

Priloga 1

Seznam razvrstitev zdravil na liste

ATC Del. šifra	Ime zdravila <i>nelastniško ime</i>	Lista	Omejitev predpisovanja v breme OZZ
R03DC01 003271	ACCOLATE filmsko obložene tablete 28x20mg <i>zafirlukast</i>	P*	Predpisovanje omejeno na bolnike z zmerno in hudo astmo kot dodatna terapija k inh. zdravilom, kadar privede do dokumentiranega izboljšanja urejenosti ali zmanjšanja odmerkov inh. glukokortikoidov (IG). Bolnike z blago astmo pa je možno zdraviti največ z enim preprečevalcem, ali IG ali levkotrienskim antagonistom. Pri vseh bolnikih z astmo je potreben preizkus učinkovitosti zdravljenja in dokumentirano spremljanje kazalcev urejenosti astme.
R03DC01 003255	ACCOLATE filmsko obložene tablete 56x20mg <i>zafirlukast</i>	P*	Predpisovanje omejeno na bolnike z zmerno in hudo astmo kot dodatna terapija k inh. zdravilom, kadar privede do dokumentiranega izboljšanja urejenosti ali zmanjšanja odmerkov inh. glukokortikoidov (IG). Bolnike z blago astmo pa je možno zdraviti največ z enim preprečevalcem, ali IG ali levkotrienskim antagonistom. Pri vseh bolnikih z astmo je potreben preizkus učinkovitosti zdravljenja in dokumentirano spremljanje kazalcev urejenosti astme.
A11CC03 080721	ALPHA D3 0,25µg kapsule 50x0,25µg <i>alfakalcidol</i>	V*	Za zdravljenje ledvične osteodistrofije, hipoparatiroidizma in hipofosfatemičnega rahitisa neodzivnega na vitamin D. Za zdravljenje glukokortikoidne osteoporoze ter hude osteoporoze po 70. letu starosti – predpisovanje mora biti v skladu s slovenskimi smernicami za zdravljenje osteoporoze.
A11CC03 087025	ALPHA D3 1µg kapsule 50x1µg <i>alfakalcidol</i>	V*	Za zdravljenje ledvične osteodistrofije, hipoparatiroidizma in hipofosfatemičnega rahitisa neodzivnega na vitamin D. Za zdravljenje glukokortikoidne osteoporoze ter hude osteoporoze po 70. letu starosti – predpisovanje mora biti v skladu s slovenskimi smernicami za zdravljenje osteoporoze.
G03HA01 030058	ANDROCUR 100mg tablete 50x <i>ciproteron</i>	P	
R03BA07 030066	ASMANEX TWISTHALER 200µg prašek za inhaliranje 60 odmerkov <i>mometazon</i>	P	
R03BA07 030074	ASMANEX TWISTHALER 400µg prašek za inhaliranje 60 odmerkov <i>mometazon</i>	P	

ATC Del. šifra	Ime zdravila <i>nelastniško ime</i>	Lista	Omejitev predpisovanja v breme OZZ
L03AB08 056022	BETAFERON vial s praškom 15x9,6 ml.E. in s 15. inj. brizgami po 1,2ml vehikla <i>interferon beta-1b, rekombinantni</i>	P*	Zdravilo se sme izdati le na recept, ki je potrjen na OE Zavoda na osnovi predhodne odobritve posebne komisije Zavoda.
M01AH01 022780	CELEBREX 200 mg kapsule 20x <i>celekoksib</i>	V*	Za bolnike z revmatoidnim artritisom in osteoartritisom, pri katerih je maksimalni odmerek paracetamola neučinkovit in sodijo v skupino z visokim tveganjem za razvoj zapletov zgornjih prebavil (starost nad 65 let, anamneza krvavitve, perforacije ali razjede, zdravljenje z glukokortikoidi in antikoagulacijskimi zdravili), vendar ne prejemajo antiagregacijskih zdravil, H2 antagonistov ali zaviralcev protonске črpalke.
N06AB10 040088	CIPRALEX 5mg filmsko obložene tablete 28x <i>escitalopram</i>	P	
N06AB10 040096	CIPRALEX 10mg filmsko obložene tablete 28x <i>escitalopram</i>	P	
C07AB07 024236	Concor-COR 2,5mg filmsko obložene tablete 30x <i>bisoprolol</i>	V	
C07AB07 024244	Concor-COR 5mg filmsko obložene tablete 30x <i>bisoprolol</i>	V	
C07AB07 024252	Concor-COR 10mg filmsko obložene tablete 30x <i>bisoprolol</i>	V	
A02BC02 023507	CONTROLOC 20mg gastrorezistentne tablete 28x <i>pantoprazol</i>	P	
A02BC02 023485	CONTROLOC 20mg gastrorezistentne tablete 56x <i>pantoprazol</i>	P	
A02BC02 089842	CONTROLOC 40mg gastrorezistentne tablete 14x <i>pantoprazol</i>	P	
A02BC02 091413	CONTROLOC 40mg gastrorezistentne tablete 28x <i>pantoprazol</i>	P	
D07XC01 020400	DAIVOBET mazilo 30g <i>betametazon+kalcipotriol</i>	P	
S03CA01 023256	DEXAMETHASON-NEOMYCIN kapljice za oko in uho 5ml <i>deksametazon +neomicin</i>	V*	Samo na osnovi izvida oftalmologa ali otorinolaringologa s priporočilom za predpis zdravila.

