

INDLÆGSSEDDEL: INFORMATION TIL BRUGEREN**Motiron® 5 mg, 10 mg og 20 mg, tabletter**
Methylphenidathydrochlorid

Læs denne indlægsseddel grundigt, inden du eller dit barn begynder at tage dette lægemiddel, da den indeholder vigtige oplysninger.

- Gem indlægssedlen. Du kan få brug for at læse den igen.
- Spørg lægen eller apotekspersonalet, hvis der er mere, du vil vide.
- Lægen har ordineret Motiron til dig eller dit barn personligt. Lad derfor være med at give det til andre. Det kan være skadeligt for andre, selvom de har de samme symptomer, som du eller dit barn har.
- Tal med lægen eller apotekspersonalet, hvis en bivirkning bliver værre, eller du eller dit barn får bivirkninger, som ikke er nævnt her.

Du kan finde den nyeste indlægsseddel på www.indlaegsseddel.dk

Oversigt over indlægssedlen:

1. Virkning og anvendelse
2. Det skal du vide, før du eller dit barn begynder at tage Motiron
3. Sådan skal du eller dit barn tage Motiron
4. Bivirkninger
5. Opbevaring
6. Pakningsstørrelser og yderligere oplysninger

1. VIRKNING OG ANVENDELSE**Anvendelse**

Motiron bruges til behandling af ADHD (‘Attention Deficit Hyperactivity Disorder’).

- Det bruges til børn og unge mellem 6 og 18 år.
- Det bruges først, når der er forsøgt med behandlinger, der ikke omfatter medicin. F.eks. rådgivning og adfærdsterapi.

Motiron må ikke bruges til behandling af ADHD hos børn under 6 år eller hos voksne. Man ved ikke, om det er sikkert eller til gavn for disse patientgrupper.

Virkning

Motiron har en gavnlig virkning på aktiviteten i visse dele af hjernen, som er underaktive. Medicinen kan være med til at forbedre opmærksomhed (varighed) og koncentration og dæmpe impulsiv adfærd.

Medicinen gives som en del af et behandlingsprogram, der normalt omfatter:

- Psykologisk terapi
- Undervisningsterapi
- Socialterapi.

Den skal ordineres af læger, som har erfaring inden for adfærdsproblemer hos børn og unge. ADHD kan ikke helbredes, men sygdommen kan styres ved hjælp af behandlingsprogrammer.

Om ADHD

Børn og unge med ADHD har svært ved at:

- Sidde stille
- Koncentrere sig

Det er ikke noget, de kan gøre for.

Mange børn og unge kæmper for at gøre disse ting. På grund af ADHD kan de have problemer i hverdagen. Det kan være svært for børn og unge med ADHD at lære og at læse lektier. Det er svært for dem at opføre sig pænt hjemme, i skolen og andre steder.

ADHD påvirker ikke intelligensen hos barnet eller den unge.

Andre anvendelser af methylphenidat: Narkolepsi

- Lægerne ordinerer undertiden Motiron til behandling af narkolepsi.
- Narkolepsi er en søvnforstyrrelse. Patienter med narkolepsi har tilbagevendende anfald af overdreven søvnighed om dagen, selvom de sover godt om natten.
- Motiron bruges til at styre overdreven søvnighed om dagen.
- Diagnosen narkolepsi skal stilles af en læge på grundlag af registrering af søvn/vågenhedsmønstre.

Lægen kan have foreskrevet anden anvendelse eller dosering end angivet i denne information. Følg altid lægens anvisning og oplysningerne på doseringsetiketten.

2. DET SKAL DU VIDE, FØR DU ELLER DIT BARN BEGYNDER AT TAGE MOTIRON

Tag ikke Motiron:

- Hvis du eller dit barn er allergisk over for methylphenidat eller et af de øvrige indholdsstoffer i Motiron (angivet i pkt. 6)
- Hvis du eller dit barn har problemer med skjoldbruskkirtlen
- Hvis du eller dit barn har forhøjet tryk i øjet (grøn stær/glaukom)
- Hvis du eller dit barn har en svulst i binyren (et fæokromocytom)
- Hvis du eller dit barn har en spiseforstyrrelse, dvs. ikke føler sult eller lyst til at spise – f.eks. ‘anorexia nervosa’ (anoreksi)
- Hvis du eller dit barn har meget højt blodtryk eller forsnævring af blodkarrene, hvilket kan give smerter i arme og ben
- Hvis du eller dit barn nogensinde har haft hjerteproblemer – f.eks. et hjerteanfald, ujævn hjerterytme, smerter og ubehag i brystet, hjertesvigt, hjertesygdom, eller hvis du eller dit barn har et medfødt hjerteproblem
- Hvis du eller dit barn har haft problemer med blodkarrene i hjernen – f.eks. et slagtilfælde, hævelse og svækkelse af et blodkar (aneurisme), snævre eller blokerede blodkar eller betændelse i blodkarrene (vaskulitis)
- Hvis du eller dit barn inden for de sidste 14 dage har taget en MAO-hæmmer, som er en type medicin mod depression – Se ”Brug af anden medicin sammen med Motiron”

- Hvis du eller dit barn har psykotiske symptomer som f.eks.:
 - En 'psykopatisk' eller 'borderline-' personlighed
 - Unormale tanker eller syner, eller en sygdom, der hedder 'skizofreni'
 - Tegn på en alvorlig sindstilstand som f.eks. lyst til at begå selvmord eller alvorlig depression, hvor du er meget ked af det og føler, at du er uduelig og håbløs, eller mani, hvor du føler du eller dit barn føler dig ualmindeligt opstemt, hyperaktiv og uden hæmninger

Du eller dit barn må ikke tage Motiron, hvis noget af ovenstående passer på dig eller dit barn. Hvis du ikke er sikker, skal du tale med lægen eller apoteket, før du eller dit barn tager Motiron. Motiron kan gøre disse problemer værre.

Advarsler og forsigtighedsregler

Kontakt lægen eller apoteket før du tager Motiron:

- Hvis du eller dit barn har problemer med lever eller nyrer
- Hvis du eller dit barn har haft anfald (krampeanfald, krampetrækninger eller epileptiske anfald) eller unormale hjerneskanninger (EEG'er)
- Hvis du eller dit barn nogensinde har misbrugt eller været afhængig af alkohol, receptmedicin eller narkotika
- Hvis du eller dit barn er en pige og er begyndt at menstruere (se afsnittet 'Graviditet, amning og prævention' nedenfor)
- Hvis du eller dit barn har trækninger i kroppen, som er svære at kontrollere, eller gentager lyde og ord
- Hvis du eller dit barn har højt blodtryk
- Hvis du eller dit barn har et hjerteproblem, som ikke står i afsnittet 'Tag ikke Motiron' ovenfor
- Hvis du eller dit barn har et psykisk problem, som ikke står i afsnittet 'Tag ikke Motiron' ovenfor.
- Hvis du eller dit barn lider af humørsvingninger (manisk eller deprimeret – kaldes 'bipolar sygdom')
- Hvis du eller dit barn begynder at blive aggressiv eller vred, eller bliver mere aggressiv
- Hvis du eller dit barn ser, hører eller føler noget, der ikke er der (hallucinationer)
- Hvis du eller dit barn tror noget, der ikke er sandt (vrangforestillinger)
- Hvis du eller dit barn føler dig/sig unormalt mistroisk (paranoia)
- Hvis du eller dit barn føler dig/sig urolig, nervøs eller anspændt
- Hvis du eller dit barn føler dig/sig deprimeret eller føler skyld

Fortæl det til din læge eller på apoteket, hvis noget af ovenstående passer på dig, før behandlingen påbegyndes. Methylphenidat kan gøre disse problemer værre. Din læge vil følge med i, hvordan medicinen påvirker dig.

Forespørgsler, som din læge vil stille, før du begynder at tage Motiron

Disse forespørgsler skal bruges til at afgøre, om Motiron er den rigtige medicin for dig eller dit barn. Lægen vil spørge om:

- Eventuel anden medicin, som du eller dit barn tager
- Om der har været pludselige, uforklarlige dødsfald i familien

- Eventuelle andre medicinske problemer (f.eks. hjerteproblemer), som du selv eller din familie har
- Hvordan du har det, f.eks. om du er glad eller ked af det, har mærkelige tanker, eller om du har haft det sådan tidligere
- Om der er nogen i familien, der har 'tics' (ufrivillige, gentagne krampetrækninger i dele af kroppen, eller ufrivillig gentagelse af lyde eller ord)
- Alle psykiske problemer eller adfærdsproblemer, som du eller nogen i din familie nogensinde har haft. Lægen vil tale med dig for at finde ud af, om der er risiko for, at du får humørsvingninger (fra at være manisk til at blive deprimeret – det kaldes 'bipolar sygdom') Lægen vil undersøge, hvordan du har haft det psykisk indtil nu, og om der er nogen i familien, der har begået selvmord, eller som har bipolar sygdom eller en depression.

