

BILAGA I
PRODUKTRESUMÉ

1. LÄKEMEDLETS NAMN

Ozempic 0,25 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna
Ozempic 0,5 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna
Ozempic 1 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna
Ozempic 2 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna

2. KVALITATIV OCH KVANTITATIV SAMMANSÄTTNING

Ozempic 0,25 mg injektionsvätska, lösning

En ml lösning innehåller 1,34 mg semaglutid*. En förfylld injektionspenna innehåller 2 mg semaglutid* i 1,5 ml lösning. Varje dos innehåller 0,25 mg semaglutid i 0,19 ml lösning.

Ozempic 0,5 mg injektionsvätska, lösning

1,5 ml: En ml lösning innehåller 1,34 mg semaglutid*. En förfylld injektionspenna innehåller 2 mg semaglutid* i 1,5 ml lösning. Varje dos innehåller 0,5 mg semaglutid i 0,37 ml lösning.

3 ml: En ml lösning innehåller 0,68 mg semaglutid*. En förfylld injektionspenna innehåller 2 mg semaglutid* i 3 ml lösning. Varje dos innehåller 0,5 mg semaglutid i 0,74 ml lösning.

3 ml: En ml lösning innehåller 1,34 mg semaglutid*. En förfylld injektionspenna innehåller 4 mg semaglutid* i 3 ml lösning. Varje dos innehåller 0,5 mg semaglutid i 0,37 ml lösning.

Ozempic 1 mg injektionsvätska, lösning

En ml lösning innehåller 1,34 mg semaglutid*. En förfylld injektionspenna innehåller 4 mg semaglutid* i 3 ml lösning. Varje dos innehåller 1 mg semaglutid i 0,74 ml lösning.

En ml lösning innehåller 2,68 mg semaglutid*. En förfylld injektionspenna innehåller 8 mg semaglutid* i 3 ml lösning. Varje dos innehåller 1 mg semaglutid i 0,37 ml lösning.

Ozempic 2 mg injektionsvätska, lösning

En ml lösning innehåller 2,68 mg semaglutid*. En förfylld injektionspenna innehåller 8 mg semaglutid* i 3 ml lösning. Varje dos innehåller 2 mg semaglutid i 0,74 ml lösning.

*Human glukagonliknande peptid-1 (GLP-1)-analog framställd i *Saccharomyces cerevisiae*-celler med rekombinant DNA-teknik.

För fullständig förteckning över hjälpämnen, se avsnitt 6.1.

3. LÄKEMEDELIFORM

Injektionsvätska, lösning (injektion).
Klar och färglös eller nästan färglös, isoton lösning med pH 7,4.

4. KLINISKA UPPGIFTER

4.1 Terapeutiska indikationer

Ozempic är indicerat för behandling av vuxna med otillräckligt kontrollerad typ 2-diabetes mellitus som ett komplement till kost och motion

- som monoterapi när metformin anses olämpligt på grund av intolerans eller kontraindikationer
- som tillägg till andra läkemedel för behandling av diabetes.

För studieresultat vad gäller kombinationer, effekt på glykemisk kontroll, kardiovaskulär sjukdom och njurhändelser samt vilka populationer som studerats, se avsnitt 4.4, 4.5 och 5.1.

4.2 Dosering och administreringsätt

Dosering

Startdosen är 0,25 mg semaglutid en gång i veckan. Efter 4 veckor ska dosen ökas till 0,5 mg en gång i veckan. Efter minst 4 veckor med en dos på 0,5 mg en gång i veckan, kan dosen ökas till 1 mg en gång i veckan för att ytterligare förbättra den glykemiska kontrollen. Efter minst 4 veckor med en dos på 1 mg en gång i veckan, kan dosen ökas till 2 mg en gång i veckan för att ytterligare förbättra den glykemiska kontrollen.

Semaglutid 0,25 mg är inte en underhållsdos. Veckodoser över 2 mg rekommenderas inte.

När Ozempic används som tillägg till befintlig metformin- och/eller tiazolidinedionbehandling eller till en natriumglukoskotransportör 2 (SGLT2)-hämmare, kan den aktuella dosen av metformin och/eller tiazolidinedion eller SGLT2-hämmaren behållas oförändrad.

När Ozempic används som tillägg till befintlig behandling med sulfonureid eller insulin, bör man överväga att minska dosen av sulfonureid eller insulin för att reducera risken för hypoglykemi (se avsnitt 4.4 och 4.8).

Egna kontroller av blodglukos krävs inte för att justera dosen av Ozempic. Egna kontroller av blodglukos är nödvändigt för att justera dosen av sulfonureid och insulin, särskilt när Ozempic initieras och insulin minskas. Ett stegvist tillvägagångssätt rekommenderas beträffande sänkning av insulindosen.

Missad dos

Om en dos missas ska den administreras så fort som möjligt och inom 5 dagar efter den missade dosen. Om det har gått mer än 5 dagar, ska den missade dosen hoppas över och nästa dos ska administreras nästa ordinarie schemalagda dag. I båda fallen kan patienterna återgå till sitt ordinarie schema med dosering en gång i veckan.

Ändring av doseringsdagen

Det går att byta dag för den veckovisa administreringen om det behövs, förutsatt att det går minst 3 dagar (>72 timmar) mellan två doser. När en ny doseringsdag valts kan den veckovisa doseringen fortsätta.

Särskilda populationer

Äldre

Ingen dosjustering krävs på grund av ålder.

Nedsatt njurfunktion

Ingen dosjustering krävs för patienter med lindrig, måttlig eller svår nedsättning av njurfunktionen. Erfarenheten från användning av semaglutid hos patienter med terminal njursjukdom är begränsad.

Nedsatt leverfunktion

Ingen dosjustering krävs för patienter med nedsatt leverfunktion. Erfarenheten från användning av semaglutid hos patienter med svår nedsättning av leverfunktionen är begränsad. När dessa patienter behandlas med semaglutid ska försiktighet vidtas (se avsnitt 5.2).

Pediatrisk population

Säkerhet och effekt för semaglutid hos barn och ungdomar under 18 år har ännu inte fastställts. Inga data finns tillgängliga.

Administreringssätt

Subkutan användning

Ozempic ska injiceras subkutant i buken, låret eller överarmen. Injektionsstället kan ändras utan att dosen behöver justeras. Ozempic ska inte ges intravenöst eller intramuskulärt.

Ozempic ska administreras en gång i veckan vid valfri tidpunkt, med eller utan måltid.

Ytterligare information om administrering finns i avsnitt 6.6.

4.3 Kontraindikationer

Överkänslighet mot den aktiva substansen eller mot något hjälpämne som anges i avsnitt 6.1.

4.4 Varningar och försiktighet

Spårbarhet

För att underlätta spårbarhet av biologiska läkemedel ska läkemedlets namn och batchnummer dokumenteras.

Allmänt

Semaglutid ska inte användas till patienter med typ 1-diabetes mellitus eller vid behandling av diabetesketoacidosis. Semaglutid är ingen ersättning för insulin. Diabetesketoacidosis har rapporterats hos insulinberoende patienter som hastigt avbrutit eller minskat dosen insulin när behandling med en GLP-1-receptoragonist inletts (se avsnitt 4.2).

Det finns ingen erfarenhet från patienter med kronisk hjärtinsufficiens NYHA-klass IV och semaglutid rekommenderas därför inte till dessa patienter.

Aspiration i samband med allmän anestesi eller djup sedering

Fall av pulmonell aspiration har rapporterats hos patienter som får GLP-1-receptoragonister och som genomgår allmän anestesi eller djup sedering. Den ökade risken för gastriskt restinnehåll på grund av fördröjd gastrisk tömning (se avsnitt 4.8) bör därför övervägas före utförande av förfaranden med allmän anestesi eller djup sedering.

Effekter på magtarmkanalen

Användning av GLP-1-receptoragonister kan vara förknippad med gastrointestinala biverkningar. Detta bör tas i beaktande vid behandling av patienter med nedsatt njurfunktion eftersom illamående,

kräkningar och diarré kan orsaka dehydrering vilket i sin tur kan leda till en försämring av njurfunktionen (se avsnitt 4.8).

Akut pankreatit

Akut pankreatit har observerats vid användning av GLP-1-receptoragonister. Patienter bör informeras om de karakteristiska symtomen på akut pankreatit. Vid misstänkt pankreatit ska behandlingen med semaglutid upphöra. Om pankreatit fastställs, ska semaglutid inte sättas in igen. För patienter med tidigare pankreatit ska försiktighet vidtas.

Hypoglykemi

Patienter som behandlas med semaglutid i kombination med en sulfonureid eller insulin kan löpa ökad risk för hypoglykemi. Risken för hypoglykemi kan minskas genom att dosen sulfonureid eller insulin sänks när behandling med semaglutid sätts in (se avsnitt 4.8).

Diabetesretinopati

Hos patienter med diabetesretinopati som behandlas med insulin och semaglutid har en ökad risk för att utveckla komplikationer av diabetesretinopati observerats (se avsnitt 4.8). Försiktighet ska vidtas när semaglutid används till patienter med diabetesretinopati som behandlas med insulin. Dessa patienter bör övervakas noga och behandlas enligt kliniska riktlinjer. En snabb förbättring av glukoskontrollen har förknippats med en tillfällig försämring av diabetesretinopati, men andra mekanismer kan inte uteslutas.

Det finns ingen erfarenhet av semaglutid 2 mg hos patienter med typ 2-diabetes med okontrollerad eller potentiellt instabil diabetesretinopati. Semaglutid 2 mg rekommenderas därför inte till dessa patienter.

Icke-arteritisk främre ischemisk optikusneuropati (NAION)

Data från epidemiologiska studier indikerar en ökad risk för icke-arteritisk främre ischemisk optikusneuropati (NAION) vid behandling med semaglutid. Det finns inget identifierat tidsintervall för när NAION kan utvecklas efter behandlingsstart. Plötslig synförlust ska leda till oftalmologisk undersökning och behandling med semaglutid ska avbrytas om NAION bekräftas (se avsnitt 4.8).

Natriuminnehåll

Detta läkemedel innehåller mindre än 1 mmol (23 mg) natrium per dos, d.v.s. är näst intill ”natriumfritt”.

4.5 Interaktioner med andra läkemedel och övriga interaktioner

Semaglutid fördröjer magsäckens tömning och har potential att påverka absorptionshastigheten för perorala läkemedel som administreras samtidigt. Semaglutid ska användas med försiktighet hos patienter som får perorala läkemedel som kräver snabb gastrointestinal absorption.

Paracetamol

Semaglutid fördröjer magsäckens tömningshastighet enligt en bedömning av farmakokinetiken för paracetamol under ett standardiserat måltidstest. $AUC_{0-60 \text{ min}}$ och C_{max} för paracetamol minskade med 27 % respektive 23 % efter samtidig användning av semaglutid 1 mg. Den totala exponeringen för paracetamol ($AUC_{0-5 \text{ tim}}$) påverkades inte. Ingen kliniskt relevant effekt på magsäckens tömningshastighet observerades med semaglutid 2,4 mg efter 20 veckors administrering av semaglutid, troligen på grund av toleranseffekt. Ingen dosjustering av paracetamol är nödvändig vid administrering med semaglutid.

Perorala preventivmedel

Semaglutid förväntas inte minska effekten av perorala preventivmedel eftersom semaglutid inte ändrade den totala exponeringen för etinylestradiol eller levonorgestrel till en kliniskt relevant nivå när ett peroralt kombinationspreventivmedel (0,03 mg etinylestradiol/0,15 mg levonorgestrel) administrerades samtidigt som semaglutid. Exponering för etinylestradiol påverkades inte. En ökning på 20 % observerades för levonorgestrelexponering vid steady state. C_{max} påverkades inte för någon av substanserna.

Atorvastatin

Semaglutid ändrade inte den totala exponeringen för atorvastatin efter administrering av en engångsdos av atorvastatin (40 mg). Atorvastatin C_{max} minskade med 38 %. Detta bedömdes inte vara kliniskt relevant.

Digoxin

Semaglutid ändrade inte den totala exponeringen eller C_{max} för digoxin efter en engångsdos av digoxin (0,5 mg).

