



## Endringer i refusjonslisten 1. april 2010

### 1. Nye virkestoff

#### B01AE07\_1 Dabigatran eteksilat

*Refusjonsberettiget bruk:* Primærforebygging av venøs tromboembolisk sykdom hos voksne pasienter som har gjennomgått elektiv total hofteprotesekirurgi eller total kneprotesekirurgi.

*Refusjonskode:*

<i>ICPC</i>		<i>Vilkår nr</i>	<i>ICD</i>		<i>Vilkår nr</i>
-20	Tromboseprofylakse ved kirurgi	186, 136	-20	Tromboseprofylakse ved kirurgi	186, 136

*Vilkår:*

---

186 Refusjon ytes kun til pasienter hvor bruk av lavmolekylære hepariner i sprøyter vurderes som uhensiktsmessig.  
Årsaken til bruk av tablett/kapsler skal dokumenteres i journal.

---

136 Refusjon ytes selv om legemidlet skal brukes i mindre enn tre måneder.

---

*Refusjonsberettigede preparater: Se tabell avsnitt 3*

#### B01AX06\_1 Rivaroksaban

*Refusjonsberettiget bruk:* Forebygging av venøs tromboembolisme hos voksne pasienter som får innsatt hofteledds- eller kneleddsprotese.

*Refusjonskode:*

<i>ICPC</i>		<i>Vilkår nr</i>	<i>ICD</i>		<i>Vilkår nr</i>
-20	Tromboseprofylakse ved kirurgi	186, 136	-20	Tromboseprofylakse ved kirurgi	186, 136

*Vilkår:*

---

186 Refusjon ytes kun til pasienter hvor bruk av lavmolekylære hepariner i sprøyter vurderes som uhensiktsmessig.  
Årsaken til bruk av tablett/kapsler skal dokumenteres i journal.

---

136 Refusjon ytes selv om legemidlet skal brukes i mindre enn tre måneder.

---

Refusjonsberettigede preparater: **Se tabell avsnitt 3**

## 2. Ny legemiddelform

### N02AB01\_1 Fentanyl, sublingvaltablett

Refusjonsberettiget bruk: Palliativ behandling i livets slutfase.

Refusjonskode:

<b>ICPC</b>		<b>Vilkår nr</b>	<b>ICD</b>		<b>Vilkår nr</b>
-90	Palliativ behandling i livets slutfase	136	-90	Palliativ behandling i livets slutfase	136

Vilkår:

---

136 Refusjon ytes selv om legemidlet skal brukes i mindre enn tre måneder.

## 3. Endringer i refusjonsstatus

Tabellen under viser endringer i refusjonsstatus, angitt på ATC-nummer nivå. For fullstendige refusjonsopplysninger for legemidlene, se: [www.legemiddelverket.no/refusjonslisten](http://www.legemiddelverket.no/refusjonslisten) eller [www.legemiddelverket.no/refusjonslisten/bok](http://www.legemiddelverket.no/refusjonslisten/bok).

Kommentarer til tabellen:

- Ezetimib (Ezetrol) har fått endrede refusjonsvilkår
- Endring av refusjonsvilkår ved osteoporose.
- Endring av refusjonsvilkår for somatropin.