Det er vigtigt, at du giver så mange oplysninger, som du kan. Det gør det lettere for lægen at afgøre, om Motiron er den rigtige medicin for dig eller dit barn. Lægen vil måske beslutte, at der er brug for andre medicinske undersøgelser, før du eller dit barn begynder at tage denne medicin.

Brug af anden medicin sammen med Motiron

Fortæl det altid til lægen eller på apoteket, hvis du eller dit barn bruger anden medicin eller har gjort det for nylig. Dette gælder også medicin, som ikke er købt på recept, f.eks. naturlægemidler og vitaminer og mineraler.

Tag ikke Motiron:

- Hvis du eller dit barn tager medicin af typen MAO-hæmmer, som bruges mod depression, eller har taget MAO-hæmmere inden for de sidste 14 dage. Hvis du tager MAO-hæmmere sammen med methylphenidat, kan det medføre en pludselig stigning i blodtrykket.

Hvis du eller dit barn tager andre former for medicin, kan Motiron have indflydelse på, hvor godt medicinen virker, eller det kan give bivirkninger. Hvis du eller dit barn tager nogen af følgende former for medicin, skal du tale med lægen eller apoteket, før du tager Motiron:

- Anden medicin mod depression
- Medicin mod alvorlige psykiske problemer
- Medicin mod epilepsi
- Medicin, der bruges til at sænke eller øge blodtrykket
- Nogle midler mod hoste og forkølelse, som indeholder stoffer, der kan påvirke blodtrykket. Det er vigtigt, at du forhører dig på apoteket, når du køber nogen af disse produkter
- Medicin, som fortynder blodet for at forhindre blodpropper

Hvis du er det mindste i tvivl, om noget af den medicin, du tager, er med på listen ovenfor, skal du spørge din læge eller på apoteket, før du eller dit barn tager Motiron.

Hvis du skal opereres

Fortæl det til lægen, hvis du eller dit barn skal opereres. Motiron bør ikke tages på operationsdagen, hvis der bruges en bestemt type bedøvelsesmidler. Det skyldes, at der er en risiko for, at blodtrykket stiger pludseligt under operationen.

Narkotikatest

Denne medicin kan give et positivt resultat ved test for brug af narkotika. Det gælder også de

dopingtests, der bruges i forbindelse med sport.

Brug af Motiron sammen med mad, drikke og alkohol

Hvis du eller dit barn tager Motiron sammen med mad, kan det være med til at forhindre mavesmerter, kvalme eller at opkastning. Du må ikke drikke alkohol samtidig med brugen af denne medicin. Det kan gøre bivirkningerne værre. Husk, at nogle former for mad og medicin indeholder alkohol.

Graviditet, amning og fertilitet

Hvis du er gravid eller ammer, har mistanke om, at du er gravid, eller planlægger at blive gravid, skal du spørge din læge eller apoteket til råds, før du tager Motiron.

Man ved ikke, om methylphenidat vil påvirke et ufødt barn. Fortæl det til din læge eller på apoteket, før du tager Motiron:

- Hvis du er seksuelt aktiv. Lægen vil tale med dig om prævention.
- Hvis du er gravid eller tror, at du eller dit barn måske er gravid. Lægen vil afgøre, om du må tage Motiron.
- Hvis du ammer eller har planer om at amme. Det er muligt, at methylphenidat går over i modermælken. Lægen vil derfor afgøre, om du må amme, mens du tager Motiron.

Trafik- og arbejdssikkerhed

Pakningen er forsynet med en rød advarselstrekant. Det betyder, at Motiron kan give bivirkninger, som kan påvirke arbejdssikkerheden og evnen til at færdes sikkert i trafikken.

Du kan føle dig svimmel, have svært ved at fokusere eller se skarpt, når du tager methylphenidat. Hvis noget af dette sker, kan det være farligt at foretage sig visse ting som f.eks. at køre bil, betjene maskiner, køre på cykel, ride eller klatre i træer.