Metformin

Semaglutid ändrade inte den totala exponeringen eller C_{max} för metformin efter en dosering på 500 mg två gånger dagligen under 3,5 dagar.

Warfarin och andra kumarinderivat

Semaglutid ändrade inte den totala exponeringen eller C_{max} för R- och S-warfarin efter en engångsdos av warfarin (25 mg), och de farmakodynamiska effekterna av warfarin uppmätta med Internationell Normaliserad Kvot (INR) påverkades inte på ett kliniskt relevant sätt. Fall av minskat INR har dock rapporterats vid samtidig användning av acenokumarol och semaglutid. Vid initiering av semaglutidbehandling till patienter som får warfarin eller andra kumarinderivat rekommenderas frekvent kontroll av INR-värdet.

4.6 Fertilitet, graviditet och amning

Fertila kvinnor

Fertila kvinnor rekommenderas att använda en preventivmetod när de behandlas med semaglutid.

Graviditet

Djurstudier har visat reproduktionstoxikologiska effekter (se avsnitt 5.3). Det finns begränsad mängd data från användningen av semaglutid hos gravida kvinnor. Därför ska semaglutid inte användas under graviditet. Om en patient önskar bli gravid eller en graviditet inträffar, ska semaglutid sättas ut. Semaglutid ska sättas ut minst 2 månader före en planerad graviditet på grund av den långa halveringstiden (se avsnitt 5.2).

Amning

Hos digivande råttor utsöndrades semaglutid i mjölken. Eftersom det inte går att utesluta en risk för ett ammande barn, ska semaglutid inte användas under amning.

Fertilitet

Effekten av semaglutid på fertiliteten hos människor är inte känd. Semaglutid påverkade inte fertiliteten hos hanrättor. Hos honrättor observerades en förlängning av brunsten och en liten

minskning av antalet ägglossningar vid doser som hade samband med viktnedgång hos modern (se avsnitt 5.3).

4.7 Effekter på förmågan att framföra fordon och använda maskiner

Semaglutid har ingen eller försumbar effekt på förmågan att framföra fordon och använda maskiner. När det används i kombination med en sulfonureid eller insulin bör patienter rekommenderas att vidta försiktighetsåtgärder för att undvika hypoglykemi när de framför fordon eller använder maskiner (se avsnitt 4.4).

4.8 Biverkningar

Sammanfattning av säkerhetsprofilen

I 8 fas 3a-studier exponerades 4 792 patienter för semaglutid upp till 1 mg. De vanligast rapporterade biverkningarna i kliniska studier var gastrointestinala biverkningar, inkluderande illamående (mycket vanlig), diarré (mycket vanlig) och kräkningar (vanlig). I allmänhet var dessa reaktioner lindriga eller måttliga och kortvariga.

Biverkningslista i tabellform

Tabell 1 listar biverkningar som identifierats i alla fas 3-studier (inklusive långtidsstudien för kardiovaskulära utfall) och rapporter efter godkännande för försäljning hos patienter med typ 2-diabetes mellitus (beskrivs ytterligare i avsnitt 5.1). Biverkningarnas frekvenser (med undantag för komplikationer av diabetesretinopati, se fotnot i tabell 1) baseras på en pool med fas 3a-studier, exklusive den kardiovaskulära utfallsstudien (mer information finns i texten nedanför tabellen).

Biverkningarna listas nedan efter organsystem och absolut frekvens. Frekvenserna definieras som: mycket vanliga ($\geq 1/10$), vanliga ($\geq 1/100$, $< 1/10$), mindre vanliga ($\geq 1/1\,000$, $< 1/100$), sällsynta ($\geq 1/10\,000$, $< 1/1\,000$), mycket sällsynta ($< 1/10\,000$) och ingen känd frekvens: (kan inte beräknas från tillgängliga data). Inom varje frekvensområde presenteras biverkningarna efter fallande allvarlighetsgrad.

Tabell 1 Frekvens av biverkningar för semaglutid

MedDRA-klassificering av organsystem	Mycket vanliga	Vanliga	Mindre vanliga	Sällsynta	Mycket sällsynta	Ingen känd frekvens
Immunsystemet			Överkänslighet ^c	Anafylaktisk reaktion		
Metabolism och nutrition	Hypoglykemi ^a vid användning med insulin eller sulfonureid	Hypoglykemi ^a vid användning med andra perorala diabetesmedel Minskad aptit				
Centrala och perifera		Yrsel Huvudvärk	Dysgeusi			

MedDRA-klassificering av organsystem	Mycket vanliga	Vanliga	Mindre vanliga	Sällsynta	Mycket sällsynta	Ingen känd frekvens
nervsystemet						
Ögon		Komplikationer av diabetesretinopati ^b			Icke-arteritisk främre ischemisk optikusneur opati (NAION)	
Hjärtat			Ökad hjärtfrekvens			
Magtarmkanalen	Illamående Diarré	Kräkningar Buksmärta Spänd buk Förstoppning Dyspepsi Gastrit Gastroesofageal reflux Rapningar Flatulens	Akut pankreatit Fördröjd magsäckstömning			Tarmobstruktion ^d
Lever och gallvägar		Kolelitiasis				
Hud och subkutan vävnad						Angioödem ^d
Allmänna symtom och/eller symtom vid administreringsstället		Trötthet	Reaktioner vid injektionsstället			
Undersökningar		Förhöjt lipas Förhöjt amylas Viktminskning				

^{a)} Hypoglykemi definieras som allvarlig (patienten behöver hjälp av en annan person) eller symtomatisk i kombination med blodglukos <3,1 mmol/l.

^{b)} Komplikationer av diabetesretinopati är en kombination av: fotokoagulation av näthinna, behandling med intravitreal medel, glaskroppsblödning, diabetesrelaterad blindhet (mindre vanlig). Frekvens baserad på kardiovaskulär utfallsstudie.

^{c)} Grupperad term som också täcker biverkningar relaterade till överkänslighet så som utslag och urtikaria.

^{d)} Från rapporter efter marknadsintroduktion.

2-årig kardiovaskulär utfalls- och säkerhetsstudie

I en kardiovaskulär högriskpopulation liknade biverkningsprofilen den som observerades i andra fas 3a-studier (beskrivs i avsnitt 5.1).

Beskrivning av utvalda biverkningar

Hypoglykemi

Inga episoder med allvarlig hypoglykemi observerades när semaglutid användes som monoterapi. Allvarlig hypoglykemi observerades framför allt när semaglutid användes med en sulfonureid (1,2 % av studiedeltagarna, 0,03 fall/patientår) eller insulin (1,5 % av studiedeltagarna, 0,02 fall/patientår). Få episoder (0,1 % av studiedeltagarna, 0,001 fall/patientår) observerades med semaglutid i kombination med andra perorala diabetesmedel än sulfonureider.

Hypoglykemi enligt klassifikation från American Diabetes Association (ADA) förekom i 11,3 % (0,3 fall/patientår) av patienterna när semaglutid 1 mg användes med SGLT2-hämmare i SUSTAIN 9 jämfört med 2,0 % (0,04 fall/patientår) av placebobehandlade patienter. Allvarlig hypoglykemi rapporterades i 0,7 % (0,01 fall/patientår) respektive 0 % av patienterna.

I en 40 veckor lång fas 3b-studie hos patienter som fick semaglutid 1 mg och 2 mg inträffade merparten av de hypoglykemiska episoderna (45 av 49 episoder) när semaglutid användes i kombination med sulfonureid eller insulin. Totalt sett fanns ingen ökad risk för hypoglykemi med semaglutid 2 mg.

Gastrointestinala biverkningar

Bland de patienter som behandlades med 0,5 mg eller 1 mg semaglutid förekom illamående hos 17 % respektive 19,9 %, diarré hos 12,2 % respektive 13,3 % och kräkningar hos 6,4 % respektive 8,4 %. De flesta biverkningar var lindriga till måttliga och kortvariga. Biverkningarna ledde till att behandlingen avbröts hos 3,9 % respektive 5 % av patienterna. Biverkningarna rapporterades oftast under de första månaderna av behandlingen.

Patienter med låg kroppsvikt kan uppleva fler gastrointestinala biverkningar vid behandling med semaglutid.

I en 40 veckor lång fas 3b-studie hos patienter som fick semaglutid 1 mg och 2 mg förekom illamående i liknande andelar av patienter vid behandling med semaglutid 1 mg respektive 2 mg. Diarré och kräkningar förekom hos högre andel av patienterna vid behandling med semaglutid 2 mg, jämfört med semaglutid 1 mg. De gastrointestinala biverkningarna ledde till att behandlingen avbröts i ungefär lika stora andelar hos behandlingsgrupperna som fick semaglutid 1 mg respektive 2 mg.

Vid samtidig användning med en SGLT2-hämmare i SUSTAIN 9, förekom förstoppning och gastroesofageal refluxsjukdom i 6,7 % respektive 4 % av patienterna behandlade med semaglutid 1 mg jämfört med inga fall hos placebobehandlade patienter. Prevalensen av dessa fall minskade inte med tiden.

Akut pankreatit

Frekvensen av akut pankreatit, bekräftad genom adjudicering, som rapporterades i kliniska prövningar i fas 3a var 0,3% för semaglutid och 0,2% för jämförelseläkemedlet. I den 2-åriga kardiovaskulära utfallsstudien var frekvensen av akut pankreatit som bekräftats genom adjudicering 0,5% för semaglutid och 0,6% för placebo (se avsnitt 4.4).

Komplikationer av diabetesretinopati

I en 2-årig klinisk studie undersöktes 3 297 patienter med typ 2-diabetes som hade hög kardiovaskulär risk, lång tid med diabetes och dåligt kontrollerad blodglukos. I studien förekom fall som bedöms vara komplikationer av diabetesretinopati hos fler patienter som behandlades med semaglutid (3 %) jämfört med placebo (1,8 %). Detta observerades hos insulinbehandlade patienter med känd diabetesretinopati. Behandlingsskillnaden uppträdde tidigt och kvarstod under hela studien. Systematisk utvärdering av komplikation av diabetesretinopati utfördes endast i den kardiovaskulära utfallsstudien. I kliniska studier på upp till 1 år i 4 807 patienter med typ 2-diabetes rapporterades biverkningar relaterade till diabetesretinopati i liknande andel försökspersoner som behandlades med semaglutid (1,7 %) som med jämförelseläkemedel (2,0 %).

Icke-arteritisk främre ischemisk optikusneuropati (NAION)

Resultat från flera stora epidemiologiska studier tyder på att exponering för semaglutid i vuxna med typ-2 diabetes är förknippad med en ungefär tvåfaldig ökning av den relativa risken att utveckla NAION, vilket motsvarar cirka ett ytterligare fall per 10 000 personår med pågående behandling.

Avbruten behandling till följd av en biverkning

Incidensen av avbruten behandling på grund av biverkningar var 6,1 % respektive 8,7 % för patienter som behandlades med 0,5 mg eller 1 mg semaglutid, jämfört med 1,5 % för placebo. De vanligaste biverkningarna som ledde till avbruten behandling var gastrointestinala.

Reaktioner vid injektionsstället

Reaktioner vid injektionsstället (t.ex. utslag vid injektionsstället, erytem) har rapporterats hos 0,6 % respektive 0,5 % av de patienter som fått 0,5 mg eller 1 mg semaglutid. Dessa reaktioner har i regel varit lindriga.

Immunogenicitet

I enlighet med de potentiellt immunogena egenskaperna hos läkemedel som innehåller proteiner eller peptider, kan patienter utveckla antikroppar efter behandling med semaglutid. Andelen patienter som testades positivt för antikroppar mot semaglutid någon gång efter studiestart var låg (1–3 %) och inga patienter hade neutraliserande antikroppar mot semaglutid eller antikroppar mot semaglutid med endogen GLP-1-neutraliserande effekt i slutet av studien.