ATC Del. šifra	Ime zdravila <i>nelastniško ime</i>	Lista	Omejitev predpisovanja v breme OZZ
S01CA01 023655	DEXAMETHASON-NEOMYCIN mazilo za oko 3, 5 g <i>deksametazon+neomicin</i>	V*	Samo na osnovi izvida oftalmologa ali otorinolaringologa s priporočilom za predpis zdravila.
A10BB09 023574	DIAPREL MR tablete s prirejenim sproščanjem 60x30mg <i>gliklazid</i>	P	
C09CA03 050563	DIOVAN 160mg filmsko obložene tablete 28x <i>valsartan</i>	V*	Predpisovanje omejeno na stanja, kjer je indicirano zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze, ki je povzročil neželene učinke; z izjemo ledvične odpovedi, ko je lahko tudi zdravilo prvega izbora.
C09CA03 050555	DIOVAN 80mg f filmsko obložene tablete 28x <i>valsartan</i>	V*	Predpisovanje omejeno na stanja, kjer je indicirano zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze, ki je povzročil neželene učinke; z izjemo ledvične odpovedi, ko je lahko tudi zdravilo prvega izbora.
N02AB03 008087	DUROGESIC 25 µg/h transdermalni obliži 5x <i>fentanil</i>	P*	Za zdravljenje hude kronične bolečine pri onkoloških bolnikih ter za zdravljenje hude neonkološke bolečine samo na osnovi priporočila specialista v protibolečinski ambulanti .
N02AB03 008109	DUROGESIC 50 µg/h transdermalni obliži 5x <i>fentanil</i>	P*	Za zdravljenje hude kronične bolečine pri onkoloških bolnikih ter za zdravljenje hude neonkološke bolečine samo na osnovi priporočila specialista v protibolečinski ambulanti.
N02AB03 007951	DUROGESIC 100 µg/h transdermalni obliži 5x <i>fentanil</i>	P*	Za zdravljenje hude kronične bolečine pri onkoloških bolnikih ter za zdravljenje hude neonkološke bolečine samo na osnovi priporočila specialista v protibolečinski ambulanti.
N06DX01 020451	EBIXA 10mg filmsko obložene tablete 112x <i>memantin</i>	V*	Omejitev predpisovanja na osnovi izvida nevrologa ali psihiatra; podrobnosti v Zdravniškem vestniku, februar 2000;69:107-8.
N06DX01 020419	EBIXA 10mg filmsko obložene tablete 28x <i>memantin</i>	V*	Omejitev predpisovanja na osnovi izvida nevrologa ali psihiatra; podrobnosti v Zdravniškem vestniku, februar 2000;69:107-8.
N06DX01 020435	EBIXA 10mg filmsko obložene tablete 56x <i>memantin</i>	V*	Omejitev predpisovanja na osnovi izvida nevrologa ali psihiatra; podrobnosti v Zdravniškem vestniku, februar 2000;69:107-8.
N06DX01 020508	EBIXA 10mg/g peroralne kapljice, raztopina 100g <i>memantin</i>	V*	Omejitev predpisovanja na osnovi izvida nevrologa ali psihiatra; podrobnosti v Zdravniškem vestniku, februar 2000;69:107-8.
N06DX01 020478	EBIXA 10mg/g peroralne kapljice, raztopina 20g <i>memantin</i>	V*	Omejitev predpisovanja na osnovi izvida nevrologa ali psihiatra; podrobnosti v Zdravniškem vestniku, februar 2000;69:107-8.