3. SÅDAN SKAL DU ELLER DIT BARN TAGE MOTIRON

Tag altid Motiron nøjagtigt efter lægens anvisning. Er du i tvivl, så spørg lægen eller på apoteket.

- Din læge vil normalt starte behandlingen med en lav dosis og øge den gradvist efter behov.
- Den maksimale dosis pr. dag er 60 mg.
- Tag Motiron en eller to gange daglig (f.eks. til morgenmaden og/eller frokosten).
- For at undgå problemer med at falde i søvn, skal du tage den sidste dosis senest 4 timer før sengetid.
- Tabletterne skal tages sammen med vand.

Hvis du eller dit barn ikke har fået det bedre efter 1 måneds behandling.

Hvis du eller dit barn ikke får det bedre, skal du sige det til lægen. Lægen vil måske afgøre, at en anden form for behandling er nødvendig.

Hvis Motiron ikke bruges korrekt

Hvis Motiron ikke bruges korrekt, kan det resultere i abnorm adfærd. Det kan også betyde, at du eller dit barn begynder at blive afhængig af medicinen. Fortæl det til din læge, hvis du eller dit barn nogensinde har misbrugt eller været afhængig af alkohol, receptpligtig medicin eller narkotika.

Denne medicin er kun til dig eller dit barn. Du må ikke give den til andre, selvom deres symptomer ligner dine eller dit barns.

Hvis du eller dit barn har taget for mange Motiron-tabletter

Kontakt lægen, skadestuen eller apoteket, hvis du eller dit barn har taget flere Motiron-tabletter end lægen har foreskrevet. Tag pakningen med og fortæl, hvor meget der er taget.

Symptomer på overdosering kan f.eks. være: opkastning, føle sig urolig, rysten, ufrivillige bevægelser bliver værre, muskeltræknings, kramper (kan efterfølges af koma), føle sig meget lykkelig, forvirring, se, føle eller høre ting, der ikke er virkelige (hallucinationer), sveden, rødmen, hovedpine eller høj feber, anderledes hjerterytme (langsom, hurtig eller ujævn), højt blodtryk, udvidede pupiller og tørhed i næse og mund.

Hvis du eller dit barn har glemt at tage Motiron

Du eller dit barn må ikke tage en dobbelt dosis som erstatning for den glemte dosis. Du eller dit barn skal tage den næste dosis på det normale tidspunkt.

Hvis du eller dit barn holder op med at tage Motiron

Hvis du eller dit barn pludselig holder op med at tage denne medicin, kan ADHD-symptomerne vende tilbage, eller bivirkninger som f.eks. depression kan opstå.

Lægen vil måske gradvist nedsætte mængden af den daglige medicin, før du eller dit barn holder op med at tage Motiron. Tal med lægen, før du eller dit barn holder op med at tage Motiron.

I forbindelse med behandling med Motiron vil lægen vil foretage nogle undersøgelser:

- Før du eller dit barn starter på behandling med Motiron – for at sikre sig, at Motiron er sikkert og vil hjælpe.
- Når du eller dit barn er startet på behandling med Motiron – undersøgelserne vil blive foretaget mindst hver 6. måned, men muligvis oftere. De vil også blive foretaget, når dosis ændres.

Disse undersøgelser vil omfatte:

- Forespørgsel om din eller dit barns appetit
- Måling af højde og vægt
- Måling af blodtryk og hjerterytme
- Forespørgsel om du eller dit barn har problemer med humøret, den psykiske tilstand, eller andre usædvanlige følelser. Eller om disse er blevet værre, mens du eller dit barn har taget Motiron.

Langtidsbehandling

Det er ikke nødvendigt at blive ved med at tage Motiron altid. Hvis du tager Motiron i mere end et år, vil din læge stoppe behandlingen en kort tid, det kan f.eks. ske i en skoleferie. Det vil vise, om der stadig er brug for medicinen.

Hvis du har flere spørgsmål om brugen af dette produkt, kan du spørge din læge eller på apoteket.

4. BIVIRKNINGER

Dette lægemiddel kan som al anden medicin give bivirkninger, men ikke alle får bivirkninger.