ATC-nr.	Virkestoff	Refusjonsberettiget bruk	ICPC Refusjonskode	Vilkår nr	ICD Refusjonskode	Vilkår nr	Vilkår
C01AX09	Ezetimib	Primær hyperkolesterolemi: sammen med et statin som tilleggsbehandling til kostholdsendringer hos pasienter som ikke er hensiktsmessig kontrollert med et statin alene eller monoterapi som tilleggsbehandling til kostholdsendringer hos pasienter hvor et statin vurderes uegnet eller ikke tolereres. Homozygot familiær hyperkolesterolemi (HoFH): sammen med et statin som tilleggsbehandling til kostholdsendringer. Homozygot sitosterolemi (Fytosterolemi): som tilleggsbehandling til kostholdsendringer.	-26 Etablert aterosklerotisk sykdom (sekundærprevensjon)  -27 Betydelig forhøyet risiko for å utvikle aterosklerotisk sykdom (primærprevensjon)	<b>70, 105, 184</b>  <b>70, 105</b>	-26 Etablert aterosklerotisk sykdom (sekundærprevensjon)  -27 Betydelig forhøyet risiko for å utvikle aterosklerotisk sykdom (primærprevensjon)	<b>70, 105, 184</b>  <b>70, 105</b>	<u><b>70</b></u> Refusjon ytes ved: - Etablert aterosklerotisk sykdom (sekundærprevensjon) - eller betydelig forhøyet risiko for å utvikle aterosklerotisk sykdom (primærprevensjon) basert på en samlet vurdering av risikofaktorer hos pasienten. Legen må dokumentere sin risikovurdering i journalen. Risiko skal vurderes individuelt ut fra alder, kjønn, blodlipider, blodtrykk, blodsukker, røykevaner og aterosklerotisk sykdom i familien. - Refusjon er betinget av at pasienten følges opp av legen med nødvendige ikke-medikamentelle tiltak og at dette dokumenteres i journalen. <u><b>105</b></u> Refusjon ytes når ezetimib brukes: 1) som tillegg til statin hos pasienter med familiær hyperkolesterolemi som ikke oppnår tilstrekkelig kolesterolreduksjon med foretrukne statiner i maksimal tolererbar dose eller 2) som tillegg til fluvastatin eller pravastatin eller som monoterapi hos pasienter som ikke kan bruke foretrukne statiner på grunn av interaksjonsproblemer eller bivirkninger. <u><b>184</b></u> Refusjon ytes når ezetimib brukes som tillegg til simvastatin eller atorvastatin hos pasienter med etablert hjertekarsykdom som ikke oppnår tilstrekkelig kolesterolreduksjon ved behandling med foretrukne statiner i maksimalt tolererbare doser.

H01AC01	Somatropin	Barn: Retardert vekst som følge av utilstrekkelig sekresjon av veksthormon.	T99 Hypopituitarisme	<b>187,</b> <b>185</b>	E23.0 Hypopituitarisme	<b>187,</b> <b>185</b>	<b>187</b> <i>Refusjon ytes kun til barn under 18 år etter resept fra spesialist i barnesykdommer eller tilsvarende spesialavdeling/spesialpoliklinikk i sykehus.</i>  <b>185</b> <i>Behandlingen skal være instituert av spesialist i barnesykdommer ved Rikshospitalet, Akershus universitetssykehus, Ullevål universitetssykehus, Haukeland universitetssykehus, Universitetssykehuset i Nord-Norge, Stavanger universitetssykehus eller St. Olavs hospital. Det skal være dokumentert i journal hvem som har instituert behandlingen.</i>
M05BA01 M01BA04 M05BA07 M05BA06 M05BA08 G03XC01 M05BB01	Etidronsyre Alendronsyre Risendronsyre Ibandronsyre Zoledronsyre Raloxifen Etidronsyre og kalsium		<b>L95</b> Osteoporose	<b>56</b>	<b>M80</b> Osteoporose med patologisk brudd	<b>56</b>	<b>56</b> <i>- Benmasse (BMD/BMC) 2,5 standardavvik eller mer under gjennomsnittet til friske, unge voksne kvinner/menn (T-score &lt; -2,5) og - ett eller flere lavenergibrudd (osteoporosebrudd). <b>Hvis benmassemåling av medisinske grunner ikke kan gjennomføres eller det er forhold som gjør tolkningen av undersøkelsen vanskelig, må årsaken journalføres.</b></i>

#### 4. Nye pakninger 1. april

Tabellen viser nye preparater som er tatt opp på refusjonslisten, angitt på varenummernivå. Ikke alle varenummer er nødvendigvis markedsført.

