

Patientinformation

Fastställd maj 2026 av Läke-medelskommittén i Västra Götalandsregionen. Giltig t.o.m. maj 2028.

Till dig som överväger de nya läkemedlen mot obesitas

Det finns nya effektiva läkemedel mot obesitas (fetma). De vanligaste heter semaglutid (Wegovy) och tirzepatid (Mounjaro). De har visat sig ha flera positiva effekter på vikt och följsjukdomar till obesitas, men är också dyra och ingår för närvarande inte i högkostnadsskyddet för läkemedel. Dessa läkemedel ger ökad mättnadskänsla, minskad aptit och långsammare magsäckstömning. De påverkar även hjärnans belöningssystem, blodsockret och blodfetterna.

Andra viktiga saker att känna till:

- **Grunden är att ändra livsstilen.** Den viktsänkande effekt som läkemedlen ger bygger på att du äter kalorisnålt och är fysiskt aktiv. Styrketräning är extra viktig för att motverka att du tappar muskelmassa.
- **Behandlingen är mest effektiv vid stor övervikt.** Ju större övervikt, desto större potentiella hälsovinster.
- **Vissa svarar dåligt på behandlingen.** Om du inte går ner minst 5 % i kroppsvikt inom 12 veckor från uppnådd underhållsdos har behandlingen ingen större nytta och brukar då avslutas.
- **Behandlingen är ofta långvarig.** Livsstilsförändringar krävs för att behandlingen ska kunna trappas ner och på sikt sättas ut.
- **Uppföljning är viktigt.** Vid stor viktne- dgång och förändrade livsstilsvanor bör mediciner- ing för andra sjukdomar omvärderas, såsom behandling för högt blodtryck, höga blodfetter och diabetes typ 2.
- **Det är vanligt med biverkningar.** Framför allt illamående, magont, diarré, förstoppning och huvudvärk. Vissa patienter får näringsbrist. Det kan även förekomma bukspottskörtelinflammation och akut synnedsättning men dessa biverkningar är mycket sällsynta. Det pågår fortfarande forskning, och nya studier kan visa fler biverkningar.
- **Graviditet.** Läkemedlen ska inte användas av gravida och behöver avslutas minst en månad innan graviditet.
- **Vi vet inte vad som händer på lång sikt.** De doser som används mot obesitas har inte studerats över lång tid. Behandlingen kan ha positiva effekter om man har risk för diabetes. Hos personer som redan haft en hjärtinfarkt kan den också ge ett visst skydd mot att få en ny hjärtinfarkt. Samtidigt vet vi ännu inte helt hur kroppen påverkas vid behandling under mycket lång tid.
- **Behandlingen betalas av dig som patient.** De här läkemedlen ingår för närvarande inte i högkostnadsskyddet för läkemedel och kostar vanligtvis upptill flera tusen kronor i månaden, beroende på läkemedel och dos. Var beredd på att kunna betala dessa läkemedel på egen hand innan du bestämmer dig för att börja med behandlingen.

Läs gärna mer om obesitas och övervikt på 1177.se.