Ökad hjärtfrekvens

Ökad hjärtfrekvens har observerats med GLP-1-receptoragonister. I fas 3A-studierna observerades en genomsnittlig ökning med 1 till 6 slag per minut från 72 till 76 slag per minut vid studiestart hos försökspersonerna som behandlades med Ozempic. I en långtidsstudie med försökspersoner med kardiovaskulära riskfaktorer hade, efter 2 års behandling, 16% av försökspersonerna behandlade med Ozempic en ökad hjärtfrekvens på >10 slag per minut jämfört med 11% av försökspersonerna på placebo.

Rapportering av misstänkta biverkningar

Det är viktigt att rapportera misstänkta biverkningar efter att läkemedlet godkänts. Det gör det möjligt att kontinuerligt övervaka läkemedlets nytta-riskförhållande. Hälso- och sjukvårdspersonal uppmanas att rapportera varje misstänkt biverkning via [det nationella rapporteringssystemet listat i bilaga V](#).

4.9 Överdoser

Överdoser om upp till 4 mg i en engångsdos, och upp till 4 mg på en vecka har rapporterats i kliniska studier. Den vanligast rapporterade biverkningen var illamående. Alla patienterna återhämtade sig utan komplikationer.

Det finns ingen särskild antidot vid överdosering med semaglutid. Vid överdosering ska lämplig understödande behandling inledas baserat på patientens kliniska tecken och symtom. Med hänsyn till semaglutids långa halveringstid på cirka en vecka kan det vara nödvändigt att observera och behandla dessa symtom en längre tid (se avsnitt 5.2).

5. FARMAKOLOGISKA EGENSKAPER

5.1 Farmakodynamiska egenskaper

Farmakoterapeutisk grupp: Diabetesmedel, glukagonlik peptid-1-receptor (GLP-1) analoger, ATC-kod: A10BJ06

Verkningsmekanism

Semaglutid är en GLP-1-analog med 94 % sekvenshomologi till human GLP-1. Semaglutid verkar som en GLP-1-receptoragonist som selektivt binder till och aktiverar GLP-1-receptorn, målet för kroppseget GLP-1.

GLP-1 är ett fysiologiskt hormon som påverkar regleringen av glukos och aptit, det kardiovaskulära systemet och njurarna, på flera sätt. Effekterna på glukos och aptit medieras särskilt via GLP-1-receptorer i bukspottkörteln och i hjärnan.

Semaglutid minskar blodglukos på ett glukosberoende sätt genom att stimulera insulinutsöndringen och sänka glukagonutsöndringen när blodglukosen är hög. I den blodglukossänkande mekanismen ingår även en mindre fördröjning av magsäckens tömning i den tidiga postprandiala fasen. Vid hypoglykemi minskar semaglutid insulinutsöndringen och hämmar inte glukagonutsöndringen.

Semaglutid ger minskad kroppsvikt och kroppsfettmassa genom sänkt energiintag, vilket inbegriper en minskad aptit överlag. Dessutom minskar semaglutid suget efter livsmedel med högt fetthinnehåll.

GLP-1-receptorer uttrycks också i hjärtat, blodkärlen, immunsystemet och njurarna. Verkningsmekanismen för semaglutid är sannolikt multifaktoriell. I kliniska studier indikeras indirekta effekter av den fördelaktiga effekten av semaglutid på plasmalipider, sänkt systoliskt blodtryck och minskad inflammation, men direkta effekter är sannolikt också inblandade. I djurstudier minskade semaglutid utvecklingen av ateroskleros genom att förebygga progression av plack i aorta och minska inflammationen i placken.

Kliniska data visade att semaglutid sänkte albuminuri hos patienter med njursjukdom.

Farmakodynamisk effekt

Alla farmakodynamiska utvärderingar utfördes efter 12 veckors behandling (inklusive doseskalering) vid steady state med 1 mg semaglutid en gång i veckan.

Fasteglukos och postprandiellt glukos

Semaglutid minskar koncentrationerna av fasteglukos och postprandiellt glukos. Hos patienter med typ 2-diabetes resulterade behandlingen med 1 mg semaglutid i minskning av glukosnivåerna i form av absolut förändring från studiestarten (mmol/l) och en relativ minskning jämfört med placebo (%) för fasteglukos (1,6 mmol/l; 22 % minskning), 2 timmars postprandiellt glukos (4,1 mmol/l; 37 % minskning), genomsnittlig glukoskoncentration under 24 timmar (1,7 mmol/l; 22 % minskning) och postprandiala glukosförändringar under 3 måltider (0,6–1,1 mmol/l) jämfört med placebo. Semaglutid sänkte fasteglukos efter första dosen.

Betacellfunktion och insulinutsöndring

Semaglutid förbättrar betacellfunktionen. Jämfört med placebo förbättrade semaglutid insulinsvaret i första och andra fasen med en 3- respektive 2-faldig ökning, och ökade den maximala utsöndringsförmågan i betaceller hos patienter med typ 2-diabetes. Behandling med semaglutid ökade dessutom koncentrationerna av fasteinsulin jämfört med placebo.

Glukagonutsöndring

Semaglutid sänker koncentrationerna av faste- och postprandiellt glukagon. Hos patienter med typ 2-diabetes resulterade semaglutid i följande minskningar av glukagon jämfört med placebo:

fasteglukagon (8–21 %), postprandiellt glukagonsvar (14–15 %) och genomsnittlig glukagonkoncentration under 24 timmar (12 %).

Glukosberoende insulin och glukagonutsöndring

Semaglutid sänkte höga blodglukoskoncentrationer genom att stimulera insulinutsöndringen och sänka glukagonutsöndringen på ett glukosberoende sätt. Hos semaglutidbehandlade patienter med typ 2-diabetes var utsöndringshastigheten för insulin jämförbar med den hos friska försökspersoner.

Vid inducerad hypoglykemi ändrade inte semaglutid, i jämförelse med placebo, de motreglerande svaren på ökat glukagon och hämmade inte minskningen av C-peptid hos patienter med typ 2-diabetes.

Magsäckstömning

Semaglutid orsakade en mindre fördröjning av tidig postprandial magsäckstömning. Därigenom sänktes hastigheten med vilken glukos uppträder i blodet postprandiellt.

Aptit, energiintag och val av kost

Jämfört med placebo sänkte semaglutid energiintaget med 18–35 % vid 3 valfria måltider i följd. Detta understöddes av en semaglutidinducerad hämning av aptiten i fastetillstånd och postprandiellt, bättre kontroll av födointaget, minskat matbegär och ett relativt lägre sug efter mat med högt fetthinnehåll.

Fastelipider och postprandiala lipider

Jämfört med placebo sänkte semaglutid fastetriglyceriderna och VLDL-kolesterolkoncentrationerna med 12 % respektive 21 %. Postprandiellt triglycerid- och VLDL-kolesterolsvar på en måltid med ett högt fetthinnehåll minskades med >40 %.

Kardiell elektrofysiologi (QTc)

Semaglutids effekt på hjärtats repolarisering undersöktes i en ingående QTc-studie. Semaglutid förlängde inte QTc-intervallen vid dosnivåer upp till 1,5 mg vid steady state.

Klinisk effekt och säkerhet

Förbättring av glykemisk kontroll, minskning av kardiovaskulär morbiditet och mortalitet, viktnedgång och minskad risk för progression av kronisk njursjukdom är essentiella delar av behandlingen av typ 2-diabetes.

Effekt och säkerhet för semaglutid 0,5 mg och 1 mg en gång i veckan utvärderades i sex randomiserade kontrollerade fas 3a-studier som omfattade 7 215 patienter med typ 2-diabetes mellitus (4 107 behandlades med semaglutid). Fem prövningar (SUSTAIN 1-5) hade bedömning av glykemisk effekt som primärt mål, medan en prövning (SUSTAIN 6) hade kardiovaskulärt utfall som primärt mål.

Effekt och säkerhet för semaglutid 2 mg en gång i veckan utvärderades i en fas 3b-studie (SUSTAIN FORTE) som omfattade 961 patienter.

Dessutom utfördes en fas 3b studie (SUSTAIN 7) omfattande 1 201 patienter för att jämföra effekt och säkerhet för semaglutid 0,5 mg och 1 mg en gång i veckan med dulaglutid 0,75 mg och 1,5 mg en gång i veckan. En fas 3b studie (SUSTAIN 9) utfördes för att undersöka effekt och säkerhet av semaglutid som tillägg till behandling med SGLT2-hämmare.

Behandling med semaglutid visade på bestående, statistiskt överlägsna och kliniskt relevanta minskningar av HbA_{1c} och kroppsvikt i upp till 2 år jämfört med placebo och behandling med aktiv kontroll (sitagliptin, insulin glargin, exenatid ER och dulaglutid).

Effekten av semaglutid påverkades inte av ålder, kön, ras, etniskt ursprung, BMI vid studiestart, kroppsvikt (kg) vid studiestart, hur länge personen haft diabetes eller graden av nedsatt njurfunktion.

Resultaten avser behandlingsperioden hos alla randomiserade patienter (analyser baserade på blandade modeller för upprepade mätningar eller multipel imputering).

Vidare utfördes en fas 3b-studie (SUSTAIN 11) för att undersöka effekten av semaglutid jämfört med insulin aspart, båda som tillägg till metformin och optimerat insulin glargin (U100).

En fas 3b njurutfallsstudie (FLOW) som inkluderade 3 533 patienter genomfördes för att undersöka effekterna av semaglutid 1 mg en gång i veckan jämfört med placebo på progressen av nedsatt njurfunktion hos patienter med typ 2-diabetes och kronisk njursjukdom.

En fas 3b funktionell kapacitetsstudie (STRIDE) som inkluderade 792 patienter genomfördes för att undersöka effekterna av semaglutid 1 mg en gång i veckan jämfört med placebo hos patienter med typ 2-diabetes och perifer artärsjukdom (PAD).

Detaljerad information presenteras nedan.

SUSTAIN 1 – Monoterapi

I en 30 veckor lång dubbelblind, placebokontrollerad prövning randomiserades 388 patienter som var otillräckligt kontrollerade med kost och motion till semaglutid 0,5 mg eller semaglutid 1 mg en gång i veckan eller placebo.

Tabell 2 SUSTAIN 1: Resultat i vecka 30

	Semaglutid 0,5 mg	Semaglutid 1 mg	Placebo
ITT-population (Intent-to-Treat) (N)	128	130	129
HbA_{1c} (% DCCT standard)			
Studiestart (medelvärde)	8,1	8,1	8,0
Förändring från studiestart i vecka 30	-1,5	-1,6	0
Skillnad från placebo [95 % CI]	-1,4 [-1,7, -1,1] ^a	-1,5 [-1,8, -1,2] ^a	-
Patienter (%) som uppnådde HbA_{1c} <7 % DCCT standard	74	72	25
FPG (mmol/l)			
Studiestart (medelvärde)	9,7	9,9	9,7
Förändring från studiestart i vecka 30	-2,5	-2,3	-0,6
Kroppsvikt (kg)			
Studiestart (medelvärde)	89,8	96,9	89,1
Förändring från studiestart i vecka 30	-3,7	-4,5	-1,0
Skillnad från placebo [95 % CI]	-2,7 [-3,9, -1,6] ^a	-3,6 [-4,7, -2,4] ^a	-

^ap <0,0001 (2-sidig) för överlägsenhet

SUSTAIN 2 – Semaglutid jämfört med sitagliptin, båda i kombination med 1–2 perorala diabetesläkemedel (metformin och/eller tiazolidinedion)

I en 56 veckor lång aktivt kontrollerad, dubbelblind prövning randomiserades 1 231 patienter till semaglutid 0,5 mg en gång i veckan, semaglutid 1 mg en gång i veckan eller 100 mg sitagliptin en gång per dag, alla i kombination med metformin (94 %) och/eller tiazolidinedion (6 %).