Varenr	Handelsnavn	Legemiddelform	Styrke	Antall	ATC-navn	Refusjonsgr.	Styrkeform
104978	PANTOPRAZOL SANDOZ	Enterotablett	20 mg	14.00 stk	Pantoprazol	A02BC02_1	
104996	PANTOPRAZOL SANDOZ	Enterotablett	20 mg	56.00 stk	Pantoprazol	A02BC02_1	
105014	PANTOPRAZOL SANDOZ	Enterotablett	40 mg	14.00 stk	Pantoprazol	A02BC02_1	
105024	PANTOPRAZOL SANDOZ	Enterotablett	40 mg	28.00 stk	Pantoprazol	A02BC02_1	
105033	PANTOPRAZOL SANDOZ	Enterotablett	40 mg	56.00 stk	Pantoprazol	A02BC02_1	
030685	GLUCOPHAGE	Tablett, filmdrasjert	500 mg	200.00 stk	Metformin	A10BA02_1	
030697	GLUCOPHAGE	Tablett, filmdrasjert	850 mg	300.00 stk	Metformin	A10BA02_1	
031257	GLUCOPHAGE	Tablett, filmdrasjert	1 000 mg	180.00 stk	Metformin	A10BA02_1	
043662	GLIMEPIRID RATIOPHARM	Tablett	4 mg	90.00 stk	Glimepirid	A10BB12_1	
064270	Clopidogrel Krka	Tablett, filmdrasjert	75 mg	28.00 stk	Klopidogrel	B01AC04_1	
064281	Clopidogrel Krka	Tablett, filmdrasjert	75 mg	100.00 stk	Klopidogrel	B01AC04_1	
078148	Klopidogrel Arrow	Tablett, filmdrasjert	75 mg	28.00 stk	Klopidogrel	B01AC04_1	
078171	Klopidogrel Arrow	Tablett, filmdrasjert	75 mg	100.00 stk	Klopidogrel	B01AC04_1	
115163	Pradaxa	Kapsel, hard	75 mg	1 x 10.00 stk	Dabigatran eteksilat	B01AE07_1	
115318	Pradaxa	Kapsel, hard	75 mg	1 x 30.00 stk	Dabigatran eteksilat	B01AE07_1	
115330	Pradaxa	Kapsel, hard	75 mg	1 x 60.00 stk	Dabigatran eteksilat	B01AE07_1	
115341	Pradaxa	Kapsel, hard	110 mg	1 x 10.00 stk	Dabigatran eteksilat	B01AE07_1	
115353	Pradaxa	Kapsel, hard	110 mg	1 x 30.00 stk	Dabigatran eteksilat	B01AE07_1	
115364	Pradaxa	Kapsel, hard	110 mg	1 x 60.00 stk	Dabigatran eteksilat	B01AE07_1	
131817	XARELTO	Tablett, filmdrasjert	10 mg	10.00 stk	Rivaroksaban	B01AX06_1	
131828	XARELTO	Tablett, filmdrasjert	10 mg	30.00 stk	Rivaroksaban	B01AX06_1	
131840	XARELTO	Tablett, filmdrasjert	10 mg	100.00 stk	Rivaroksaban	B01AX06_1	
152653	Valaciclovir Bluefish	Tablett, filmdrasjert	500 mg	10.00 stk	Valaciklovir	J05AB11_1	
152664	Valaciclovir Bluefish	Tablett, filmdrasjert	500 mg	30.00 stk	Valaciklovir	J05AB11_1	
152675	Valaciclovir Bluefish	Tablett, filmdrasjert	500 mg	42.00 stk	Valaciklovir	J05AB11_1	
022021	VIVAGLOBIN	Injeksjonsvæske, oppløsning	160 mg/ml	10.00 ml	Immunglobulin, normal human, til ekstravaskulær adm	J06BA01_1	

