

**>AKADEMISKE AFHANDLINGER***Læge Anja Bech Hansen:***Screening for diabetic retinopathy using digital non-mydiatric fundus photography and automated image analysis**Technical and organizational aspects  
Ph.d.-afhandling

Forf.s adresse: Øjenklinikken, H:S Rigshospitalet, Blegdamsvej 9, DK-2100 København Ø.

E-mail: anja.bech.hansen@rh.hosp.dk

Forsvaret finder sted den 16. december 2005, kl. 13.00, Lille Auditorium, Amtssygehuset i Herlev, Herlev.

Bedømmere: *Merete Osler, Anne Katrin Sjølie og Pascale Massin, Frankrig.*  
Vejledere: *Henrik Lund-Andersen, Michael Larsen og Knut Borch-Johnsen.**Læge Beata Boruta Malmqvist:***Flow-mediated dilation**The link between Chlamydia pneumoniae antibodies and ischemic heart disease.  
The effect of clarithromycin on endothelial function in men with acute coronary syndrome

Ph.d.-afhandling

Forf.s adresse: Stentoftevej 50, DK-2650 Hvidovre.

E-mail: Beata\_b\_m@hotmail.com

Forsvaret finder sted fredag den 16. december 2005, kl. 14.00, Auditorium 3+4, H:S Hvidovre Hospital, Kettegård Alle, Hvidovre.

Bedømmere: *Bente Klarlund Pedersen, Jens Kastrup og Keld Sørensen.*Vejledere: *Kim Krosgaard og Gorm Boje Jensen.**Læge Else Marie Olsen:***Failure to thrive in 0-1-year-old children – definitions and predictors**

Ph.d.-afhandling

Forf.s adresse: Stadagervej 22, DK-2730 Herlev.

E-mail: else.marie.olsen@dadlnet.dk

Forsvaret finder sted den 19. december 2005, kl. 13.30, Auditorium C, Amtssygehuset i Glostrup.

Bedømmere: *Anders Pærregaard, Kim Fleischer Michaelsen og Niels Bilenberg.*Vejledere: *Anne Mette Skovgaard, Birgitte Weile og Torben Jørgensen.*Fremover bringes en oversigt over ugens akademiske afhandlinger i Ugeskrift for Læger, og referaterne af afhandlingerne bringes på [www.ugeskriftet.dk](http://www.ugeskriftet.dk)Find referater af denne uges akademiske afhandlinger på [www.ugeskriftet.dk](http://www.ugeskriftet.dk) under

&gt; Seneste nummer &gt; Akademiske afhandlinger

**> LÆGEMIDDELSTYRELSEN****Ansøgning om individuelle tilskud til lægemidler**

Læger kan til deres patienter ansøge om fire typer individuelle tilskud til lægemidler:

- enkelttilskud
- forhøjet tilskud
- kronikertilskud
- terminaltilskud

**Osteoporosemidler**

Der kan gives enkelttilskud til patienter i behandling med det nye bisfosfonat Bonviva efter samme kriterier som for øvrige bisfosfonater. Ansøgningskemaet for midler mod osteoporose omfatter nu bisfosfonaterne Bonviva, Didronate, Fosamax og Optinate samt lægemidlerne Evista, Fosavance og Protelos - og lægemidler, der er synonyme med disse. En tilskudsbevilling til et af bisfosfonaterne gælder også for de øvrige bisfosfonater. Har patienten fået tilskud til bisfosfonater, og der ønskes tilskud til Evista, Fosavance eller Protelos, kan en sådan tilskudsbevilling oprettes ved telefonisk henvendelse til Lægemedelstyrelsen, da de vejledende kriterier er fælles. Det samme gælder i den omvendte situation.

**Gabapentin og Lyrica**

Institut for Rationel Farmakoterapi bragte i sin publikation Rationel Farmakoterapi nr. 10, 2005 en artikel: Farmakoterapi ved neuropatiske smerter. Denne artikel er den nye kildehenvisning i skemaet til ansøgning om enkelttilskud til Gabapentin eller Lyrica og kan ses på:

[www.irf.dk/dk/publikationer/rationel\\_farmakoterapi](http://www.irf.dk/dk/publikationer/rationel_farmakoterapi)

De vejledende kriterier for enkelttilskud til patienter i behandling med Gabapentin eller Lyrica er i øvrigt uændrede.

**Afkrydsningsskemaer**

For en række lægemidler har Lægemedelstyrelsen udarbejdet særlige afkrydsningsskemaer, hvor de vejledende kriterier er integreret for at vejlede lægen. Disse lægemidler er:

Ebixa, Elidel, Ezetrol, Gabapentin og Lyrica, Lantus og Levemir, lipidsænkende lægemidler, midler mod osteoporose, midler mod Alzheimers demens, Plavix og Protopic.

**Forhøjet tilskud**

Med ændringen af sygesikringsloven den 1. april 2005 voksede egenbetalingen for de patienter, som ønsker at blive behandlet med de dyreste af ligeværdige (synonyme og substituerbare) lægemidler. At lægemidler er vurderet at være substituerbare, betyder, at det er dokumenteret, at disse lægemidler er ligeværdige, og at der for langt de fleste patienter ikke vil være behandlingsmæssig forskel mellem dem. Hvis det med overvejende sandsynlighed er godtgjort, at forskelle