ATC Del. šifra	Ime zdravila <i>nelastniško ime</i>	Lista	Omejitev predpisovanja v breme OZZ
N06DX01 020494	EBIXA 10mg/g peroralne kapljice, raztopina 50g <i>memantin</i>	V*	Omejitev predpisovanja na osnovi izvida nevrologa ali psihiatra; podrobnosti v Zdravniškem vestniku, februar 2000;69:107-8.
R06AX13 020583	FLONIDAN tablete 10mg 30x <i>loratadin</i>	P	
B01AB06 030503	FRAXIPARINE FORTE 11400i.e. AXa/0,6ml raztopine za injiciranje 10x <i>nadroparin</i>	P	
B01AB06 030511	FRAXIPARINE FORTE 15200i.e. AXa/0,8ml raztopine za injiciranje 10x <i>nadroparin</i>	P	
B01AB06 030554	FRAXIPARINE FORTE 19000i.e. AXa/1,0ml raztopine za injiciranje 10x <i>nadroparin</i>	P	
N07BC02 022039	HEPTANON tablete 20X5mg <i>metadon</i>	P	
N07BC02 022047	HEPTANON peroralne kapljice 10ml (10mg/ml) <i>metadon</i>	P	
C09BA03 060097	IRUZID 20/12,5mg tablete 30x <i>lizinopril+hidroklorotiazid</i>	P	
N04BD01 042072	JUMEX 5mg tablete 50x <i>selegilin</i>	P	
S01XA 600431	K-Na IODIDUM 2% sol. kapljice za oči 10ml <i>kalijev natrijev jodid</i>	P	
C02CA04 020702	KAMIREN tablete 2mg 30x <i>doksazosin</i>	V	
C02CA04 020699	KAMIREN tablete 2mg 90x <i>doksazosin</i>	V	
C02CA04 020710	KAMIREN tablete 4mg 30x <i>doksazosin</i>	V	
C02CA04 020737	KAMIREN tablete 4mg 90x <i>doksazosin</i>	V	
J01FA15 013269	KETEK 400mg filmsko obložene tablete 10x <i>telitromicin</i>	V*	Samo po priporočilu infektologa oz. za bolnike, ki so preobčutljivi na betalaktamske antibiotike, kadar je odpornost povzročiteljev na makrolide mikrobiološko dokazana.
G04CA03 023272	KORNAM tablete 2mg 30x <i>terazosin</i>	P	
G04CA03 023264	KORNAM tablete 5mg 30x <i>terazosin</i>	P	
A10AE04 013277	LANTUS 100 I.E./ml OptiSet razt. za injiciranje, inj. peresa 5x3ml <i>insulin glargin, rekombinantni</i>	P*	Omejitev predpisovanja na bolnike s težko vodljivo sladkorno boleznijo tipa 1 in tipa 2.

ATC Del. šifra	Ime zdravila <i>nelastniško ime</i>	Lista	Omejitev predpisovanja v breme OZZ
A10AE 019011	LANTUS razt.za injiciranje, vložki za inj.pero OptiPen 5x3ml (100 I.E./ml) <i>insulin glargin, rekombinantni</i>	P*	Omejitev predpisovanja na bolnike s težko vodljivo sladkorno boleznijo tipa 1 in tipa 2.
A02BC03 057746	LANZUL kapsule 30mg 14x <i>lansoprazol</i>	P	
A02BC03 009474	LANZUL S kapsule 15mg 28x <i>lansoprazol</i>	P	
C09CA01 020761	LORISTA filmsko obložene tablete 50mg 84x <i>losartan</i>	V*	Predpisovanje omejeno na stanja, kjer je indicirano zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze, ki je povzročil neželene učinke; z izjemo ledvične odpovedi, ko je lahko tudi zdravilo prvega izbora.
C09DA01 030171	LORISTA H filmsko obložene tablete 28x <i>losartan+hidroklorotiazid</i>	V*	Predpisovanje omejeno na stanja, kjer je indicirano zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze, ki je povzročil neželene učinke; z izjemo ledvične odpovedi, ko je lahko tudi zdravilo prvega izbora.
D09A 600423	MAZILO S CINKOVIM OKSIDOM 25g <i>cinkov oksid</i>	P	
S01CA01 088730	MAXITROL kapljice za oko 5ml suspenzij <i>deksametazon,neomicin in polimiksin B</i>	V*	Samo na osnovi izvida oftalmologa ali otorinolaringologa s priporočilom za predpis zdravila.
S01CA01 088722	MAXITROL mazilo za oko 3,5g <i>deksametazon, neomicin in polimiksin B</i>	V*	Samo na osnovi izvida oftalmologa ali otorinolaringologa s priporočilom za predpis zdravila.
C09DA01 030422	MicardisPlus 80/12,5mg tablete 28x <i>telmisartan+hidroklorotiazid</i>	V*	Predpisovanje omejeno na stanja, kjer je indicirano zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze, ki je povzročil neželene učinke; z izjemo ledvične odpovedi, ko je lahko tudi zdravilo prvega izbora.
S01A 050075	NEOTRACIN mazilo za oko 4g <i>neomicin+bacitracin</i>	P	
A10AB05 013390	NOVOMIX 30 FLEXPEN suspenzija za injiciranje, napolnjene inj.brizge v obliki peresa 5x3ml (100i.e./1ml) <i>insulin aspart, rekombinantni</i>	P	
A10AB05 013412	NOVOMIX 30 PENFILL suspenzija za injiciranje,vložki za inj. pero 5x3ml 100i.e./1ml) <i>insulin aspart, rekombinantni</i>	P	
A10BH01 002623	NOVONORM tablete 0,5mg 90x <i>repaglinid</i>	P	
A10BH01 002631	NOVONORM tableta 1mg 90x <i>repaglinid</i>	P	
A10BH01 002658	NOVONORM tableta 2mg 90x <i>repaglinid</i>	P	