Tabell 3 SUSTAIN 2: Resultat i vecka 56

	Semaglutid 0,5 mg	Semaglutid 1 mg	Sitagliptin 100 mg
ITT-population (Intent-to-Treat) (N)	409	409	407
HbA_{1c} (% DCCT standard)			
Studiestart (medelvärde)	8,0	8,0	8,2
Förändring från studiestart i vecka 56	-1,3	-1,6	-0,5
Skillnad från sitagliptin [95 % CI]	-0,8 [-0,9, -0,6] ^a	-1,1 [-1,2, -0,9] ^a	-
Patienter (%) som uppnådde HbA_{1c} <7 % DCCT standard	69	78	36

	Semaglutid 0,5 mg	Semaglutid 1 mg	Sitagliptin 100 mg
FPG (mmol/l)			
Studiestart (medelvärde)	9,3	9,3	9,6
Förändring från studiestart i vecka 56	-2,1	-2,6	-1,1
Kroppsvikt (kg)			
Studiestart (medelvärde)	89,9	89,2	89,3
Förändring från studiestart i vecka 56	-4,3	-6,1	-1,9
Skillnad från sitagliptin [95 % CI]	-2,3 [-3,1, -1,6] ^a	-4,2 [-4,9, -3,5] ^a	-

^ap <0,0001 (2-sidig) för överlägsenhet

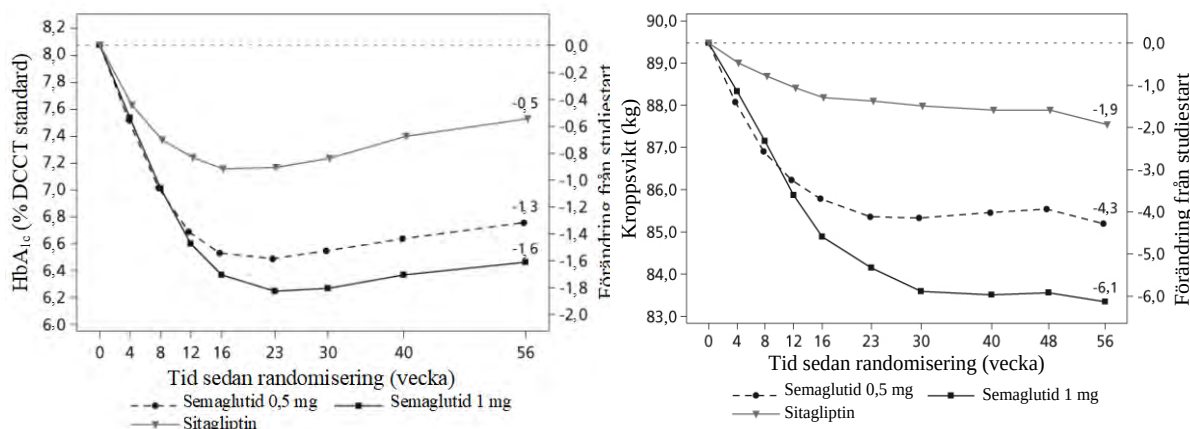


Bild 1 Genomsnittlig förändring av HbA_{1c} (% DCCT standard) och kroppsvikt (kg) från studiestart till vecka 56

SUSTAIN 7 – Semaglutid jämfört med dulaglutid, båda i kombination med metformin

I en 40 veckor lång öppen provning randomiserades (1:1:1:1) 1 201 patienter som stod på metformin till antingen semaglutid 0,5 mg, dulaglutid 0,75 mg, semaglutid 1 mg eller dulaglutid 1,5 mg en gång i veckan. Studien jämförde semaglutid 0,5 mg med dulaglutid 0,75 mg och semaglutid 1 mg med dulaglutid 1,5 mg.

Gastrointestinala problem var de vanligaste biverkningarna, och inträffade hos liknande andel patienter som erhöll semaglutid 0,5 mg (129 patienter [43 %]), semaglutid 1 mg (133 [44 %]), och dulaglutid 1,5 mg (143 [48 %]). Färre patienter fick gastrointestinala problem med dulaglutid 0,75 mg (100 [33 %]).

I vecka 40 var ökningen i puls för semaglutid (0,5 mg och 1 mg) och dulaglutid (0,75 mg och 1,5 mg) 2,4 och 4,0 respektive 1,6 och 2,1 slag/minut.

Tabell 4 SUSTAIN 7: Resultat i vecka 40

	Semaglutid 0,5 mg	Semaglutid 1 mg	Dulaglutid 0,75 mg	Dulaglutid 1,5 mg
ITT-population (Intent-to-Treat) (N)	301	300	299	299
HbA_{1c} (% DCCT standard)				
Studiestart (medelvärde)	8,3	8,2	8,2	8,2
Förändring från studiestart i vecka 40	-1,5	-1,8	-1,1	-1,4
Skillnad från dulaglutid [95 % CI]	-0,4 ^b [-0,6, -0,2] ^a	-0,4 ^c [-0,6, -0,3] ^a	-	-
Patienter (%) som uppnådde HbA_{1c} <7 % DCCT standard	68	79	52	67
FPG (mmol/l)				
Studiestart (medelvärde)	9,8	9,8	9,7	9,6

	Semaglutid 0,5 mg	Semaglutid 1 mg	Dulaglutid 0,75 mg	Dulaglutid 1,5 mg
Förändring från studiestart i vecka 40	-2,2	-2,8	-1,9	-2,2
Kroppsvikt (kg)				
Studiestart (medelvärde)	96,4	95,5	95,6	93,4
Förändring från studiestart i vecka 40	-4,6	-6,5	-2,3	-3,0
Skillnad från dulaglutid [95 % CI]	-2,3 ^b [-3,0, -1,5] ^a	-3,6 ^c [-4,3, -2,8] ^a	-	-

^ap <0,0001 (2-sidig) för överlägsenhet

^bsemaglutid 0,5 mg jämfört med dulaglutid 0,75 mg

^csemaglutid 1 mg jämfört med dulaglutid 1,5 mg

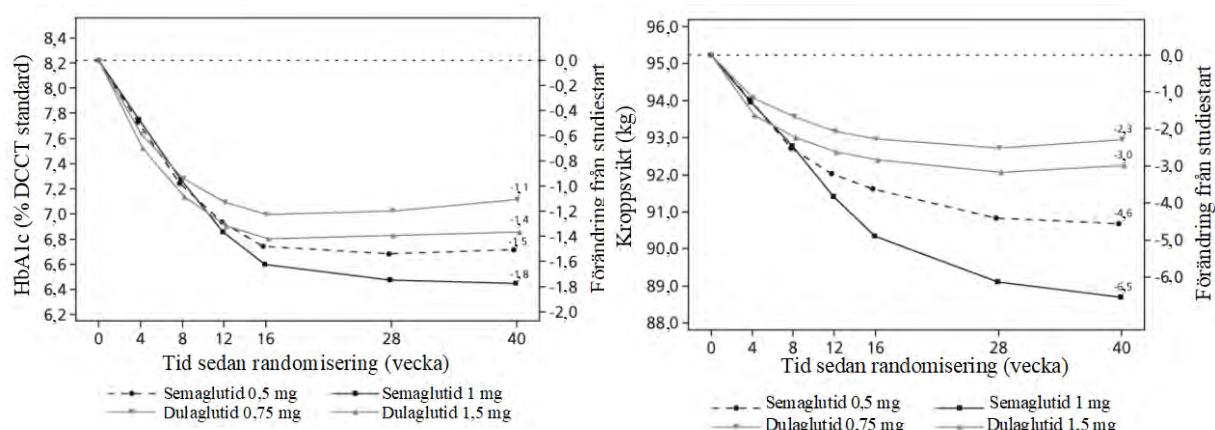


Bild 2 Genomsnittlig förändring i HbA_{1c} (% DCCT standard) och kroppsvikt (kg) från studiestart till vecka 40

SUSTAIN 3 – Semaglutid jämfört med exenatid ER, båda i kombination med metformin eller med metformin och sulfonureid

I en 56 veckor lång öppen prövning randomiserades 813 patienter som endast använde metformin (49 %), metformin med sulfonureid (45 %) eller övrigt (6 %) till semaglutid 1 mg eller exenatid ER 2 mg en gång i veckan.

Tabell 5 SUSTAIN 3: Resultat i vecka 56

	Semaglutid 1 mg	Exenatid ER 2 mg
ITT-population (Intent-to-Treat) (N)	404	405
HbA_{1c} (% DCCT standard)		
Studiestart (medelvärde)	8,4	8,3
Förändring från studiestart i vecka 56	-1,5	-0,9
Skillnad från exenatid [95 % CI]	-0,6 [-0,8, -0,4] ^a	-
Patienter (%) som uppnådde HbA_{1c} <7 % DCCT standard	67	40
FPG (mmol/l)		
Studiestart (medelvärde)	10,6	10,4
Förändring från studiestart i vecka 56	-2,8	-2,0
Kroppsvikt (kg)		
Studiestart (medelvärde)	96,2	95,4
Förändring från studiestart i vecka 56	-5,6	-1,9
Skillnad från exenatid [95 % CI]	-3,8 [-4,6, -3,0] ^a	-

^ap <0,0001 (2-sidig) för överlägsenhet

SUSTAIN 4 – Semaglutid jämfört med insulin glargin, båda i kombination med 1–2 perorala diabetesläkemedel (metformin eller metformin och sulfonureid)

I en 30 veckor öppen jämförelseprövning randomiserades 1 089 patienter till semaglutid 0,5 mg en gång i veckan, semaglutid 1 mg en gång i veckan eller insulin glargin en gång per dag med metformin (48 %) eller metformin och sulfonureid (51 %) som bakgrundsmedicinering.

Tabell 6 SUSTAIN 4: Resultat i vecka 30

	Semaglutid 0,5 mg	Semaglutid 1 mg	insulin glargin
ITT-population (Intent-to-Treat) (N)	362	360	360
HbA_{1c} (% DCCT standard)			
Studiestart (medelvärde)	8,1	8,2	8,1
Förändring från studiestart i vecka 30	-1,2	-1,6	-0,8
Skilnad från glargininsulin [95 % CI]	-0,4 [-0,5, -0,2] ^a	-0,8 [-1,0, -0,7] ^a	-
Patienter (%) som uppnådde HbA_{1c} <7 % DCCT standard	57	73	38
FPG (mmol/l)			
Studiestart (medelvärde)	9,6	9,9	9,7
Förändring från studiestart i vecka 30	-2,0	-2,7	-2,1
Kroppsvikt (kg)			
Studiestart (medelvärde)	93,7	94,0	92,6
Förändring från studiestart i vecka 30	-3,5	-5,2	+1,2
Skilnad från glargininsulin [95 % CI]	-4,6 [-5,3, -4,0] ^a	-6,34 [-7,0, -5,7] ^a	-

^ap <0,0001 (2-sidig) för överlägsenhet

SUSTAIN 5 – Semaglutid jämfört med placebo, båda i kombination med basinsulin

I en 30 veckor lång dubbelblind, placebokontrollerad prövning randomiserades 397 patienter som var otillräckligt kontrollerade på basinsulin med eller utan metformin till semaglutid 0,5 mg en gång i veckan, semaglutid 1 mg en gång i veckan eller placebo.

Tabell 7 SUSTAIN 5: Resultat i vecka 30

	Semaglutid 0,5 mg	Semaglutid 1 mg	Placebo
ITT-population (Intent-to-Treat) (N)	132	131	133
HbA_{1c} (% DCCT standard)			
Studiestart (medelvärde)	8,4	8,3	8,4
Förändring från studiestart i vecka 30	-1,4	-1,8	-0,1
Skilnad från placebo [95 % CI]	-1,4 [-1,6, -1,1] ^a	-1,8 [-2,0, -1,5] ^a	-
Patienter (%) som uppnådde HbA_{1c} <7 % DCCT standard	61	79	11
FPG (mmol/l)			
Studiestart (medelvärde)	8,9	8,5	8,6
Förändring från studiestart i vecka 30	-1,6	-2,4	-0,5
Kroppsvikt (kg)			
Studiestart (medelvärde)	92,7	92,5	89,9
Förändring från studiestart i vecka 30	-3,7	-6,4	-1,4
Skilnad från placebo [95 % CI]	-2,3 [-3,3, -1,3] ^a	-5,1 [-6,1, -4,0] ^a	-

^ap <0,0001 (2-sidig) för överlägsenhet

SUSTAIN FORTE – Semaglutid 2 mg jämfört med semaglutid 1 mg

I en 40 veckor lång dubbelblind prövning randomiserades 961 patienter som var otillräckligt kontrollerade på metformin med eller utan sulfonureid till semaglutid 2 mg en gång i veckan eller semaglutid 1 mg en gång i veckan.