022321	VIVAGLOBIN	Injeksjonsvæske, oppløsning	160 mg/ml	10 x 10.00 ml	Immunglobulin, normal human, til ekstravaskulær adm	J06BA01_1	
068936	VIVAGLOBIN	Injeksjonsvæske, oppløsning	160 mg/ml	10 x 20.00 ml	Immunglobulin, normal human, til ekstravaskulær adm	J06BA01_1	
163463	VIVAGLOBIN	Injeksjonsvæske, oppløsning	160 mg/ml	20.00 ml	Immunglobulin, normal human, til ekstravaskulær adm	J06BA01_1	
037212	Ebetrex	Injeksjonsvæske, oppløsning i ferdigfylt sprøyte	20 mg/ml	1 x 1.00 ml	Metotrexat	L01BA01_1	
037224	Ebetrex	Injeksjonsvæske, oppløsning i ferdigfylt sprøyte	20 mg/ml	1 x 1.25 ml	Metotrexat	L01BA01_1	
037235	Ebetrex	Injeksjonsvæske, oppløsning i ferdigfylt sprøyte	20 mg/ml	1 x 1.50 ml	Metotrexat	L01BA01_1	
	MYFENAX	Kapsel, hard	250 mg	1 x 100.00 stk	Mycofenolsyre	L04AA06_1	Kapsel, pulver til mikstur, tablett
	MYFENAX	Tablett, filmdrasjert	500 mg	1 x 50.00 stk	Mycofenolsyre	L04AA06_1	Kapsel, pulver til mikstur, tablett
029211	ABSTRAL	Sublingvaltablett	200 mikrog	30.00 stk	Fentanyl	N02AB03_1	Depotplaster, sugetablett, sublingvaltablett
029222	ABSTRAL	Sublingvaltablett	400 mikrog	30.00 stk	Fentanyl	N02AB03_1	Depotplaster, sugetablett, sublingvaltablett
029255	ABSTRAL	Sublingvaltablett	800 mikrog	30.00 stk	Fentanyl	N02AB03_1	Depotplaster, sugetablett, sublingvaltablett
029277	ABSTRAL	Sublingvaltablett	100 mikrog	10.00 stk	Fentanyl	N02AB03_1	Depotplaster, sugetablett, sublingvaltablett
029300	ABSTRAL	Sublingvaltablett	100 mikrog	30.00 stk	Fentanyl	N02AB03_1	Depotplaster, sugetablett, sublingvaltablett
029311	ABSTRAL	Sublingvaltablett	200 mikrog	10.00 stk	Fentanyl	N02AB03_1	Depotplaster, sugetablett, sublingvaltablett

029335	ABSTRAL	Sublingvaltablett	300 mikrog	30.00 stk	Fentanyl	N02AB03_1	Depotplaster, sugetablett, sublingvaltablett
029357	ABSTRAL	Sublingvaltablett	600 mikrog	30.00 stk	Fentanyl	N02AB03_1	Depotplaster, sugetablett, sublingvaltablett
041271	QUETIAPIN ACTAVIS	Tablett, filmdrasjert	25 mg	100.00 stk	Quetiapin	N05AH04_1	
041294	QUETIAPIN ACTAVIS	Tablett, filmdrasjert	100 mg	100.00 stk	Quetiapin	N05AH04_1	
041306	QUETIAPIN ACTAVIS	Tablett, filmdrasjert	200 mg	100.00 stk	Quetiapin	N05AH04_1	
061958	QUETIAPIN ACTAVIS	Tablett, filmdrasjert	300 mg	100.00 stk	Quetiapin	N05AH04_1	
089554	Escitalopram ratiopharm	Tablett, filmdrasjert	10 mg	200.00 stk	Escitalopram	N06AB10_1	
154728	VENLAFAXIN ACTAVIS	Depotkapsel, hard	75 mg	28.00 stk	Venlafaxin	N06AX16_1	Depotkapsel
154739	VENLAFAXIN ACTAVIS	Depotkapsel, hard	75 mg	98.00 stk	Venlafaxin	N06AX16_1	Depotkapsel
154750	VENLAFAXIN ACTAVIS	Depotkapsel, hard	150 mg	28.00 stk	Venlafaxin	N06AX16_1	Depotkapsel
154761	VENLAFAXIN ACTAVIS	Depotkapsel, hard	150 mg	98.00 stk	Venlafaxin	N06AX16_1	Depotkapsel
017060	AZELVIN	Nesespray, oppløsning	0,13 mg/dose	10.00 ml	Azelastin	R01AC03_1	