

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 "Unimedica"	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

Budenofalk	suppositorier	BUDRE
Budesonid "Orifarm"	rektalskum	PREDN
Entocort	tabletter til rektalvæske, suspension	PREDN

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

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

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

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 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.

A10BJ05 DULAGLUTID

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

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

GLPNY Patienter med type 2-diabetes, hvor SGLT-2-hæmmer ikke kan anvendes på grund af intolerance eller svært nedsat nyrefunktion, og som enten har 1) hjertekar- eller nyresygdom eller 2) mindst tre risikofaktorer for hjertekarsygdom og samtidig utilstrækkelig glykæmisk kontrol med metformin. Alle patienter med type 2-diabetes, som ikke har tilfredsstillende glykæmisk kontrol ved behandling med alle relevante orale antidiabetika, herunder SGLT-2-hæmmer.

A10BJ06 SEMAGLUTID

Ozempic	injektionsvæske, opløsning i fyldt pen	GLPNY
Rybelsus	tabletter	GLPNY

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

GLPNY Patienter med type 2-diabetes, hvor SGLT-2-hæmmer ikke kan anvendes på grund af intolerance eller svært nedsat nyrefunktion, og som enten har 1) hjertekar- eller nyresygdom eller 2) mindst tre risikofaktorer for hjertekarsygdom og samtidig utilstrækkelig glykæmisk kontrol med metformin. Alle patienter med type 2-diabetes, som ikke har tilfredsstillende glykæmisk kontrol ved behandling med alle relevante orale antidiabetika, herunder SGLT-2-hæmmer.

A12BA02 KALIUMCITRAT

Alkacit	tabletter med modificeret udløsning	ALKAC
---------	-------------------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ALKAC Behandling og forebyggelse af nyresten hos patienter, hvor udredning og behandling er iværksat af en speciallæge i urologi eller nefrologi.

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 Carefarm	enterotabletter	PKARD
Acetylsalicylsyre "Teva"	tabletter	PKARD
Hjercatyl	tabletter	PKARD
Hjerdyl	tabletter	PKARD
Hjertealbyl	enterotabletter	PKARD
Hjertemagnyl	filmoverttrukne 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	filmovertukne tabletter	AKSTI
Ticagrelor "Holsten"	filmovertukne tabletter	AKSTI
Ticagrelor "Krka"	filmovertukne tabletter	AKSTI
Ticagrelor "Teva"	filmovertukne tabletter	AKSTI

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

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

B01AF01 RIVAROXABAN

Rivaroxaban Accord	filmovertukne tabletter	XARE3
Rivaroxaban "Hexal"	filmovertukne tabletter	XARE3
Rivaroxaban "Krka"	filmovertukne tabletter	XARE3
Rivaroxaban "Stada"	filmovertukne tabletter	XARE3
Rivaroxaban Viatris	filmovertukne tabletter	XARE3
Rivaxa	filmovertukne tabletter	XARE3
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 revaskularisering 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	filmovertrukne tabletter	PERN
Bevitan	filmovertrukne tabletter	PERN
Cyanocobalamin "Orifarm"	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

Cohemin	injektionsvæske, opløsning	PERN
Hydroxocobalamin "Alternova"	injektionsvæske, opløsning	PERN
Hydroxocobalamin "G.L. Pharma"	injektionsvæske, opløsning	PERN
Hydroxocobalamin "Nordic Prime"	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.

B03BB01 FOLSYRE

Folimet	tabletter	FOL1
Folsyre "Orifarm"	tabletter	FOL1
Folsyre "Vitabalans"	tabletter	FOL1

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

FOL1 Patienter i behandling med methotrexat.