Behandling med semaglutid 2 mg resulterade en statistiskt överlägsen minskning av HbA_{1c} efter 40 veckors behandling jämfört med semaglutid 1 mg.

Tabell 8 SUSTAIN FORTE: Resultat i vecka 40

	Semaglutid 1 mg	Semaglutid 2 mg
ITT-population (Intent-to-Treat) (N)	481	480
HbA_{1c} (%)		
Studiestart (medelvärde)	8,8	8,9
Förändring från studiestart i vecka 40	-1,9	-2,2
Skillnad från semaglutid 1 mg [95 % CI]	-	-0,2 [-0,4, -0,1] ^a
Patienter (%) som uppnådde HbA_{1c} <7 %	58	68
FPG (mmol/l)		
Studiestart (medelvärde)	10,9	10,7
Förändring från studiestart i vecka 40	-3,1	-3,4
Kroppsvikt (kg)		
Studiestart (medelvärde)	98,6	100,1
Förändring från studiestart i vecka 40	-6,0	-6,9
Skillnad från semaglutid 1 mg [95 % CI]		-0,9 [-1,7, -0,2] ^b

^ap<0,001 (2-sidig) för överlägsenhet

^bp<0,05 (2-sidig) för överlägsenhet

SUSTAIN 9 – Semaglutid jämfört med placebo som tillägg till SGLT2-hämmare ± metformin eller sulfonureid

I en 30 veckor lång dubbelblind, placebokontrollerad prövning randomiserades 302 patienter som var otillräckligt kontrollerade med SGLT2-hämmare med eller utan metformin eller sulfonureid till semaglutid 1 mg en gång i veckan eller placebo.

Tabell 9 SUSTAIN 9: Resultat i vecka 30

	Semaglutid 1 mg	Placebo
ITT-population (Intent-to-Treat) (N)	151	151
HbA_{1c} (% DCCT standard)		
Studiestart (medelvärde)	8,0	8,1
Förändring från studiestart i vecka 30	-1,5	-0,1
Skillnad från placebo [95 % CI]	-1,4 [-1,6, -1,2] ^a	-
Patienter (%) som uppnådde HbA_{1c} <7 % DCCT standard	78,7	18,7
FPG (mmol/l)		
Studiestart (medelvärde)	9,1	8,9
Förändring från studiestart i vecka 30	-2,2	0,0
Kroppsvikt (kg)		
Studiestart (medelvärde)	89,6	93,8
Förändring från studiestart i vecka 30	-4,7	-0,9
Skillnad från placebo [95 % CI]	-3,8 [-4,7, -2,9] ^a	-

^ap < 0,0001 (2-sidig) för överlägsenhet, justerat för multiplicitet baserat på hierarkisk testning av HbA_{1c}-värdet och kroppsvikt

SUSTAIN 11 – Semaglutid jämfört med insulin aspart som tillägg till insulin glargin + metformin

I en 52 veckor lång öppen provning randomiserades 1 748 försökspersoner med otillräckligt kontrollerad typ 2-diabetes efter en 12 veckor lång run-in period på insulin glargin och metformin i förhållandet 1:1 till semaglutid en gång i veckan (0,5 mg eller 1,0 mg) eller insulin aspart tre gånger dagligen. Den inkluderade populationen hade haft diabetes i genomsnitt 13,4 år och ett genomsnittligt HbA_{1c} på 8,6 %, med ett målvärde för HbA_{1c} på 6,5-7,5 %.

Behandling med semaglutid ledde till en minskning av HbA_{1c} vid vecka 52 (-1,5 % för semaglutid jämfört med -1,2 % för insulin aspart).

Antalet allvarliga hypoglykemiska episoder var lågt i båda behandlingsgrupperna (4 episoder med semaglutid jämfört med 7 episoder med insulin aspart).

Genomsnittlig kroppsvikt vid studiestart minskade med semaglutid (-4,1 kg) och ökade med insulin aspart (+2,8 kg), med en uppskattad behandlingsskillnad på -6,99 kg (95 % KI -7,41 till -6,57) vid vecka 52.

Kombination med sulfonureidmonoterapi

I SUSTAIN 6 (se underavsnitt "Kardiovaskulär sjukdom") stod 123 patienter på monoterapi med sulfonureid vid studiestart. Vid studiestart var HbA_{1c} 8,2 % DCCT standard, 8,4 % DCCT standard och 8,4 % DCCT standard för semaglutid 0,5 mg, semaglutid 1 mg respektive placebo. I vecka 30 var förändringen av HbA_{1c} -1,6 % DCCT standard, -1,5 % DCCT standard och 0,1 % DCCT standard för semaglutid 0,5 mg, semaglutid 1 mg respektive placebo.

Kombination med mixinsulin ± 1–2 perorala diabetesmedel

I SUSTAIN 6 (se underavsnitt "Kardiovaskulär sjukdom") stod 867 patienter på mixinsulin (med eller utan perorala diabetesmedel) vid studiestart. Vid studiestart var HbA_{1c} 8,8 % DCCT standard, 8,9 % DCCT standard och 8,9 % DCCT standard för semaglutid 0,5 mg, semaglutid 1 mg respektive placebo. I vecka 30 var förändringen av HbA_{1c} -1,3 % DCCT standard, -1,8 % DCCT standard och -0,4 % DCCT standard för semaglutid 0,5 mg, semaglutid 1 mg respektive placebo.

Kardiovaskulär sjukdom

I en 104 veckor lång dubbelblind provning (SUSTAIN 6) randomiserades 3 297 patienter med typ 2-diabetes mellitus med hög kardiovaskulär risk till antingen semaglutid 0,5 mg en gång i veckan, semaglutid 1 mg en gång i veckan eller motsvarande placebo som tillägg till standardbehandling, och därefter följdes patienterna i 2 år. Sammanlagt slutförde 98 % av patienterna studien och den vitala statusen var känd för 99,6 % av patienterna vid studiens slut.

Åldersfördelningen i studiepopulationen var: 1 598 patienter (48,5 %) ≥65 år, 321 (9,7 %) ≥75 år och 20 (0,6 %) ≥85 år. 2 358 patienter hade normal eller lindrigt nedsatt njurfunktion, 832 hade måttlig nedsatt njurfunktion och 107 hade svårt nedsatt njurfunktion eller terminal njursvikt. 61 % var män, genomsnittsåldern var 65 år och genomsnittligt BMI var 33 kg/m². Genomsnittlig tid med diabetes var 13,9 år.

Primärt utfallsmått var tid från randomisering till första större negativa kardiovaskulära händelse (Major Adverse Cardiovascular Events, MACE): kardiovaskulär död, icke-fatal hjärtinfarkt, eller icke-fatal stroke.

Det totala antalet primära händelser avseende MACE var 254, varav 108 (6,6 %) med semaglutid och 146 (8,9 %) med placebo. I bild 4 finns resultat för primära och sekundära kardiovaskulära utfallsmått. Behandling med semaglutid resulterade i 26 % riskreduktion vad gäller det primära sammansatta utfallet för dödsfall av kardiovaskulära orsaker, icke-fatal hjärtinfarkt eller icke-fatal stroke. Det totala antalet kardiovaskulära dödsfall, icke-fatala hjärtinfarkter och icke-fatala strokes var 90, 111 respektive 71, inklusive 44 (2,7 %), 47 (2,9 %) respektive 27 (1,6 %) med semaglutid (bild 4). Riskreduktionen för det primära sammansatta utfallet berodde huvudsakligen på minskad frekvens av icke-fatal stroke (39%) och icke-fatal hjärtinfarkt (26%) (bild 3).

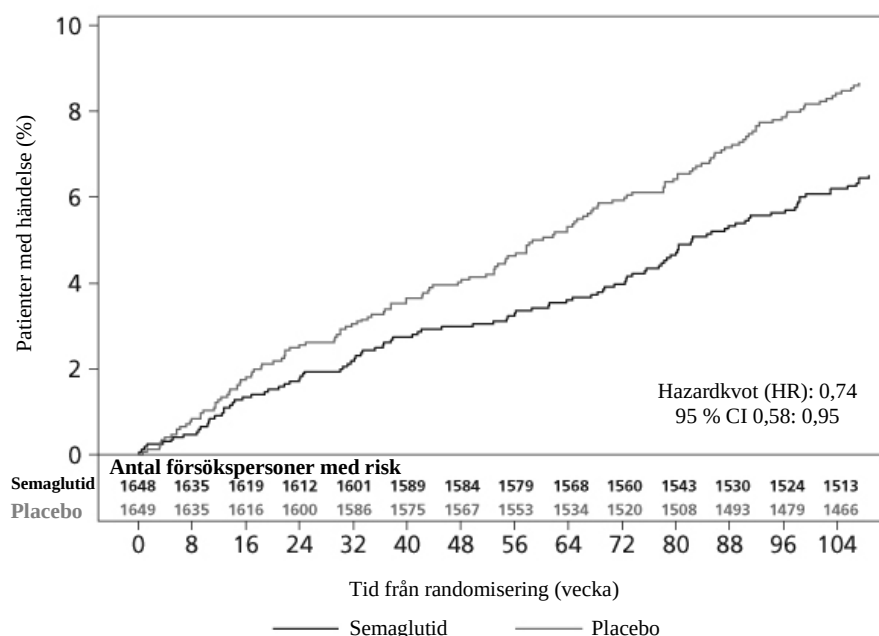


Bild 3 Kaplan Meier-kurva för tid till första händelse av det sammansatta utfallet: kardiovaskulär död, icke-fatal hjärtinfarkt eller icke-fatal stroke (SUSTAIN 6)

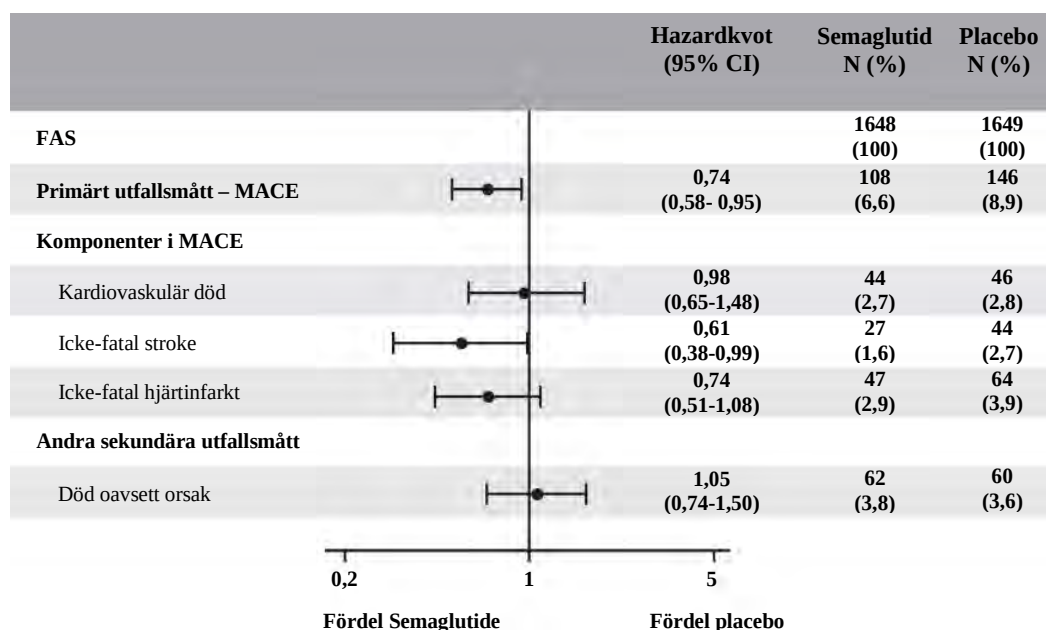


Bild 4 Forest-diagram: analys av tid till första händelse av det sammansatta utfallet, dess komponenter och död oavsett orsak (SUSTAIN 6)

Där var 158 händelser med ny eller försämrad nefropati. Hazardkvoten [95 % CI] för tid till nefropati (ny debut persisterande makroalbuminuri, persisterande dubbling av serumkreatinin, behov av kontinuerlig njurersättningsterapi och dödsfall på grund av njursjukdom) var 0,64 [0,46; 0,88] och berodde huvudsakligen på ny debut av persisterande makroalbuminuri.

