

Lyfjaheiti	Virkt efni	Lyfjaform	Eftirritun	Athugasemd	ATC-flokkur
Abstral	Fentanylum	Tungurótartöflur	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	N02AB03
Alprazolam Krka	Alprazolamum	Forðatöflur		Hámarks magn sem ávísa má með lyfjaávisun er 60 mg af Alprazolamum þegar um er að ræða lyfjaform með forðaverkun.	N05BA12
Alprazolam Mylan	Alprazolamum	Töflur		Hámarks magn sem ávísa má með lyfjaávisun er 120 stk. af 0,25 mg töflum, 60 stk. af 0,5 mg töflum eða 20 stk. af 1 mg töflum.	N05BA12
Alvegesic vet.	Butorphanolum	Stungulyf, lausn			QN02AF01
Aniketam vet.	Ketaminum	Stungulyf, lausn	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	QN01AX03
Aspendos	Modafinilum	Töflur			N06BA07
Attentin	Dexamfetaminum INN súlfat	Töflur	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	N06BA02
Bupredine vet.	Buprenorfinum	Stungulyf, lausn	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	QN02AE01
Bupremyl	Buprenorfinum	Forðaplástur	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	N02AE01
Buprenorphine ratiopharm	Buprenorfinum	Forðaplástur	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	N02AE01
Buvidal	Buprenorfinum	Stungulyf, forðalausn	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	N07BC01
Concerta	Methylphenidatum	Forðatöflur	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	N06BA04
Contalgin	Morphinum	Forðatöflur	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	N02AA01

Lyfjaheiti	Virkt efni	Lyfjaform	Eftirritun	Athugasemd	ATC-flokkur
Contalgin Uno	Morphinum	Forðahylki, hörð	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	N02AA01
Dropizol	Opium	Dropar til inntöku, lausn	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	A07DA02
Elvanse Adult	Lisdexamfetamine Dimesylate	Hörð hylki	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun. Lyfið er merkt með rauðum varúðarþríhyrningi.	N06BA12
Euthasol vet.	Pentobarbitalum	Stungulyf	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	QN51AA01
Exagon vet.	Pentobarbitalum	Stungulyf, lausn	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	QN51AA01
Fenemal Meda	Phenobarbitalum	Töflur			N03AA02
Fentanyl Actavis	Fentanylum	Forðaplástur	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	N02AB03
Fentanyl ratiopharm	Fentanylum	Forðaplástur	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	N02AB03
Flunitrazepam Mylan	Flunitrazepamum	Töflur	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem samsvarar 30 daga skammti, þó aldrei meira en 30 töflur. 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	N05CD03
Halcion	Triazolamum	Töflur		Hámarksmagn sem ávísa má með lyfjaávisun er 60 stk. af 0,125 mg töflum eða 30 stk. af 0,25 mg töflum.	N05CD05
Heminevrin	Clomethiazolum	Hylki		Hámarksmagn sem ávísa má með lyfjaávisun er 150 stk. af hylkjum.	N05CM02
Hydromorphone Hydrochloride Inj. USP	Hydromorphonum	Stungulyf, lausn	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	N02AA03
Imovane	Zopiclonum	Töflur		Hámarksmagn sem ávísa má með lyfjaávisun er 30 töflur af 7,5 mg eða 45 töflur af 5 mg.	N05CF01
Instanyl	Fentanylum	Nefúði	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	N02AB03