C01EB17 IVABRADIN

Ivabradine "Accord"	filmoovertrukne tabletter	HJSVI
Ivabradin "Krka"	filmoovertrukne tabletter	HJSVI
Ivabradin "Medical Valley"	filmoovertrukne tabletter	HJSVI
Ivabradin "Teva B.V."	filmoovertrukne tabletter	HJSVI
Procoralan	filmoovertrukne 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	filmoovertrukne 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
Nifedipin "Paranova"	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	ENTR3
Entresto	granulat	ENTR4

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ENTR3 Patienter med symptomatisk kronisk systolisk hjertesvigt (NYHA II-IV) med venstre ventrikel uddrivningsfraktion < eller = 40%. Voksne patienter skal have været i stabil dosering af de for patienten maksimalt tolerable doser af ACE-hæmmer/ARB og beta-blokker og med et systolisk blodtryk > eller = 95 mmHg. Børn og unge (1-17 år), skal have utilstrækkelig effekt eller oplevet bivirkninger på relevant standardbehandling. Behandlingen skal i alle tilfælde være iværksat af en speciallæge i kardiologi.

ENTR4 Børn og unge, der vejer mindre end 50 kg med symptomatisk kronisk systolisk hjertesvigt (NYHA II-IV) med venstre ventrikel uddrivningsfraktion < eller = 40% med utilstrækkelig effekt eller har oplevet bivirkninger på relevant standardbehandling. Behandlingen skal i alle tilfælde være iværksat af en speciallæge i kardiologi.

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	filmovertukne 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, enkeltdosisbeholder	CHOL
Questran	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

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.

G02BA03 PLAST INTRAUTERINT INDLÆG MED GESTAGEN

Mirena	intrauterint indlæg	GESTA
--------	---------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

GESTA Kvinder med behandlingskrævende menoragi samt kvinder med behov for beskyttelse mod endometriehyperplasi under østrogen-substitutionsbehandling

G03CC06 ESTRIOL

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

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

GYNO Behandling af atrofisk vaginitis hos perimenopausale eller postmenopausale kvinder

G03DA04 PROGESTERON

Prolutex	injektionsvæske, opløsning	PROGE
----------	----------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

PROGE Infertile kvinder, der har forsøgt billigere behandling med vaginalt administreret progesteron og hvor denne behandling har medført uacceptable bivirkninger

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

G04BD15 VIBEGRON

Obgemsa	filmovertrukne tabletter	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 enkelt dosisbeholder	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 lavenergifraktur i ryggen (> eller = 25% sammenfald), og som har en T-score i ryg eller hofte < eller = -3,0, eller som har to eller flere lavenergifrakture i ryggen (> eller = 25% sammenfald).

J01CF05 FLUCLOXACILLIN

Nerbutix	pulver til oral opløsning	FLUCL
----------	---------------------------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

FLUCL Behandling af mistænkt eller bekræftet stafylokokinfektion hos børn, der vejer op til 20 kg, samt hos børn der vejer mellem 20 og 30 kg, hvor behandling med dicloxacillin og flucloxacillin i fast formulering ikke er mulig.

J01XX05**METHENAMIN**

Methenamine hippurate "EQL Pharma"	tabletter	METHE
------------------------------------	-----------	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

METHE Voksne patienter med recidiverende symptomatiske urinvejsinfektioner, hvor øvrige relevante tiltag er forsøgt. Behandlingen skal seponeres ved utilstrækkelig effekt efter 6-12 måneder.

J07AL01**PNEUMOCOCCUS, RENSET POLYSACC. ANTIGEN**

Pneumovax	injektionsvæske, opløsning i fyldt injektionssprøjte	P7SST
-----------	---	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

P7SST Udført/planlagt splenektomi, organ- el. stamcelletranspl. el. cochleaimplant., mangl. miltfunktion, likvorlækage, tidl. invasiv pneumokoksygd., immunsupp., KOL ved FEV1 <40%. Personer på eller over 65 år. Personer <18 år m. cyanotisk hjertesygdom, hjerterinsuff., palliativ operation for hjertesygdom, hæmodynamisk betydende residua efter hjerteoperation, kronisk lungelidelse, hypodynamisk respirationsinsuff., nefrotisk syndrom, immundefekter excl. agammaglobulinæmi og SCID.