I en 52 veckor lång dubbelblinds prövning (STRIDE, NCT04560998), randomiserades 792 patienter med typ 2-diabetes och perifer artärsjukdom med claudicatio intermittens Fontaine stadium IIa till antingen semaglutid 1 mg en gång i veckan eller placebo utöver standardbehandling. Det primära utfallet var förändring av maximal gångsträcka på ett löpband med konstant belastning från studiestart till vecka 52. De bekräftande sekundära utfallsmåten var förändring av Vascular Quality of Life Questionnaire-6 (VascuQoL-6)-poäng från studiestart till vecka 52 och förändring av smärtfri gångsträcka från studiestart till vecka 52. VascuQoL-6 är ett frågeformulär som inkluderar

parametrarna smärta, social och emotionell påverkan samt aktivitetsbegränsningar. Poängen varierar från 6 till 24, där högre poäng indikerar bättre hälsostatus. Medelåldern för studiepopulationen var 67 år och 75,4 % av patienterna var män. Genomsnittligt BMI var 29,6 kg/m² och genomsnittlig diabetesduration var 13,3 år.

I STRIDE resulterade behandling med semaglutid 1 mg en gång i veckan i en statistiskt signifikant förbättring av de funktionella kapacitetsutfallen (maximal gångsträcka, smärtfri gångsträcka) och patientrapporterade symtom och effekter av claudicatio intermittens (VascuQoL-6 totalpoäng) vid vecka 52 jämfört med placebo. Den relativa förbättringen på 13 % representerar en medianförändring av maximal gångsträcka på 26 meter på löpband med konstant belastning [12–41] 95 % CI (tabell 10).

Tabell 10: Funktionella kapacitetsutfall och VascuQoL-6 totalpoäng från STRIDE

ITT-population (Intention-to-Treat) ^a	Ozempic N = 396	Placebo N = 396
Maximal gångsträcka (meter)		
Vecka 52		
Studiestart ^b median	184,50	185,75
Kvot i förhållande till median vid studiestart	1,21	1,08
Behandlingskvot (HL estimat) [95 % CI] ^c	1,13 [1,056, 1,211]*	
Patienter (%) som upplever betydelsefulla förändringar ^d	49,1	35,1
Smärtfri gångsträcka (meter), vecka 52		
Studiestart ^b median	119,00	109,00
Kvot i förhållande till median vid studiestart	1,21	1,10
Behandlingskvot (HL estimat) [95 % CI] ^c	1,11 [1,033, 1,197]*	
VascuQoL-6 totalpoäng, vecka 52		
Studiestart median	15,0	15,0
Förändring från median vid studiestart	2,0	1,0
Behandlingsskillnad (HL estimat) [95 % CI] ^c	1,00 [0,478, 1,518]*	

HL = Hodges-Lehmann estimat av lägesförändring (median av alla parvisa skillnader mellan semaglutid och placebo); CI = konfidensintervall

^a Intention-to-treat-populationen inkluderar alla randomiserade patienter. Saknade data vid vecka 52 på grund av dödsfall eller fysisk oförmåga att utföra löpbandvärderingar hanterades med hjälp av en kombinerad strategi. Saknade data vid besök efter studiestart av andra skäl imputerades med hjälp av multipel imputering inom grupper definierade av randomiserad behandling och fullföljande status vid vecka 52.

^b Studiestart definierades som genomsnittet av gångavståndsmätningarna som togs vid studiestartbesök (vecka 0).

^c 95 % konfidensintervall uppskattades med Hodges-Lehmann-metoden.

* p < 0,05 (tvåsidig) för överlägsenhet av semaglutid jämfört med placebo erhållen från Wilcoxon rank-sum test, justerat för multiplicitet.

^d En betydelsefull intraindividuell förändring för maximalt gångavstånd vid vecka 52 definieras som en förbättring på minst 1,2 (20 %) i förhållande till gångavståndet vid studiestart. Dessa uppskattningar erhöles från den ankar-baserade analysen baserat på en kategoriförbättring på PGI-S (Patient Global Impression of Severity) skalan. Binära effektmåttet analyserades med hjälp av en logistisk regressionsmodell med randomiserad behandling som en fast effekt ("fixed effect").

Njureffekter

I en dubbelblind njurutfallsstudie (FLOW) randomiserades 3 533 patienter med typ 2-diabetes mellitus och kronisk njursjukdom med eGFR på 50-75 ml/min/1,73 m² och Urin-Albumin/Kreatinin kvot (UACR) >300 och <5000 mg/g, eller eGFR 25-<50 ml/min/1,73 m² och UACR på >100 och <5000 mg/g, till antingen semaglutid 1 mg en gång i veckan eller motsvarande placebo i tillägg till standardbehandling.

Studien avbröts i förtid på grund av effekt efter den planerade interimanalysen baserad på en rekommendation från den oberoende säkerhetskommittén DMC. Median uppföljningstid var 40,9 månader.

Genomsnittsåldern i studiepopulationen var 66,6 år och 69,7 % var män. Genomsnittligt BMI vid studiestart var 32,0 kg/m². Den genomsnittliga tiden sedan diabetes diagnos vid studiestart var 17,4 år och genomsnittligt HbA_{1c} vid studiestart var 7,8 % (61,5 mmol/mol). Genomsnittlig eGFR vid studiestart var 47 ml/min/1,73 m² och medianvärdet för UACR var 568 mg/g. Vid studiestart behandlades cirka 95 % av patienterna med läkemedel som hämmar renin-angiotensin-aldosteronsystemet och 16 % med SGLT2-hämmare.

Semaglutid var överlägset jämfört med placebo, i tillägg till standardbehandling, när det gällde att förhindra det primärt sammansatta utfallet av ihållande ≥ 50 % minskning av eGFR, uppkomst av ihållande eGFR < 15 ml/min/1,73 m², initiering av kronisk dialysbehandling eller njurtransplantation, njurdöd eller kardiovaskulär död med en riskkvot på 0,76 (95% CI [0,66; 0,88]), vilket motsvarar en relativ riskreduktion i progress av njursjukdom på 24 % (se bild 5). De enskilda komponenterna i det primärt sammansatta utfallsmåttet bidrog till behandlingseffekten, men det förekom få fall av njurdöd (se bild 6).

Semaglutid visade överlägsenhet jämfört med placebo, i tillägg till standardbehandling, när det gällde att minska den årliga förändringshastigheten i eGFR med en uppskattad behandlingsskillnad på 1,16 (ml/min/1,73 m²/år) 95% CI: [0,86; 1,47].

Behandling med semaglutid förbättrade total överlevnad med en signifikant minskning av mortalitet oavsett orsak (se bild 6).

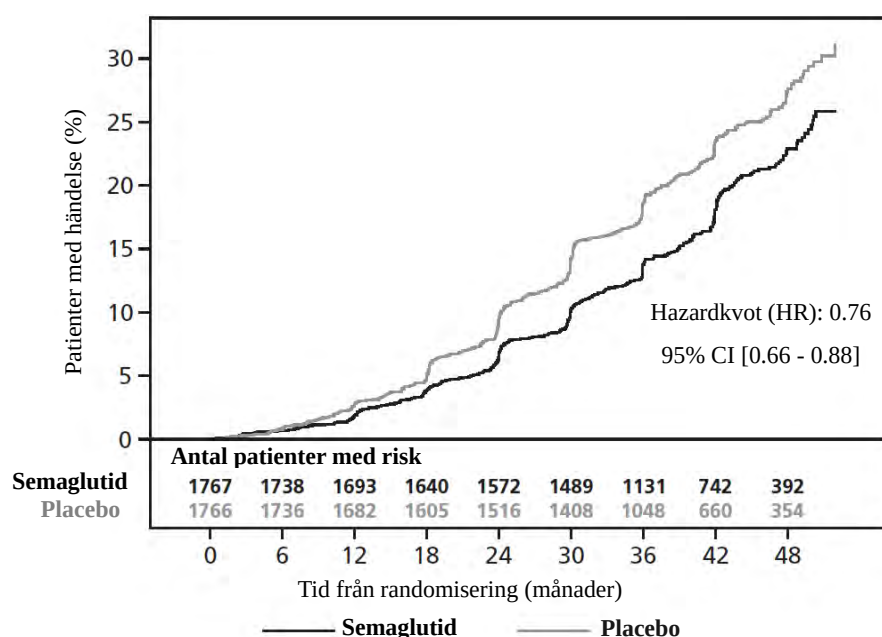


Bild 5 Kumulativ incidensfunktion av tid till första förekomst av det primärt sammansatta utfallsmåttet: debut av ihållande ≥ 50 % minskning av eGFR, debut av ihållande eGFR < 15 ml/min/1,73 m², initiering av kronisk dialysbehandling eller njurtransplantation, njurdöd eller kardiovaskulär död (FLOW)

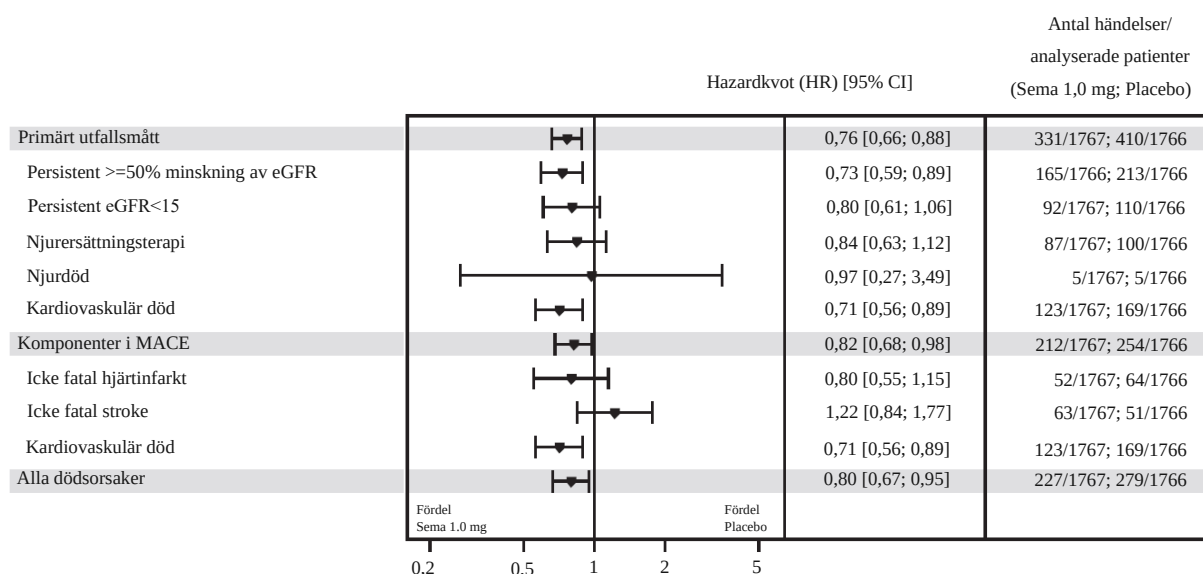


Bild 6 Forest-diagram: analys av tid till första förekomst av det primärt sammansatta utfallsmåttet och dess komponenter, första förekomst av MACE och dess komponenter död oavsett orsak (FLOW)

Kroppsvikt

Efter ett års behandling uppnåddes en viktninskning på $\geq 5\%$ respektive $\geq 10\%$ för fler försökspersoner med semaglutid 0,5 mg (46 % och 13 %) och 1 mg (52–62 % och 21–24 %) jämfört med de aktiva jämförelseläkemedlen sitagliptin (18 % och 3 %) och exenatid ER (17 % och 4 %).

I 40-veckorsstudien jämfört med dulaglutid uppnåddes en viktninskning på $\geq 5\%$ respektive $\geq 10\%$ för fler försökspersoner med semaglutid 0,5 mg (44 % och 14 %) jämfört med dulaglutid 0,75 mg (23 % och 3 %) och semaglutid 1 mg (upp till 63 % och 27 %) jämfört med dulaglutid 1,5 mg (30 % och 8 %).