Selvom nogle mennesker får bivirkninger, synes de fleste, at Motiron hjælper dem. Din læge vil tale med dig eller dit barn om disse bivirkninger.

Nogle bivirkninger kan være alvorlige. Hvis du eller dit barn får nogen af de bivirkninger, der er anført nedenfor, skal du straks søge læge:

Almindelige (Forekommer hos mellem 1 og 10 ud af 100 patienter):

- Ujævn hjerterytme (arytmi)
- Humørforandringer eller humørsvingninger eller personlighedsændringer

Ikke almindelige (Forekommer hos mellem 1 og 10 ud af 1.000 patienter):

- Tanker om eller lyst til at begå selvmord
- Ser, føler eller hører ting, der ikke er virkelige, disse er tegn på psykose
- Ukontrolleret tale eller bevægelser (Tourettes syndrom)
- Tegn på allergi, som f.eks. udslæt, kløe eller nældefeber, hævelser i ansigtet, hævede læber, hævet tunge eller hævelser i andre kropsdele, stakåndethed, hvæsende åndedræt eller åndedrætsbesvær

Sjældne (Forekommer hos mellem 1 og 10 ud af 10.000 patienter):

- Følelse af usædvanlig opstemthed, hyperaktiv og uden hæmninger (mani)
- Smerter i brystet, evt. med udstråling til arm eller hals og åndenød pga. problemer med hjertet

Meget sjældne (Forekommer hos færre end 1 ud af 10.000 patienter):

- Hjerteanfald, pludselig død
- Anfald (krampeanfald, krampetrækninger)
- Afskalning af huden eller purpurrøde pletter
- Muskelkramper, som du ikke kan kontrollere, som påvirker dine øjne, hoved, hals, krop og nervesystem pga. midlertidig mangel på blodtilførsel til hjernen
- Lammelse eller bevægelses- og synsproblemer, talebesvær (kan være tegn på problemer med blodkarrene i hjernen)
- Nedsat antal blodlegemer (røde, hvide og blodplader), hvilket kan gøre dig mere modtagelig for infektioner og gøre, at du lettere bløder og får blå mærker
- Pludselig stigning af kropstemperaturen, meget højt blodtryk og alvorlige krampeanfald ("Malignt neuroleptikasyndrom"). Det er ikke sikkert, om denne bivirkning skyldes methylphenidat eller andre lægemidler, der tages i kombination med methylphenidat.

Bivirkninger, hvor hyppigheden ikke er kendt:

- Uønskede tanker, som bliver ved med at vende tilbage

- Uforklarlig besvimelse, bryst smerter, kortåndethed (kan være tegn på hjerte problemer)

Hvis du eller dit barn får nogen af de bivirkninger, der er anført ovenfor, skal du straks søge læge.

Andre bivirkninger kan også forekomme; hvis de bliver alvorlige, skal du fortælle det til din læge eller på apoteket:

Meget almindelige (Forekommer hos flere end 1 ud af 10 patienter)

- Hovedpine
- Nervøsitet
- Søvnløshed

Almindelige (Forekommer hos mellem 1 og 10 ud af 100 patienter):

- Ledsmerter
- Tør mund
- Høj temperatur (feber)
- Usædvanligt hårtab, eller at håret bliver tyndere
- Usædvanlig søvnig eller døs
- Appetitløshed eller nedsat appetit
- Kløe, udslæt eller hævet, rødt kløende udslæt (nældefeber)
- Hoste, ondt i halsen eller irritation i næse og svælg
- Højt blodtryk, hurtig hjerterytme (takykardi)
- Svimmelhed, bevægelser, du ikke kan kontrollere, usædvanlig aktiv
- Aggressivitet, uro, nervøsitet, deprimeret, irriteret, unormal adfærd.
- Mavesmerter, diaré, kvalme, ubehag i maven og opkastninger. Disse bivirkninger forekommer normalt i begyndelsen af behandlingen og kan mindskes ved at tage medicinen sammen med mad.
- Nedsat vægtøgning og højdevækst hos børn

Ikke almindelige (Forekommer hos mellem 1 og 10 ud af 1.000 patienter):

- Forstoppelse
- Ubehag i brystet
- Træthed, sløvhed
- Blod i urinen
- Rysten eller skælven
- Dobbeltsyn eller sløret syn
- Muskelsmerter, muskeltrækninger
- Stakåndethed eller bryst smerter
- Forhøjede levertal (ses i blodprøver)
- Vrede, rastløshed eller lyst til at græde, overdreven bevidsthed om omgivelserne, søvnproblemer.

