil "Stada"	filmovertrukne 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

N06DX01 MEMANTIN

Ebixa	filmovertrukne tabletter	DEMME
Marbodin	filmovertrukne tabletter	DEMME
Memantin "Accord"	filmovertrukne tabletter	DEMME
Memantine "ratiopharm"	filmovertrukne tabletter	DEMME
Memantin "Orion"	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

N06AA02 IMIPRAMIN

Imipramin "DAK"	filmovertrukne tabletter	ENDEP
-----------------	--------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ENDEP Enuresis nocturna (ufrivillig natlig vandladning) og depression. Ved 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.

N07BB03 ACAMPROSAT

Campral	enterotabletter	ALKOH
---------	-----------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ALKOH Supplement til samtalebehandling hos alkoholafhængige, der ønsker afholdenhed

R03AC12 SALMETEROL

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 Turbohaler	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

Hirobriz Breezhaler	inhalationspulver, hård kapsel	ASKO1
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
Airflusal Sprayhaler	inhalationsspray, suspension	ASKO2
Airflusan Forspiro	inhalationspulver, afdelt	ASKO2
Salflumix Easyhaler	inhalationspulver	ASKO2
Salmex	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	ASKO2
DuoResp Spiromax	inhalationspulver	ASKO2
Symbicort	inhalationsspray, suspension	ASKO2
Symbicort Forte Turbohaler	inhalationspulver	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

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

R03AL01 FENOTEROL OG IPRATROPIUMBROMID

Berodual	inhalationsspray, opløsning	ASKO3
Berodual	inhalationsvæske til nebulisator, opløsning	ASKO3
Duovent	inhalationsvæske til nebulisator, opløsning	ASKO3
Duovent	inhalationsvæske til nebulisator, opløsning, enkelt dosisbeholder	ASKO3
Duovent HFA	inhalationsspray, opløsning	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, enkeltdosisbeholder	ASKO3
Ipramol Steri-Neb	inhalationsvæske til nebulisator, opløsning, enkeltdosisbeholder	ASKO3
Ipratropium/salbutamol "Orion"	inhalationsvæske til nebulisator, opløsning, enkeltdosisbeholder	ASKO3
Sapimol	inhalationsvæske til nebulisator, opløsning, enkeltdosisbeholder	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	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 TROTROPIUMBROMID

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.

R03AL08 VILANTEROL, UMECLIDIINIUMBROMID 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	inhalationsspray, opløsning	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.

R03BB01 IPRATROPIUMBROMID

Atrovent	inhalationsspray, opløsning	ASKO5
Atrovent	inhalationsvæske til nebulisator, opløsning, enkelt dosisbeholder	ASKO5
Ipratropiumbromid "Teva"	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 tablet	GRAES
--------	--------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

GRAES Patienter med dokumenteret græspollenallergi med allergisk rhino-conjunctivitis uden samtidig græspollenrelateret astma, 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