En signifikant och bestående viktninskning från studiestart till vecka 104 observerades med semaglutid 0,5 mg och 1 mg jämfört med placebo 0,5 mg och 1 mg som tillägg till standardbehandling (-3,6 kg och -4,9 kg jämfört med -0,7 kg och -0,5 kg) i SUSTAIN 6.

I njurutfallsstudien FLOW resulterade behandling med semaglutid 1 mg i en ihållande minskning av kroppsvikten vid vecka 104 jämfört med placebo, i tillägg till standardbehandling (-5,6 kg för semaglutid och -1,4 kg för placebo).

Blodtryck

Signifikanta minskningar av genomsnittligt systoliskt blodtryck observerades när semaglutid 0,5 mg (3,5-5,1 mmHg) och 1 mg (5,4-7,3 mmHg) användes i kombination med perorala diabetesmedel eller basinsulin. För diastoliskt blodtryck förekom inga signifikanta skillnader mellan semaglutid och jämförelseläkemedlen. De observerade minskningarna i systoliskt blodtryck för semaglutid 2 mg och 1 mg i vecka 40 var 5,3 mmHg respektive 4,5 mmHg.

Pediatrik population

Europeiska läkemedelsmyndigheten har senarelagt kravet att skicka in studieresultat för Ozempic för en eller flera grupper av den pediatrika populationen för typ 2-diabetes (se avsnitt 4.2 för information om pediatrik användning).

5.2 Farmakokinetiska egenskaper

Jämfört med kroppseget GLP-1 har semaglutid en förlängd halveringstid på cirka 1 vecka, vilket gör den lämplig för subkutan administrering en gång i veckan. Den huvudsakliga mekanismen bakom fördröjningen är bindning till albumin, vilket leder till minskad renal clearance och skydd mot metabolisk nedbrytning. Dessutom är semaglutid stabiliserat mot nedbrytning av DPP-4-enzymet.

Absorption

Maximal koncentration uppnåddes 1 till 3 dagar efter dosering. Steadystate-exponering uppnåddes efter 4-5 veckors administrering en gång i veckan. Hos patienter med typ 2-diabetes var de genomsnittliga steady-state-koncentrationerna efter subkutan administrering av 0,5 mg och 1 mg semaglutid cirka 16 nmol/l respektive 30 nmol/l. I prövningen som jämförde semaglutid 1 mg och 2 mg var de genomsnittliga steady-state-koncentrationerna 27 nmol/l respektive 54 nmol/l. Exponeringen för semaglutid ökade på ett dosproportionerligt sätt för doser på 0,5 mg, 1 mg och 2 mg. Liknande exponering uppnåddes med subkutan administrering av semaglutid i buken, låret eller överarmen. Den absoluta biotillgängligheten för subkutan semaglutid var 89 %.

Distribution

Den genomsnittliga distributionsvolymen av semaglutid efter subkutan administrering hos patienter med typ 2-diabetes var cirka 12,5 liter. Semaglutid bands i stor utsträckning till plasmaalbumin (>99 %).

Biotransformation

Före utsöndringen metaboliseras semaglutid i stor utsträckning genom proteolytisk klyvning av peptidkedjan och sekventiell beta-oxidation av fettsyrans sidokedja. Enzymet neutralt endopeptidas (NEP) förväntas vara involverat i semaglutids metabolism.

Eliminering

I en prövning med en subkutan engångsdos radioaktivt märkt semaglutid fann man att de primära utsöndringsvägarna för semaglutidrelaterat material var via urin och feces. Cirka 2/3 av det semaglutidrelaterade materialet utsöndrades i urinen och cirka 1/3 i feces. Cirka 3 % av dosen utsöndrades som intakt semaglutid via urin. Hos patienter med typ 2-diabetes var clearance av semaglutid cirka 0,05 l/timme. Med en halveringstid vid eliminering på cirka 1 vecka kommer semaglutid att finnas kvar i blodet i cirka 5 veckor efter sista dosen.

Särskild population

Äldre

Ålder hade ingen effekt på farmakokinetiken för semaglutid baserat på data från fas 3a-studier där patienter i åldern 20-86 år ingick.

Kön, ras och etniskt ursprung

Kön, ras (vit, svart eller afro-amerikan, asiat) och etniskt ursprung (spansk eller latinamerikan, icke-spansk eller icke-latinamerikan) hade ingen effekt på farmakokinetiken för semaglutid.

Kroppsvikt

Kroppsvikt har en effekt på exponeringen för semaglutid. Högre kroppsvikt leder till lägre exponering. En 20 % skillnad i kroppsvikt mellan personer leder till cirka 16 % skillnad i exponering. Semaglutiddoser på 0,5 mg och 1 mg ger tillräcklig systemisk exponering i viktintervallet 40-198 kg.

Nedsatt njurfunktion

Nedsatt njurfunktion påverkade inte farmakokinetiken för semaglutid på ett kliniskt relevant sätt. Detta visades med en engångsdos på 0,5 mg semaglutid till patienter med varierande grad av nedsatt

njurfunktion (lindrig, måttlig, svår eller patienter i dialys) jämfört med försökspersoner med normal njurfunktion. Det visades även hos försökspersoner med typ 2-diabetes och med nedsatt njurfunktion baserat på data från fas 3a-studier, även om det fanns begränsad erfarenhet av patienter med terminal njursjukdom.

Nedsatt leverfunktion

Nedsatt leverfunktion hade ingen effekt på exponeringen för semaglutid. Farmakokinetiken för semaglutid utvärderades i patienter med varierande grad av nedsatt leverfunktion (lindrig, måttlig, svår) jämfört med försökspersoner med normal leverfunktion i en prövning med en engångsdos 0,5 mg semaglutid.

Pediatrisk population

Semaglutid har inte studerats hos pediatrika patienter.

Immunogenicitet

Utveckling av antikroppar mot semaglutid vid behandling med semaglutid 1 mg och 2,4 mg inträffade sällan (se avsnitt 4.8) och svaret verkade inte påverka farmakokinetiken för semaglutid.

5.3 Prekliniska säkerhetsuppgifter

Prekliniska data från gängse studier avseende säkerhetsfarmakologi, allmäntoxicitet eller gentoxicitet visade inte några särskilda risker för människa.

Icke-letala tumörer i sköldkörteln C-celler som observerades hos gnagare är en klasseffekt för GLP-1-receptoragonister. Vid 2-års karcinogenicitetsstudier på råttor och mus orsakade semaglutid tumörer i sköldkörteln C-celler vid kliniskt relevanta exponeringar. Inga andra behandlingsrelaterade tumörer observerades. C-cellstumörer hos gnagare beror på en icke-gentoxisk, specifik GLP-1-receptormedierad mekanism som gnagare är särskilt känsliga för. Relevansen för människa anses vara låg, men kan inte helt uteslutas.

I fertilitetsstudier på råttor påverkade semaglutid inte parningsförmågan eller hanarnas fertilitet. Hos honråttor observerades en ökning av brunstcykelns längd och en liten minskning av *corpora lutea* (ägglossningar) vid doser som hade samband med viktnedgång hos modern.

I embryofetala utvecklingsstudier på råttor orsakade semaglutid embryotoxicitet vid exponering lägre än kliniskt relevant exponering. Semaglutid orsakade tydligt minskad vikt för modern och minskad överlevnad och tillväxt för embryo. Hos foster observerades större skeletala och visceral missbildningar, inklusive effekter på rörben, revben, kotor, svans, blodkärl och hjärnventriklar. Mekanistiska utvärderingar indikerade att embryotoxiciteten involverade en GLP-1-receptormedierad försämring av näringstillförseln till embryo genom råttans gulesäck. På grund av skillnader mellan arter vad gäller gulesäckens anatomi och funktion och på grund av avsaknad av GLP-1-receptoruttryck i gulesäcken hos icke-mänskliga primater, anses det osannolikt att denna mekanism har någon relevans för människa. En direkt effekt av semaglutid på fostret kan dock inte uteslutas.

I toxikologiska studier avseende effekter på utveckling hos kanin och cynomolgusapa observerades en ökning av missfall och en något ökad frekvens av fostermissbildningar vid kliniskt relevanta exponeringar. Fyndet sammanföll med tydligt minskad vikt för modern på upp till 16 %. Det är okänt om dessa effekter är relaterade till minskat födointag hos modern som en direkt GLP-1-effekt.

Postnatal tillväxt och utveckling utvärderades hos cynomolgusapa. Ungar var något mindre vid födseln, men återhämtade sig under amningsperioden.

Hos juvenila råttor orsakade semaglutid fördröjd sexuell mognad hos både hanar och honor. Denna fördröjning hade ingen effekt på fertiliteten eller reproduktionsförmågan hos något av könen, eller på honornas förmåga att behålla graviditeten.

6. FARMACEUTISKA UPPGIFTER

6.1 Förteckning över hjälpämnen

Dinatriumfosfatdihydrat
Propylenglykol
Fenol
Saltsyra (för pH-justering)
Natriumhydroxid (för pH-justering)
Vatten för injektionsvätskor

6.2 Inkompatibiliteter

Då blandbarhetsstudier saknas får detta läkemedel inte blandas med andra läkemedel.

6.3 Hållbarhet

Före påbörjad användning

Ozempic 0,25 mg, 0,5 mg, 1 mg och 2 mg
3 år

Efter påbörjad användning

Hållbarhet under användning

Ozempic 0,25 mg, 0,5 mg, 1 mg och 2 mg (injektionspennor med 4 doser i varje injektionspenna)
6 veckor

Ozempic 0,5 mg och 1 mg (injektionspennor med 8 doser i varje injektionspenna)
8 veckor

Förvaras vid högst 30 °C eller i kylskåp (2 °C–8 °C). Ozempic får ej frysas. Förvaras med pennhuven påsatt när injektionspennan inte används. Ljuskänsligt.

6.4 Särskilda förvaringsanvisningar

Förvaras i kylskåp (2 °C till 8 °C). Förvaras inte nära kylelementet.
Ozempic får ej frysas.

Förvaras med pennhuven påsatt. Ljuskänsligt.

Förvaringsanvisningar för läkemedlet efter att det tagits i bruk finns i avsnitt 6.3.

6.5 Förpackningstyp och innehåll

1,5 ml eller 3 ml glascylinderampull (typ I-glas) försluten i ena änden med en gummikolv (klorobutyl) och i andra änden med ett aluminiumskydd med en laminerad gummiförslutning (bromobutyl/polyisopren) insatt. Cylinderampullen är monterad i en förfylld injektionspenna tillverkad i polypropen, polyoximetylen, polykarbonat och akrylnitrilbutadienstyren som kastas när den är tom.

Förpackningsstorlekar

Ozempic 0,25 mg injektionsvätska, lösning

Varje förfylld injektionspenna innehåller 1,5 ml lösning och ger 4 doser om 0,25 mg.
1 förfylld injektionspenna och 4 NovoFine Plus injektionsnålar för engångsbruk

Ozempic 0,5 mg injektionsvätska, lösning

1,5 ml: Varje förfylld injektionspenna innehåller 1,5 ml lösning och ger 4 doser om 0,5 mg.

1 förfylld injektionspenna och 4 NovoFine Plus injektionsnålar för engångsbruk

3 förfyllda injektionspennor och 12 NovoFine Plus injektionsnålar för engångsbruk

3 ml: Varje förfylld injektionspenna innehåller 3 ml lösning och ger 4 doser om 0,5 mg.

1 förfylld injektionspenna och 4 NovoFine Plus injektionsnålar för engångsbruk

3 förfyllda injektionspennor och 12 NovoFine Plus injektionsnålar för engångsbruk

3 ml: Varje förfylld injektionspenna innehåller 3 ml lösning och ger 8 doser om 0,5 mg.

1 förfylld injektionspenna och 8 NovoFine Plus injektionsnålar för engångsbruk

Ozempic 1 mg injektionsvätska, lösning

Varje förfylld injektionspenna innehåller 3 ml lösning och ger 4 doser om 1 mg.