J07AL02**PNEUMOCOCCUS, RENSET POLYSACC. ANTIGEN KONJ.**

Prevenar 13	injektionsvæske, suspension	P2SST
Prevenar 20	injektionsvæske, suspension, fyldt injektionssprøjte	P6SST

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, hjerterinsufficiens, palliativ operation for hjertesygdom, hæmodynamisk betydende residua efter hjerteroperation, kronisk lungelidelse (fx cystisk fibrose), hypodynamisk respirationsinsufficiens, nefrotisk syndrom, immundefekter eksklusiv agammaglobulinæmi og SCID

P6SST 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.

J07BK03 ZOSTER, RENSET ANTIGEN

Shingrix	pulver og suspension til injektionsvæske, suspension	S2SST
----------	--	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

S2SST Personer på 50 år og derover med kronisk inflammatorisk gigtsygdom i immunsupprimerende behandling

J07BX05 RESPIRATORISK SYNCYTIALVIRUS-VACCINER

Arexvy	pulver og suspension til injektionsvæske, suspension	ARSST
--------	--	-------

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ARSST Personer på 60 år og derover med KOL.

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.

L04AX03 METHOTREXAT

Ebetrex	injektionsvæske, opløsning i fyldt injektionssprøjte	METEX
Injexate	injektionsvæske, opløsning i fyldt injektionssprøjte	METEX
Metex	injektionsvæske, opløsning i fyldt injektionssprøjte	METEX
Metex Pen	injektionsvæske, opløsning i fyldt pen	METEX
Methofill	injektionsvæske, opløsning i fyldt injektor	METEX
Nordimet	injektionsvæske, opløsning i fyldt pen	METEX

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

METEX Voksne patienter med psoriasis, psoriasisartrit eller reumatoid artrit, hvor behandling med methotrexat tabletter har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres, og som følges af en privatpraktiserende speciallæge i dermatologi eller reumatologi.

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 "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

Risedronatnatrium "2care4"	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

Contalgin	depottabletter	OPIO1
Doltard	depottabletter	OPIO1
Malfin	depottabletter	OPIO1
Morfin "DAK"	tabletter	OPIO3
Morfin "EQL Pharma"	tabletter	OPIO3
Oramorph	orale dråber, opløsning	OPIO4
Oramorph	oral opløsning	OPIO4

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

- OPIO1 Til behandling af smerter, hvor relevant non-opioid behandling har vist sig utilstrækkelig, er kontraindiceret eller ikke tolereres.
- OPIO3 Til kortvarig behandling af opioid-krævende smerter samt til behandling af gennembrudssmerter.
- OPIO4 Til kortvarig behandling af opioid-krævende smerter samt til behandling af gennembrudssmerter. I begge tilfælde dog kun, hvor behandling med opioider som kapsler eller tabletter ikke er mulig.

N02AA05 OXYCODON

Codilek Depot	depottabletter	OPIO1
Coxynon Depot	depottabletter	OPIO1
Oxycodone "Teva"	kapsler, hårde	OPIO3
Oxycodonhydrochlorid "G.L."	filmovertrukne tabletter	OPIO3
OxyContin Depot	depottabletter	OPIO1
Oxylan Depot	depottabletter	OPIO1
OxyNorm	kapsler, hårde	OPIO3
OxyNorm	oral opløsning	OPIO4
OxyNorm Dispersa	smeltetabletter	OPIO4
Reltebon Depot	depottabletter	OPIO1

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

- OPIO1 Til behandling af smerter, hvor relevant non-opioid behandling har vist sig utilstrækkelig, er kontraindiceret eller ikke tolereres.
- OPIO3 Til kortvarig behandling af opioid-krævende smerter samt til behandling af gennembrudssmerter.
- OPIO4 Til kortvarig behandling af opioid-krævende smerter samt til behandling af gennembrudssmerter. I begge tilfælde dog kun, hvor behandling med opioider som kapsler eller tabletter ikke er mulig.

N02AB03 FENTANYL

Durogesic	depotplastre	OPIO5
Fentanyl Carefarm	depotplastre	OPIO5
Fentanyl "Orion"	depotplastre	OPIO5
Fentanyl "Sandoz"	depotplastre	OPIO5
Lafene	depotplastre	OPIO5
Matrifen	depotplastre	OPIO5

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

OPIO5 Til behandling af smerter, hvor relevant non-opioid behandling har vist sig utilstrækkelig, er kontraindiceret eller ikke tolereres, og hvor behandling med orale opioider ikke er mulig.

