

Lyfjaskírteini - vinnuregla

Lokastignýrnabilun

Dagsetning: 1. mars 2022

Skilyrði fyrir greiðsluþátttöku:

- Lokastignýrnabilun.

Læknir sækir um grunnvottorð fyrir einstaklinga með lokastignýrnabilun og fá þeir þá samþykkt lyfjaskírteini samkvæmt neðangreindum lista.

Lyfjalisti:

Eftirfarandi lyf eru greidd að fullu af sjúkratryggingum (100%):

<u>ATC-flokkur</u>	<u>Lyfjaflokkur</u>
A02AA04	Magnesíum hýdroxíð (Magnesia medic)*
A02AH	Natríumhýdrogenkarbonat (Natriumbikarbonat Meda *)
A11CC	D-vítamín og hliðstæður
A12A	Kalsíum
B01	Segavarnarlyf
B03A	Járnsambönd, þ.á m. í blöndum
G04BX01	Magnesíum hýdroxíð (Emgesan)**
H05BX01	Cinacalcet *
V03AE	Lyf við blóðkalíumhækkun og blóðfosfathækkun *
V03EA01	Pólýstýren sulfónat (Resonium **)

Eftirfarandi lyf eru með almenna greiðsluþátttöku (G-merkt):

<u>ATC-flokkur</u>	<u>Lyfjaflokkur</u>
A06	Hægðalyf*
A11EA	B-kombín vítamín, eitt sér
A12CX00	Málmlyf ýmislegt (K-Phos Neutral)**
J01	Sýklalyf*
J01EE01	Súlfametoxazól og trímétóprím **
J02	Sveppalyf*
M04AC01	Colchicine (Colchicine)**
N01BB20	Staðeyfilyf (Emla)*
N03AX16	Pregabalín*
P01BC01	Kínín**
R01AX06	Múpíócín (Bactroban nasal)*

* Markaðssett

** Ekki markaðssett (undanþágulyf)

Gildistími: 5 ár