

## Obesitasläkemedel - förskrivarstöd

Resultaten av läkemedelsbehandling uppnås i kombination med förändrade levnadsvanor såsom hälsosam kost och ökad fysisk aktivitet (se nedan).

Läkemedelsbehandlingen ska utvärderas regelbundet utifrån ett tydligt definierat mål i form av procentuell viktminskning efter viss tid (se respektive läkemedel).

Läkemedelsbehandling ska avslutas om tillräcklig effekt inte uppnås. Se Socialstyrelsens Nationella riktlinjer, obesitas och TLV:s bedömningar om obesitasläkemedel ska beaktas vid val av läkemedel. Inget av de aptitreglerande läkemedlen ingår ännu i den statliga läkemedelsförmånen, utan de bekostas fullt ut av patienterna själva. Därför ger Socialstyrelsen enbart en rekommendation om orlistat, som ingår i läkemedelsförmånen.

## Om läkemedlen för viktning

**GLP-1-analoger: Liraglutid (till exempel Saxenda), Semaglutid (Wegovy),**

**GIP/GLP-1-agonist: Tirzepatid (Mounjaro)**

GLP-1-analoger och GIP/GLP-1-agonister ger en fördröjd magsäckstömning och minskad aptit. Preparaten ingår inte i läkemedelsförmånen. **Observera att GLP-1-analoger med indikationen typ 2-diabetes (Victoza, Ozempic och Trulicity) inte ska förskrivas för viktning till patienter utan diabetesdiagnos.**

**Patienter med typ 2-diabetes och obesitas ska inte förskrivas GLP-1-analog om blodglukosmålet nås med Metformin med eventuellt tillägg av SGLT-2 hämmare.** Vanliga biverkningar är illamående och huvudvärk. Saxenda och Mounjaro kräver injektionskanyler, vilka köps receptfritt på apotek av patienten själv.

Behandlingen ska avslutas om en 5 % viktminskning inte skett inom 12 veckor.

**Orlistat (till exempel Xenical)**

Orlistat är en lipashämmare som hämmar fettupptag i mage och tarm. Det är i dagsläget det enda godkända läkemedlet mot fetma som ingår i förmånen för vissa patienter (BMI > 35 kg/m<sup>2</sup> eller > 28 kg/m<sup>2</sup> och typ 2 diabetes) och det preparat som rekommenderas i Socialstyrelsens riktlinjer. En vanlig biverkan är fettinducerad diarré. Vissa läkemedel, såsom p-piller och fettlösliga läkemedel med snävt terapeutiskt fönster, såsom antikoagulantia, antiepileptika, antipsykotika, levaxin och ciklosporin kan i kombination med orlistat tas upp sämre. Kontraindikation inkluderar malabsorption och det ska endast förskrivas med försiktighet vid graviditet.

Behandlingen ska avslutas om en 5 % viktminskning inte skett inom 12 veckor.

### Naltrexon/bupropion (till exempel Mysimba)

Naltrexon/bupropion är en kombinerad opioidantagonist och noradrenerg/dopaminerg återupptagshämmare med en aptitreglerande funktion. Preparatet ingår inte i läkemedelsförmånen. Vanliga biverkningar är allmänna GI-biverkningar, yrsel, huvudvärk, muntorrhet. Behandlingen ska inte kombineras med opioider av något slag. Kontraindikationer inkluderar bland annat otillräckligt behandlad hypertoni, epilepsi och behandling med MAO-hämmare.

Behandlingen ska avslutas om en 5 % viktminskning inte skett inom 16 veckor.

Aktiv substans	liraglutid	semaglutid	tirzepatid	orlistat	naltrexon/ bupropion
<b>Exempel</b>	Saxenda	Wegovy	Mounjaro	Xenical	Mysimba
<b>Beredningsform</b>	Injektion 1/dag	Injektion 1/vecka	Injektion 1/vecka	Kapsel	Depottablett
<b>Indikation vuxna</b>	BMI $\geq 30$ eller $\geq 27$ - $<30$ med $\geq$ en komorbiditet*	BMI $\geq 30$ eller $\geq 27$ - $<30$ med $\geq$ en komorbiditet*	BMI $\geq 30$ eller $\geq 27$ - $<30$ med $\geq$ en komorbiditet*	BMI $\geq 30$ eller $\geq 28$ med riskfaktorer	BMI $\geq 30$ eller $\geq 27$ - $<30$ med $\geq$ en komorbiditet*
<b>Subventionerat vid</b>	Ej subventionerat	Ej subventionerat	Ej subventionerat	BMI $>35$ kg/m <sup>2</sup> eller $>28$ kg/m <sup>2</sup> och typ 2 diabetes	Ej subventionerat
<b>Kostnad (april -26)</b>	Fri prissättning (cirka 85 kr/dag)	Fri prissättning (cirka 90 kr/dag)	Fri prissättning (cirka 125 kr/dag)	10 kr/dag	Fri prissättning (cirka 38 kr/dag)
<b>Verkningsmekanism</b>	GLP-1-analog, aptithämning, ökad mättnadskänsla	GLP-1-analog, aptithämning, ökad mättnadskänsla	GIP- och GLP-1-agonist, aptithämning, ökad mättnadskänsla	Hämmar fettupptag i mage och tarm	$\mu$ -opioidantagonist/ NDRI, centralt verkande
<b>Mycket vanliga biverkningar</b>	GI-biverkningar (allmänna), huvudvärk	GI-biv (allmänna), huvudvärk	GI-biv (allmänna)	GI-biv (fettrik avföring)	GI-biv (allmänna), yrsel, muntorrhet, huvudvärk
<b>Andel som når <math>\geq 5</math> % viktminskning**</b>	62 %	86 %	90-96 %	45 %	53 %
<b>Avsluta om ej uppnått</b>	$\geq 5$ % viktminskning efter 12 v	$\geq 5$ % viktminskning efter 12 v	$\geq 5$ % viktminskning efter 12 v	$\geq 5$ % viktminskning efter 12 v	$\geq 5$ % viktminskning efter 16 v
<b>Kommentar</b>	Nålar köps receptfritt på apotek	Parallellimport	Nålar köps receptfritt på apotek	OBS fettlösliga läkemedel	OBS opioider, blodtryck och EP

\* till exempel dyslipidemi, hypertoni eller typ 2 diabetes

\*\* i kombination med levnadsvanearbete

### **Merkostnadsersättning**

Fetma kan för vissa personer ge en funktionsnedsättning. Dessa personer kan, om merkostnaden för behandling överstiger 14 325 kronor per år, ansöka hos Försäkringskassan om ersättning för utgifter. För denna ansökan krävs ett läkarintyg. Vid intygsförfrågningar ska ansvarig förskrivare göra en medicinsk bedömning där man ser över relevansen om det är rätt målgrupp och prioriterat att skriva ett intyg. Se skrivning ifrån SKR Aktuellt om merkostnadsersättning och läkemedel utanför förmånen – budskap till regionerna, sidan 3-4.