N02AE01 BUPRENORPHIN

Buprefarm	depotplastre	OPIO5
Bupremyl	depotplastre	OPIO5
Buprenorphine "Sandoz"	depotplastre	OPIO5
Buprenorphine "Stada"	depotplastre	OPIO5
Buprenorphine "Teva"	depotplastre	OPIO5
Norspan	depotplastre	OPIO5
Norvipren	resoribletter, sublinguale	OPIO2
Temgesic	resoribletter, sublinguale	OPIO2

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

OPIO2 Til behandling af smerter, hvor relevant non-opioid behandling har vist sig utilstrækkelig, er kontraindiceret eller ikke tolereres, og hvor behandling med opioider som depotkapsler eller depottabletter ikke er mulig.

OPIO5 Til behandling af smerter, hvor relevant non-opioid behandling har vist sig utilstrækkelig, er kontraindiceret eller ikke tolereres, og hvor behandling med orale opioider ikke er mulig.

N02AX02 TRAMADOL

Dolatramyl	depottabletter	OPIO1
Dolol	kapsler, hårde	OPIO3
Dolol Retard UNO	depotkapsler, hårde	OPIO1
Gemadol Retard	depotkapsler	OPIO1
Nobligan	kapsler, hårde	OPIO3
Nobligan	orale dråber, opløsning	OPIO4
Nobligan Retard	depottabletter	OPIO1
Tadol	kapsler, hårde	OPIO3
Tadol	suppositorier	OPIO4
Tradolan	filmovertrukne tabletter	OPIO3
Tradolan Retard	depottabletter	OPIO1
Tramadol "Actavis"	kapsler, hårde	OPIO3
Tramadolhydrochlorid "2care4"	depotkapsler, hårde	OPIO1
Tramadol "Krka"	depottabletter	OPIO1
Tramadol "Krka"	kapsler, hårde	OPIO3
Tramadol Retard "Actavis"	depottabletter	OPIO1
Tramadol Retard "Hexal"	depottabletter	OPIO1

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

- OPIO1 Til behandling af smerter, hvor relevant non-opioid behandling har vist sig utilstrækkelig, er kontraindiceret eller ikke tolereres.
- OPIO3 Til kortvarig behandling af opioid-krævende smerter samt til behandling af gennembrudssmerter.
- OPIO4 Til kortvarig behandling af opioid-krævende smerter samt til behandling af gennembrudssmerter. I begge tilfælde dog kun, hvor behandling med opioider som kapsler eller tabletter 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
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.

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	filmoverttrukne 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
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

Sabrillex	filmoverttrukne tabletter	INFSP
Sabrillex	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 "1A Farma"	filmovertukne tabletter	EPI2
Lacosamide Accord	filmovertukne tabletter	EPI2
Lacosamide "Krka"	filmovertukne tabletter	EPI2
Lacosamide "Stada"	filmovertukne tabletter	EPI2
Lacosamide "Zentiva"	filmovertukne tabletter	EPI2
Lacosamid "Nordic Prime"	filmovertukne tabletter	EPI2
Lacosamid "Viatris"	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	filmovertukne tabletter	PSYKT
Lurasidone "Accord"	filmovertukne tabletter	PSYKT
Lurasidone "Orifarm"	filmovertukne 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

OKEDI	pulver og solvens til depotinjektionsvæske, suspension	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	depotinjektionsvæske, suspension i fyldt injektionssprøjte	PSYKI
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 "Nordic Prime"	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
Niapelf	depotinjektionsvæske, suspension	PSYKI
Paliperidon "2care4"	depottabletter	PSYKT
Paliperidon "Krka"	depottabletter	PSYKT
Paliperidon "Nordic Prime"	depottabletter	PSYKT
Paliperidon "Teva"	depotinjektionsvæske, suspension	PSYKI
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 BREXPIPAZOL

RXULTI	filmovertukne 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, enkelt dosisbeholder	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

Buripal	tabletter	GENAN
Buspiron "Actavis"	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.

