

## Lyfjaskírteini – vinnuregla

### Melatonin (Melatonin Vitabalans® og Melatonin Evolan®)

ATC flokkur: N05CH01 - melatónín

Dagsetning: 1. janúar 2024

---

Skilyrði fyrir greiðsluþátttöku:

- Fyrir börn (6-17 ára) með svefnröskun og staðfesta greiningu á ADHD.

Viðbótarskilyrði fyrir Melatonin Evolan® mixtúru:

- Meðferð með töflum ekki möguleiki, staðfesta þarf í umsókn að einstaklingur geti ekki tekið melatonin í töfluformi.

Í umsókn þarf að koma fram hvaða meðferð hafi verið reynd við svefnröskuninni áður en lyfjameðferð hófst þ.e. hvort góðum svefnreglum hafi verið framfylgt áður en lyfjameðferð hófst.

**Gildistími:** 1 ár