

Vinnuregla fyrir útgáfu lyfjaskírteinis

Slímseigjusjúkdómur (Cystic fibrosis)

Dagsetning: 1. mars 2010

Skilyrði fyrir útgáfu lyfjaskírteinis

- Slímseigjusjúkdómur (Cystic fibrosis) ICD – 10 E84.

Lyfjalisti:

A 02	Lyf gegn sýrutengdum sjúkdómum
A 05 AA 02	Destolit
A 06	Hægðalyf
A 09 A	Meltingarlyf
A 11 B	Hrein fjölvítamín
A 11 H	Önnur óblönduð vítamín
J 01	Sýklalyf
B 05 BB 01	NaCl 5% - lausn til innöndunar 50 ml
R 01 AD	Barksterar
R 03 A	Adrenvirk lyf til innúðunar
R 03 B	Önnur lyf til innúðunar gegn teppusjúkdómum í öndurnarvegi
R 03 C	Adrenvirk lyf til almennrar verkunar
R 05 CB 01	Mucomyst
R 05 CB13	Pulmizyme

Ef óskað er eftir greiðsluþátttöku í lyf sem viðkomandi þarf að nota vegna slímseigjusjúkdóms og er ekki á framangreindum lyfjalista er hægt að sækja um það sérstaklega og færa rök fyrir notkunni.

Greiðsluþátttaka sjúkratrygginga:

*-merkt, sjúkratryggingar greiða lyfið að fullu

Gildistími:

10 ár