N05CD08 MIDAZOLAM

Buccolam	mundhulevæske, opløsning	MIDA1
Buccolam	mundhulevæske, opløsning	MIDA2
Buccolam	mundhulevæske, opløsning	MIDA4
Epistatus	mundhulevæske, opløsning	MIDA3
Midazolam "Medical Valley"	mundhulevæske, opløsning	MIDA1
Midazolam "Medical Valley"	mundhulevæske, opløsning	MIDA2
Midazolam "Medical Valley"	mundhulevæske, opløsning	MIDA4
Midazolam Medical Valley	mundhulevæske, opløsning	MIDA1
Midazolam Medical Valley	mundhulevæske, opløsning	MIDA2

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
- MIDA4 Behandling af langvarige, akutte konvulsive anfald hos børn fra 10 år, unge og voksne med epilepsi.

N06AB08 FLUVOXAMIN

Dumirox	filmovertukne 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**

Agodep	filmovertukne tabletter	DEPRE
Agomelatin "Glenmark"	filmovertukne tabletter	DEPRE
Agomelatin "Nordic Prime"	filmovertukne tabletter	DEPRE
Agomelatin "Stada"	filmovertukne tabletter	DEPRE
Valdoxan	filmovertukne 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	filmovertukne 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	DEMPL
Rigmin	depotplastre	DEMPL
Rivastigmin "Stada Arzneimittel"	depotplastre	DEMPL
Rivastor	depotplastre	DEMPL

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

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	filmovertukne tabletter	DEMME
Marbodin	filmovertukne tabletter	DEMME
Memantin "Accord"	filmovertukne tabletter	DEMME
Memantine "ratiopharm"	filmovertukne tabletter	DEMME
Mentixa	filmovertukne tabletter	DEMME
Nemdatine	filmovertukne 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"	filmovertukne tabletter	ALKO2
Naltrexon "AOP"	filmovertukne tabletter	ALKO2
Naltrexone Accord	filmovertukne tabletter	ALKO2

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

ALKO2 Supplement til samtalebehandling hos alkoholafhængige

N07BC02 METHADON

Marlodon	tabletter	OPIO1
Metadon "2care4"	tabletter	OPIO1
Metadon "DAK"	oral opløsning	OPIO1
Metadon "DAK"	tabletter	OPIO1

Ovenstående lægemidler har følgende tilskudsklausul

OPIO1 Til behandling af smerter, hvor relevant non-opioid behandling har vist sig utilstrækkelig, er kontraindiceret eller ikke tolereres.

P02CF01 IVERMECTIN

Ivermectin "Carefarm"	tabletter	FNAT
Ivermectin "Medartuum"	tabletter	FNAT
Ivermectin "Medical Valley"	tabletter	FNAT
Ivermectin Medical Valley	tabletter	FNAT
Ivermectin "Nordic Prime"	tabletter	FNAT
Ivermectin "Orifarm"	tabletter	FNAT
Ivermectin "Stada"	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 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

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 Forspiro	inhalationspulver, afdelt	ASKO2
AirFluSal Forspiro	inhalationspulver, afdelt	ASKO2
AirFluSal Sprayhaler	inhalationsspray, suspension	ASKO2
Flusacomb	inhalationspulver, afdelt	ASKO2
Salfumix Easyhaler	inhalationspulver	ASKO2
Salmeterol/Fluticasonpropionat "Cipla"	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 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

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

Befoair	inhalationsspray, opløsning	ASKO2
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, 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
Xoterna 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

Brimica Genuair	inhalationspulver	ASKO4
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

Spolto 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	TRKO3
-----------------	---------------------------	-------

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.

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, enkeltdosisbeholder	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

Aitgrys	resoribletter, sublinguale	GRAZ2
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 sublingual tablet	HUSST
Aitmyte	resoribletter, sublinguale	HUSTR

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
- HUSTR** Patienter med dokumenteret husstøvmideallergi med allergisk rhinitis eller rhino-konjunktivitis, der ikke opnår tilstrækkelig sygdomskontrol med husstøvmide sanering, optimal symptomatisk behandling med antihistamin og nasalsteroid, 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