Lyfjaheiti	Virkt efni	Lyfjaform	Eftirritun	Athugasemd	ATC-flokkur
Ketador vet.	Ketaminum	Stungulyf, lausn	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	QN01AX03
Ketogan	Cetobemidonum	Endaparmsstílar, töflur	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	N02AG02
Kodein Meda	Codeini phosphas	Töflur	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	R05DA04
Leptanal	Fentanylum	Stungulyf, lausn	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	N01AH01
Librax	Chlordiazepoxidum	Töflur		Hámarksmagn sem ávísa má með lyfjaávisun er 100 töflur.	A03CA02
Medikinet	Methylphenidatum	Töflur	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	N06BA04
Medikinet CR	Methylphenidatum	Hylki með breyttan losunarhraða	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	N06BA04
Metadon Abcur	Methadonum	Töflur	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	N07BC02
Methylphenidate Sandoz	Methylphenidatum	Forðatöflur	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	N06BA04
Metylfenidat Actavis	Methylphenidatum	Forðatöflur	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	N06BA04
Midazolam Accord	Midazolamum	Stungulyf, innrennslislyf, lausn		Hámarksmagn sem ávísa má með lyfjaávisun er 450 mg.	N05CD08
Modafinil Bluefish	Modafinilum	Töflur			N06BA07
Modiodal	Modafinilum	Töflur			N06BA07
Mogadon	Nitrazepamum	Töflur		Hámarksmagn sem ávísa má með lyfjaávisun er 50 töflur.	N05CD02
Morphasol vet	Butorphanolum	Stungulyf, lausn			QN02AF01
Morphine Sulphate BP	Morphinum	Stungulyf, lausn	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingum í lyfjaávisun.	N02AA01

Lyfjaheiti	Virkt efni	Lyfjaform	Eftirritun	Athugasemd	ATC-flokkur
Norspan	Buprenorfinum	Forðaplástur	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfrimælum í lyfjaávisun.	N02AE01
Oxikodon Depot Actavis	Oxycodonum	Forðatöflur	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfrimælum í lyfjaávisun.	N02AA05
Oxycodone ratiopharm	Oxycodonum	Forðatöflur	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfrimælum í lyfjaávisun.	N02AA05
OxyContin	Oxycodonum	Forðatöflur	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfrimælum í lyfjaávisun.	N02AA05
OxyNorm	Oxycodonum	Stungulyf, lausn	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfrimælum í lyfjaávisun.	N02AA05
OxyNorm Dispersa	Oxycodonum	Munndreifitöflur	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfrimælum í lyfjaávisun.	N02AA05
Parkódín	Codeini phosphas	Filmuhúðaðar töflur	(X)	Ef ávísað er með lyfjaávisun meira en 130 töflum verður lyfjaávisunin eftirritunarskyld.	N02AJ06
Parkódín forte	Codeini phosphas	Filmuhúðaðar töflur	(X)	Ef ávísað er með lyfjaávisun meira en 40 töflum verður lyfjaávisunin eftirritunarskyld.	N02AJ06
Pethidine BP	Pethidinum	Stungulyf, lausn	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfrimælum í lyfjaávisun.	N02AB02
Phenoleptil	Phenobarbitalum	Töflur			QN03AA02
Pinex Comp Forte	Codeini phosphas	Endaparmsstílar	(X)	Ef ávísað er með lyfjaávisun meira en 40 endaparmsstílum verður lyfjaávisunin eftirritunarskyld.	N02AJ06
Remifentanil Actavis	Remifentanilum	Stungulyf, lausn	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfrimælum í lyfjaávisun.	N01AH06
Risolid	Chlordiazepoxidum	Töflur		Hámarks magn sem ávísa má með lyfjaávisun er 50 stk. af 10 mg töflum eða 25 stk. af 25 mg töflum.	N05BA02
Ritalin	Methylphenidatum	Töflur	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfrimælum í lyfjaávisun. Lyfið er merkt með rauðum varúðarþríhyrningi.	N06BA04

