

Statsforvalteren i Innlandet
Bård Kronen Krossnes

Deres ref.:
Vår ref.: 23/50301-2
Saksbehandler: Trine Grøslie Stavn
Dato: 29.11.2023

Svar på spørsmål om bruk av Perfenazin tabletter for å teste toleranse før Trilafon depotpreparat ved § 4-4 vedtak.

Helsedirektoratet viser til din henvendelse om bruk av Perfenazin tabletter i forbindelse med legemiddelbehandling av en alvorlig sinnslidelse med Trilafon dekanooat. Det vises også til påfølgende kommunikasjon i saken, senest vår tilbakemelding av 20.11.23.

Ved behandling av pasienter som ikke tidligere har erfaring med legemiddelet Trilafon dekanooat må det først testes om pasienten tåler perfenazin (virkestoffet). I preparatomtalen står det at behandling med Trilafon dekanooat "*skal innledes med perfenazin tabletter for å kartlegge pasientens reaksjon på perfenazin*", [Trilafon dekanooat «Orion» - Felleskatalogen](#). I den aktuelle saken dreier det seg om å gi Perfenazin tabletter i tre dager forut for selve behandlingen med Trilafon dekanooat.

I dette tilfellet er det behov for å gi legemiddelbehandlingen med hjemmel i phvl. § 4-4. Du viser i denne sammenheng til en [fortolkning fra Helsedirektoratet](#) datert 06.01.2021 der det fremgår at Perfenazin tabletter ikke kan brukes ved tvangsmedisinering. Spørsmålet var der om det kunne treffes vedtak etter phvl. § 4-4 om handling med tabletter med virkestoffet perfenazin i stedet for depot (Trilafon dekanooat). Da Perfenazin i tablettform ikke lenger er markedsført i Norge ble det vurdert at kravet om at preparatet skal være «registrert her i landet» må følges, og at phvl. § 4-4 derfor ikke åpner for å tvangsmedisinere med perfenazin i tablettform.

Spørsmålet blir da om nevnte fortolkning også får betydning for bruk av Perfenazin tabletter i forkant av selve behandlingen. Det vil i så fall medføre at behandling med Trilafon dekanooat med hjemmel i phvl. § 4-4 ikke kan gjennomføres i de tilfeller hvor pasienten ikke tidligere har erfaring med bruk av dette virkestoffet.

Helsedirektoratet vurderer at det må være anledning til å gi Perfenazin tabletter i en svært begrenset periode for å kartlegge pasientens reaksjon på perfenazin slik det beskrives i Felleskatalogen. Det følger av forarbeidene at formålet med phvl. § 4-4 annet ledd er å tydeliggjøre at det ikke skal drives eksperimentell tvangsbehandling med medikamenter. I lys av det som står i Felleskatalogen vil det i tilfellet du beskriver være snakk om å bruke en anbefalt fremgangsmåte som må anses overensstemmende med faglig anerkjent metode.

Helsedirektoratet

Avdeling helserett og rettssaker

Trine Grøslie Stavn

Postboks 220 Skøyen, 0213 OSLO • Besøksadresse: Vitaminveien 4, Oslo • Tlf.: (+47) 47 47 20 20

Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helsedirektoratet.no

Videre fremgår det av kommentarene til phvl. § 4-4 i rundskriv til psykisk helsevernloven: " I forbindelse med medikamentell behandling, gir § 4-4 imidlertid hjemmel for å ta prøver som er nødvendige for medisinsk forsvarlig behandling (§ 4-4 første ledd og helsepersonelloven § 4), for eksempel blodprøvetaking." Det er direktoratets vurdering at bruk av Perfenazin tablett for å kartlegge pasientens reaksjon på perfenazin (virkestoffet) på samme måte er nødvendig for å sikre medisinsk forsvarlig behandling med Trilafon dekanoot.

Det vil da si at det kan fattes vedtak om behandling med Trilafon dekanoot med hjemmel i phvl. § 4-4, hvor det fremgår at behandlingen skal innledes med perfenazin tablett for å kartlegge pasientens reaksjon på perfenazin. Det vil fortsatt ikke, slik det fremgår av nevnte fortolkning fra 2021, være mulig å velge behandling med Perfenazin tablett i stedet for depot (Trilafon Dekanoat) med hjemmel i § 4-4, selv om pasienten foretrekker dette. Det skal også bemerkes at behandlingen ikke kan gjennomføres dersom pasienten nekter å ta tablettene.

Vennlig hilsen

Dag Erlend Reite e.f.
avdelingsdirektør

Trine Grøslie Stavn
seniorrådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk