

Till dig som överväger behandling med läkemedel mot obesitas

Patientinformation från Läkemedelskommittén
Region Gävleborg

Aptitreglerande läkemedel mot obesitas

De mest använda läkemedlen mot obesitas 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 subventioneras idag inte. Dessa läkemedel ger ökad mättnadskänsla, minskad aptit, hunger och långsammare magsäckstömning. De påverkar även hjärnans belöningssystem, blodsockret och blodfetterna.

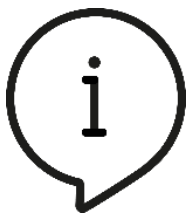
Innan du tar kontakt med din hälsocentral för att diskutera en behandling med dessa läkemedel finns det några viktiga saker att känna till:

- **Grunden är att ändra livsstilen.** Den viktsänkande effekt som läkemedlen ger bygger på att du äter en hälsosam och energireducerad kost (minskar ditt kaloriintag) och är fysiskt aktiv. Styrketräning är extra viktig för att motverka att du tappar muskelmassa. Hälsocentralerna arbetar med levnadsvanor och kan ge mer information om kost och träning. En hälsosam livsstil innebär en avsevärd riskminskning för sjukdom oavsett kroppsvikt.
- **De förebyggande hälsoeffekterna av läkemedelsbehandling är tydligast vid uttalad övervikt, och förstärks vid samtidig förekomst av sjukdomar som också ökar risken för hjärt-kärlsjuklighet.** Läkemedel ordinerar utifrån medicinskt behov, bedömningen görs av förskrivande läkare.
- **Vissa svarar dåligt på behandlingen.** Om du inte går ner minst 5 % i kroppsvikt inom 12 veckor efter uppnådd behandlingsdos har behandlingen ingen större nytta och brukar då avslutas.

- **Behandlingen är långvarig, eventuellt livslång.** Allt talar för att detta är en kronisk behandling och inte en "quick fix" för att gå ner i vikt och sedan sluta med läkemedlet. Vetenskapliga studier visar att de allra flesta går upp i vikt igen om de slutar med behandlingen. Risken finns också att blodfetter och blodtryck kan hamna på en sämre nivå än innan behandlingsstart efter avslutad behandling.
- **Det är vanligt med biverkningar.** Framför allt illamående, magont, diarré, förstoppning och huvudvärk. Det är viktigt med en näringstät kost för att minska risk för näringsbrist och följdtilstånd.
- **Läkemedlen ska inte användas av gravida** och behöver avslutas minst en månad innan man planerar att bli gravid.
- **Vi vet inte vad som händer på lång sikt.** De höga doser som används mot obesitas har inte studerats över lång tid. Det finns skyddande effekter om man har risk för diabetes eller hjärtinfarkt, men vi vet inte helt och hållet vad som händer med kroppen vid långtidsbehandling.
- **Behandlingen betalas av dig som patient.** De här läkemedlen subventioneras inte och kostar mellan cirka 1 600 och 4 700 kr per månad, beroende på dos. Du bör vara beredd på att kunna bekosta dessa läkemedel på egen hand innan du bestämmer dig för att börja med behandlingen.

Mer information finns på 1177.se på sidan:

[Obesitas – fetma och övervikt hos vuxna](#)



Läkemedelskommittén Region Gävleborg

lmk@regiongavleborg.se

Informationen är baserad på underlag från läkemedelskommittén
Region Kalmar län. *Fastställd maj 2026*