ATC Del. šifra	Ime zdravila <i>nelastniško ime</i>	Lista	Omejitev predpisovanja v breme OZZ
C07AB03 090034	ORMIDOL 50mg filmsko obložene tablete 30x <i>atenolol</i>	P	
A02BC01 020877	ORTANOL S 10mg trde kapsule 30x <i>omeprazol</i>	P	
A02BC01 020869	ORTANOL 40mg trde kapsule 30x <i>omeprazol</i>	P	
N02AA03 012599	PALLADONE SR kapsule 16mg s prirejenim sproščanjem 28x <i>hidromorfon</i>	P	
N02AA03 012610	PALLADONE SR kapsule 24mg s prirejenim sproščanjem 28x <i>hidromorfon</i>	P	
N02AA03 012513	PALLADONE SR kapsule 2mg s prirejenim sproščanjem 28x <i>hidromorfon</i>	P	
N02AA03 012548	PALLADONE SR kapsule 4mg s prirejenim sproščanjem 28x <i>hidromorfon</i>	P	
N02AA03 012564	PALLADONE SR kapsule 8mg s prirejenim sproščanjem 28x <i>hidromorfon</i>	P	
N02AA03 012580	PALLADONE SR kapsule 16mg s prirejenim sproščanjem 56x <i>hidromorfon</i>	P	
N02AA03 012602	PALLADONE SR kapsule 24mg s prirejenim sproščanjem 56x <i>hidromorfon</i>	P	
N02AA03 012505	PALLADONE SR kapsule 2mg s prirejenim sproščanjem 56x <i>hidromorfon</i>	P	
N02AA03 012521	PALLADONE SR kapsule 4mg s prirejenim sproščanjem 56x <i>hidromorfon</i>	P	
N02AA03 012556	PALLADONE SR kapsule 8mg s prirejenim sproščanjem 56x <i>hidromorfon</i>	P	
L03AB11 024392	PEGASYS 135 mikrogramska raztopina za injiciranje v napolnjeni injekcijski brizgi 1x0,5ml <i>peginterferon alfa-2a</i>	P*	Zdravilo se sme izdati le na recept, ki ga predpiše pooblaščen specialist in potrdi OE Zavoda.
L03AB11 024384	PEGASYS 180 mikrogramska raztopina za injiciranje v napolnjeni brizgi 1x0,5ml <i>peginterferon alfa-2a</i>	P*	Zdravilo se sme izdati le na recept, ki ga predpiše pooblaščen specialist in potrdi OE Zavoda.
S01EB01 600415	PILOKARPIN MAZILO ZA OČI 2% 5g <i>pilocarpin</i>	P	

ATC Del. šifra	Ime zdravila <i>nelastniško ime</i>	Lista	Omejitev predpisovanja v breme OZZ
L04AA10 079073	RAPAMUNE 1mg/1ml peroralna raztopina 60ml <i>sirolimus</i>	P	
N02CC06 024511	RELPAK 20mg filmsko obložene tablete 6x <i>eletriptan</i>	V	
N02CC06 024546	RELPAK 40mg filmsko obložene tablete 6x <i>eletriptan</i>	V	
R06AX13 058009	RINOLAN sirup 5mg/5ml platenka 100ml <i>loratadin</i>	P	
R06AX13 058203	RINOLAN sirup 5mg/5ml steklenička 100ml <i>loratadin</i>	P	
R06AX13 058262	RINOLAN tablete 30x10mg <i>loratadin</i>	P	
A11CC04 074934	ROCALTROL kapsule 0,25µg 100x <i>kalcitriol</i>	P*	Za zdravljenje ledvične osteodistrofije, hipoparatiroidizma in hipofosfatemičnega rahitisa neodzivnega na vitamin D. Za zdravljenje glukokortikoidne osteoporoze ter hude osteoporoze po 70. letu starosti – predpisovanje mora biti v skladu s slovenskimi smernicami za zdravljenje osteoporoze.
A11CC04 031976	ROCALTROL kapsule 0,50µg 100x <i>kalcitriol</i>	P*	Za zdravljenje ledvične osteodistrofije, hipoparatiroidizma in hipofosfatemičnega rahitisa neodzivnega na vitamin D. Za zdravljenje glukokortikoidne osteoporoze ter hude osteoporoze po 70. letu starosti – predpisovanje mora biti v skladu s slovenskimi smernicami za zdravljenje osteoporoze.
A07EC02 020958	SAMEZIL gastrozistentne tablete 400mg 50x <i>mesalazin</i>	P	
A07EC02 020966	SAMEZIL gastrozistentne tablete 800mg 50x <i>mesalazin</i>	P	
A07EC02 020923	SAMEZIL rektalne suspenzije 2g/50ml 7x <i>mesalazin</i>	P	
A07EC02 020931	SAMEZIL rektalne suspenzije 4g/100ml 7x <i>mesalazin</i>	P	
A07EC02 020974	SAMEZIL svečke 500mg 30x <i>mesalazin</i>	P	

ATC Del. šifra	Ime zdravila <i>nelastniško ime</i>	Lista	Omejitev predpisovanja v breme OZZ
R03DC03 003263	SINGULAIR 5 mg žvečljive tablete 28x <i>montelukast</i>	P*	Predpisovanje omejeno na bolnike z zmerno in hudo astmo kot dodatna terapija k inh. zdravilom, kadar privede do dokumentiranega izboljšanja urejenosti ali zmanjšanja odmerkov inh. glukokortikoidov (IG). Bolnike z blago astmo pa je možno zdraviti največ z enim preprečevalcem, ali IG ali levkotrienskim antagonistom. Pri vseh bolnikih z astmo je potreben preizkus učinkovitosti zdravljenja in dokumentirano spremljanje kazalcev urejenosti astme.
R03DC03 003239	SINGULAIR 10 mg filmsko obložene tablete 28x <i>montelukast</i>	P*	Predpisovanje omejeno na bolnike z zmerno in hudo astmo kot dodatna terapija k inh. zdravilom, kadar privede do dokumentiranega izboljšanja urejenosti ali zmanjšanja odmerkov inh. glukokortikoidov (IG). Bolnike z blago astmo pa je možno zdraviti največ z enim preprečevalcem, ali IG ali levkotrienskim antagonistom. Pri vseh bolnikih z astmo je potreben preizkus učinkovitosti zdravljenja in dokumentirano spremljanje kazalcev urejenosti astme.
S01EX06 024864	TRAVATAN 40 mikrogramov/ml, kapljice za oko, raztopina 2,5ml <i>travoprost</i>	P	
A05AA02 022950	URSOFALK 250mg trde kapsule 100x <i>ursodeoksiholna kislina</i>	P	
A05AA02 068624	URSOFALK 250mg trde kapsule 50x <i>ursodeoksiholna kislina</i>	P	
M01AH02 005754	VIOXX 25 mg tablete 28x <i>rofekoksib</i>	V*	Za bolnike z revmatoidnim artritisom in osteoartritisom, pri katerih je maksimalni odmerek paracetamola neučinkovit in sodijo v skupino z visokim tveganjem za razvoj zapletov zgornjih prebavil (starost nad 65 let, anamneza krvavitve, perforacije ali razjede, zdravljenje z glukokortikoidi in antikoagulacijskimi zdravili), vendar ne prejemajo antiagregacijskih zdravil, H2 antagonistov ali zaviralcev protonske črpalke.