Lyfjaheiti	Virkt efni	Lyfjaform	Eftirritun	Athugasemd	ATC-flokkur
Ritalin Uno	Methylphenidatum	Hylki með breyttan losunarhraða	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfyrimælum í lyfjaávisun. Lyfið er merkt með rauðum varúðarþríhyrningi.	N06BA04
Rivotril	Clonazepamum	Töflur		Hámarksmagn sem ávísa má með lyfjaávisun er 450 stk af 0,5 mg töflum, 100 stk af 2 mg töflum og 240 stk. af 1 mg/ml lykjum. Flogaveikisjúklingar eru undanþegnir þessu hámarki enda staðfesti læknir sjúkdómsgreininguna flogaveiki á lyfjaávisuninni.	N03AE01
Sativex	Tetrahydrocannabinolum, cannabidiolum	Munnúði	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfyrimælum í lyfjaávisun.	N02BG10
S-Ketamin Pfizer	S-Ketaminum	Stungulyf, lausn	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfyrimælum í lyfjaávisun.	N01AX14
Sobril	Oxazepamum	Töflur		Hámarksmagn sem ávísa má með lyfjaávisun er 150 stk. af 10 mg töflum, 100 stk. af 15 mg töflum eða 50 stk. af 25 mg töflum.	N05BA04
Stesolid	Diazepamum	Endaþarmsstílar, endaðarmslausn, töflur.		Hámarksmagn sem ávísa má með lyfjaávisun er 50 stk. af 5 mg endaðarmsstílum, 25 stk. af 10 mg endaðarmsstílum, 50 stk. af innhelligislyfi 5mg/2,5 ml, 25 stk. af innhelligislyfi 10 mg/2,5 ml, 130 stk. af 2 mg töflum eða 50 stk. af 5 mg töflum.	N05BA01
Stesolid Novum	Diazepamum	Stungulyf, fleyti		Hámarksmagn sem ávísa má með lyfjaávisun er 20 lykjur.	N05BA01
Stilnoct	Zolpidemum	Filmuhúðaðar töflur		Hámarksmagn sem ávísa má með lyfjaávisun er 30 stk. af 10 mg töflum.	N05CF02
Suboxone	Buprenorfinum, Naloxonum	Tungurótartöflur	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfyrimælum í lyfjaávisun.	N07BC51
Sufenta	Sufentanilum	Stungulyf, lausn	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfyrimælum í lyfjaávisun.	N01AH03
Synthadon	Methadonum	Stungulyf, lausn	X	Hámarksmagn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfyrimælum í lyfjaávisun.	QN02AC90
Tafil	Alprazolamum	Töflur		Hámarksmagn sem ávísa má með lyfjaávisun er 120 stk. af 0,25 mg töflum eða 60 stk. af 0,5 mg töflum.	N05BA12
Tafil Retard	Alprazolamum	Forðatöflur		Hámarksmagn sem ávísa má með lyfjaávisun er 60 mg af Alprazolamum þegar um er að ræða lyfjaform með forðaverkun.	N05BA12

Lyfjaheiti	Virkt efni	Lyfjaform	Eftirritun	Athugasemd	ATC-flokkur
Targin	Oxycodonum, Naloxonum	Forðatöflur	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingnum í lyfjaávisun.	N02AA55
Torphadine vet	Butorphanolum	Stungulyf, lausn			QN02AF01
Torphasol vet	Butorphanolum	Stungulyf, lausn			QN02AF01
Tradolan	Tramadolum	Filmuhúðaðar töflur	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingnum í lyfjaávisun.	N02AX02
Tramadol Actavis	Tramadolum	Hörð hylki	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingnum í lyfjaávisun.	N02AX02
Tramadol Krka	Tramadolum	Forðatöflur	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingnum í lyfjaávisun.	N02AX02
Tramól-L	Tramadolum	Forðatöflur	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingnum í lyfjaávisun.	N02AX02
Vetergesic vet.	Buprenorfinum	Stungulyf, lausn	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti og skal 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingnum í lyfjaávisun.	QN02AE01
Xyrem	Natrii oxybas	Mixtúra, lausn	X	Hámarks magn sem afgreiða má með lyfjaávisun er sem svarar 30 daga skammti, þó aldrei meira en 2 x 180 ml. 30 daga skammtur ákveðinn út frá notkunarfræðingnum í lyfjaávisun.	N07XX04
Zopiclone Actavis	Zopiclonum	Filmuhúðaðar töflur		Hámarks magn sem ávísá má með lyfjaávisun er 225 mg.	N05CF01
Zovand	Zolpidemum	Filmuhúðaðar töflur		Hámarks magn sem ávísá má með lyfjaávisun er 30 stk. af 10 mg töflum.	N05CF02