Sjældne (Forekommer hos mellem 1 og 10 ud af 10.000 patienter):

- Ændringer i sexlyst
- At føle sig desorienteret
- Udvidede pupiller, synsbesvær
- Forstørrede bryster hos mænd
- Ekstrem megen sveden, rødme af huden, rødt, hævet hududslæt

Meget sjældne (Forekommer hos færre end 1 ud af 10.000 patienter):

- Muskelkramper
- Små, røde pletter på huden
- Unormal leverfunktion – herunder leversvigt og koma
- Ændringer i prøveresultater – herunder lever- og blodprøver
- Selvmordsforsøg, unormale tanker, manglende følelser eller sindsbevægelser, gøre tingene om og om igen, være besat af én ting
- Fingre og tæer er følelsesløse, snurrer og skifter farve (fra hvide til blå og derefter røde), når det er koldt ('Raynauds syndrom')

Bivirkninger, hvor hyppigheden ikke er kendt:

- Migræne
- Meget høj feber
- Langsomme, hurtige eller ekstra hjerteslag
- Et større krampeanfald ('grand mal-krampeanfald')
- Tro ting, der ikke er sande (vrangforestillinger), forvirring
- Problemer med blodkarrene i hjernen (slagtilfælde, cerebral arthritis eller cerebral okklusion)
- Impotens

Virksomheder på vækst

Når methylphenidat tages i mere end et år, kan det medføre nedsat vækst hos nogle børn. Dette rammer færre end 1 ud af 10 børn.

- Der kan være manglende vægtøgning eller højdevækst.
- Din læge vil omhyggeligt holde øje med din højde og vægt, og hvor godt du spiser.
- Hvis du ikke vokser som forventet, kan behandlingen med methylphenidat blive stoppet i en kort periode.

Indberetning af bivirkninger til Sundhedsstyrelsen

Hvis du oplever bivirkninger, bør du tale med din læge, sygeplejerske eller apoteket. Dette gælder også mulige bivirkninger, som ikke er medtaget i denne indlægsseddel. Du eller dine pårørende kan også indberette bivirkninger direkte til Sundhedsstyrelsen på www.meldenbivirkning.dk, eller ved at kontakte Sundhedsstyrelsen via mail, med almindeligt brev eller telefonisk for at rekvirere et indberetningsskema.

Ved at indrapportere bivirkninger kan du hjælpe med at fremskaffe mere information om sikkerheden af dette lægemiddel.

5. OPBEVARING

- Opbevar Motiron utilgængeligt for børn.
- Opbevar ikke Motiron ved temperaturer over 25 °C.
- Brug ikke Motiron efter den udløbsdato, der står på pakningen.

Aflever altid medicinrester på apoteket. Af hensyn til miljøet må du ikke smide medicinrester i afløbet, toilettet eller skraldespanden.

6. PAKNINGSTØRRELSER OG YDERLIGERE OPLYSNINGER

Motiron 5 mg, 10 mg og 20 mg tabletter indeholder

- Aktivt stof: Methylphenidathydrochlorid.
- Øvrige indholdsstoffer: Mikrokrystallinsk cellulose; majsstivelse; calciumhydrogenphosphatdihydrat og magnesiumstearat.

Udseende og pakningsstørrelser

Motiron 5 mg er runde, hvide tabletter. Tabletterne er mærket "RU" og "5".

Motiron 10 mg er runde, hvide tabletter, med delekærv på den ene side. Tabletterne er mærket "RU" på den ene side af delekærven og "10" på den anden side af delekærven.

Motiron 20 mg er runde, hvide tabletter, med delekærv. Tabletterne er mærket "RU" og "20".

Pakningsstørrelser

Motiron 5 mg og 20 mg: Blisterpakninger med 30 tabletter.

Motiron 10 mg: Blisterpakninger med 30 og 100 stk. tabletter.

Ikke alle pakningsstørrelser er nødvendigvis markedsført.

Indehaver af markedsføringstilladelsen og fremstiller

Sandoz A/S, Edvard Thomsens Vej 14, 2300 København S, Danmark

Denne indlægsseddel blev senest revideret april 2013