1 förfylld injektionspenna och 4 NovoFine Plus injektionsnålar för engångsbruk

3 förfyllda injektionspennor och 12 NovoFine Plus injektionsnålar för engångsbruk

Varje förfylld injektionspenna innehåller 3 ml lösning och ger 8 doser om 1 mg.

1 förfylld injektionspenna och 8 NovoFine Plus injektionsnålar för engångsbruk

Ozempic 2 mg injektionsvätska, lösning

Varje förfylld injektionspenna innehåller 3 ml lösning och ger 4 doser om 2 mg.

1 förfylld injektionspenna och 4 NovoFine Plus injektionsnålar för engångsbruk

3 förfyllda injektionspennor och 12 NovoFine Plus injektionsnålar för engångsbruk

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

6.6 Särskilda anvisningar för destruktion och övrig hantering

Patienten ska instrueras att kassera injektionsnålen efter varje injektion och förvara injektionspennan utan fastsatt injektionsnål. Detta kan förhindra tilltänkta injektionsnålar, kontaminering, infektion, läckage av lösning och feldosering.

Injektionspennan är endast avsedd för personligt bruk.

Ozempic får endast användas om injektionsvätskan är klar och färglös eller nästan färglös.

Ozempic som varit fryst får ej användas.

Ozempic kan administreras med engångsnålar i storlek 30G, 31G och 32G upp till en längd av 8 mm.

Ej använt läkemedel och övrigt avfall ska kasseras enligt lokala föreskrifter.

7. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

Novo Nordisk A/S

Novo Allé

DK-2880 Bagsværd

Danmark

8. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

EU/1/17/1251/002
EU/1/17/1251/003
EU/1/17/1251/004
EU/1/17/1251/005
EU/1/17/1251/006
EU/1/17/1251/010
EU/1/17/1251/011
EU/1/17/1251/012
EU/1/17/1251/013
EU/1/17/1251/014
EU/1/17/1251/015

9. DATUM FÖR FÖRSTA GODKÄNNANDE/FÖRNYAT GODKÄNNANDE

Datum för det första godkännandet: 8 februari 2018
Datum för den senaste förnyelsen: 21 september 2022

10. DATUM FÖR ÖVERSYN AV PRODUKTRESUMÉN

Ytterligare information om detta läkemedel finns på Europeiska läkemedelsmyndighetens webbplats
<http://www.ema.europa.eu>.

BILAGA II

- A. TILLVERKARE AV DEN DEN AKTIVA SUBSTANSEN AV BIOLOGISKT
URSPRUNG OCH TILLVERKARE SOM ANSVARAR FÖR
FRISLÄPPANDE AV TILLVERKNINGSSATS**
- B. VILLKOR ELLER BEGRÄNSNINGAR FÖR TILLHANDAHÅLLANDE
OCH ANVÄNDNING**
- C. ÖVRIGA VILLKOR OCH KRAV FÖR GODKÄNNANDET FÖR
FÖRSÄLJNING**
- D. VILLKOR ELLER BEGRÄNSNINGAR AVSEENDE EN SÄKER OCH
EFFEKTIV ANVÄNDNING AV LÄKEMEDLET**

**A. TILLVERKARE AV DEN AKTIVA SUBSTANSEN AV BIOLOGISKT URSPRUNG
OCH TILLVERKARE SOM ANSVARAR FÖR FRISLÄPPANDE AV
TILLVERKNINGSSATS**

Namn och adress till tillverkare av aktiv substans av biologiskt ursprung

Novo Nordisk A/S
Hallas Allé
DK-4400 Kalundborg
Danmark

Namn och adress till tillverkare som ansvarar för frisläppande av tillverkningsats

Ozempic 0,25 mg, 0,5 mg, 1 mg (8 doser) och 2 mg

Novo Nordisk A/S
Novo Allé
DK-2880 Bagsværd
Danmark

Ozempic 1 mg (4 doser)

Novo Nordisk A/S
Novo Allé
DK-2880 Bagsværd
Danmark

Novo Nordisk Production SAS
45, Avenue d'Orléans
28000 Chartres
Frankrike

I läkemedlets tryckta bipacksedel ska namn och adress till tillverkaren som ansvarar för frisläppandet av den relevanta tillverkningsatsen anges.

**B. VILLKOR ELLER BEGRÄNSNINGAR FÖR TILLHANDAHÅLLANDE OCH
ANVÄNDNING**

Läkemedel som lämnas ut mot recept.

C. ÖVRIGA VILLKOR OCH KRAV FÖR GODKÄNNANDET FÖR FÖRSÄLJNING

• **Periodiska säkerhetsrapporter**

Kraven för att lämna in periodiska säkerhetsrapporter för detta läkemedel anges i den förteckning över referensdatum för unionen (EURD-listan) som föreskrivs i artikel 107c.7 i direktiv 2001/83/EG och eventuella uppdateringar och som offentliggjorts på webbportalen för europeiska läkemedel.

D. VILLKOR ELLER BEGRÄNSNINGAR AVSEENDE EN SÄKER OCH EFFEKTIV ANVÄNDNING AV LÄKEMEDLET

- **Riskhanteringsplan (RMP)**

Innehavaren av godkännandet för försäljning ska genomföra de erforderliga farmakovigilansaktiviteter och -åtgärder som finns beskrivna i den överenskomna riskhanteringsplanen (Risk Management Plan, RMP) som finns i modul 1.8.2 i godkännandet för försäljning samt eventuella efterföljande överenskomna uppdateringar av riskhanteringsplanen.

En uppdaterad riskhanteringsplan ska lämnas in

- på begäran av Europeiska läkemedelsmyndigheten,
- när riskhanteringssystemet ändras, särskilt efter att ny information framkommit som kan leda till betydande ändringar i läkemedlets nytta-riskprofil eller efter att en viktig milstolpe (för farmakovigilans eller riskminimering) har nåtts.

BILAGA III
MÄRKNING OCH BIPACKSEDEL

A. MÄRKNING

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ YTTRE FÖRPACKNINGEN**KARTONG****1. LÄKEMEDELTS NAMN**

Ozempic 0,25 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna
semaglutid

2. DEKLARATION AV AKTIV SUBSTANS

1 dos (0,19 ml) innehåller 0,25 mg semaglutid (1,34 mg/ml),

3. FÖRTECKNING ÖVER HJÄLPÄMNEN

dinatriumfosfatdihydrat, propylenglykol, fenol, saltsyra/natriumhydroxid (för pH-justering), vatten för injektionsvätskor. Se bipacksedeln för ytterligare information.

4. LÄKEMEDELFORM OCH FÖRPACKNINGSTORLEK

injektionsvätska, lösning

1 x 1,5 ml injektionspenna och 4 injektionsnålar för engångsbruk (4 doser)

5. ADMINISTRERINGSSÄTT OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Läs bipacksedeln före användning.

en gång i veckan

Använd semaglutid en gång i veckan

Anteckna den veckodag du väljer att injicera

Jag injicerade min veckodos på följande datum

subkutan användning

Öppna här

Lyft här

6. SÄRSKILD VARNING OM ATT LÄKEMEDELLET MÅSTE FÖRVARAS UTOM SYN- OCH RÄCKHÅLL FÖR BARN

Förvaras utom syn- och räckhåll för barn.

7. ÖVRIGA SÄRSKILDA VARNINGAR OM SÅ ÄR NÖDVÄNDIGT

Förvara inte injektionspennan med injektionsnålen fastsatt.
Endast avsedd för personligt bruk.

8. UTGÅNGSDATUM

EXP

Kassera injektionspennan 6 veckor efter påbörjad användning.

9. SÄRSKILDA FÖRVARINGSANVISNINGAR

Förvaras i kylskåp. Får ej frysas.
Efter påbörjad användning: Förvara injektionspennan vid högst 30 °C. Får ej frysas.
Förvaras med pennhuven påsatt. Ljuskänsligt.

10. SÄRSKILDA FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER FÖR DESTRUKTION AV EJ ANVÄNT LÄKEMEDEL OCH AVFALL I FÖREKOMMANDE FALL**11. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING (NAMN OCH ADRESS)**

Novo Nordisk A/S
Novo Allé
DK-2880 Bagsværd
Danmark

12. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

EU/1/17/1251/002

13. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

14. ALLMÄN KLASSIFICERING FÖR FÖRSKRIVNING**15. BRUKSANVISNING****16. INFORMATION I PUNKTSKRIFT**

Ozempic 0,25 mg

17. UNIK IDENTITETSBETECKNING – TVÅDIMENSIONELL STRECKKOD
--

Tvådimensionell streckkod som innehåller den unika identitetsbeteckningen

18. UNIK IDENTITETSBETECKNING – I ETT FORMAT LÄSBART FÖR MÄNSKLIGT ÖGA

PC
SN
NN

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ SMÅ INRE LÄKEMEDELSFÖRPACKNINGAR
ETIKETT PÅ FÖRFYLLED INJEKTIONSPENNA

1. LÄKEMEDLETS NAMN OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Ozempic 0,25 mg injektionsvätska
semaglutide
s.c.

2. ADMINISTRERINGSSÄTT

en gång i veckan

3. UTGÅNGSDATUM

EXP

4. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

5. MÄNGD UTTRYCKT I VIKT, VOLYM ELLER PER ENHET

1,5 ml
(4 doser)

6. ÖVRIGT

Novo Nordisk A/S

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ YTTRE FÖRPACKNINGEN

KARTONG

1. LÄKEMEDELTS NAMN

Ozempic 0,5 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna
semaglutid

2. DEKLARATION AV AKTIV SUBSTANS

1 dos (0,37 ml) innehåller 0,5 mg semaglutid (1,34 mg/ml),

3. FÖRTECKNING ÖVER HJÄLPÄMNEN

dinatriumfosfatdihydrat, propylenglykol, fenol, saltsyra/natriumhydroxid (för pH-justering), vatten för injektionsvätskor. Se bipacksedeln för ytterligare information.

4. LÄKEMEDELFORM OCH FÖRPACKNINGSTORLEK

injektionsvätska, lösning

1 x 1,5 ml injektionspenna och 4 injektionsnålar för engångsbruk (4 doser)

3 x 1,5 ml injektionspennor och 12 injektionsnålar för engångsbruk (12 doser)

5. ADMINISTRERINGSSÄTT OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Läs bipacksedeln före användning.

en gång i veckan

Använd semaglutid en gång i veckan

Anteckna den veckodag du väljer att injicera

Jag injicerade min veckodos på följande datum

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

subkutan användning

Öppna här

Lyft här

6. SÄRSKILD VARNING OM ATT LÄKEMEDEL ET MÅSTE FÖRVARAS UTOM SYN- OCH RÄCKHÅLL FÖR BARN

Förvaras utom syn- och räckhåll för barn.

7. ÖVRIGA SÄRSKILDA VARNINGAR OM SÅ ÄR NÖDVÄNDIGT

Förvara inte injektionspennan med injektionsnålen fastsatt.
Endast avsedd för personligt bruk.

8. UTGÅNGSDATUM

EXP

Kassera injektionspennan 6 veckor efter påbörjad användning.

9. SÄRSKILDA FÖRVARINGSANVISNINGAR

Förvaras i kylskåp. Får ej frysas.
Efter påbörjad användning: Förvara injektionspennan vid högst 30 °C. Får ej frysas.
Förvaras med pennhuven påsatt. Ljuskänsligt.

10. SÄRSKILDA FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER FÖR DESTRUKTION AV EJ ANVÄNT LÄKEMEDEL OCH AVFALL I FÖREKOMMANDE FALL

11. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING (NAMN OCH ADRESS)

Novo Nordisk A/S
Novo Allé
DK-2880 Bagsværd
Danmark

12. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

EU/1/17/1251/003 1 injektionspenna och 4 injektionsnålar för engångsbruk
EU/1/17/1251/004 3 injektionspennor och 12 injektionsnålar för engångsbruk

13. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

14. ALLMÄN KLASSIFICERING FÖR FÖRSKRIVNING

15. BRUKSANVISNING

16. INFORMATION I PUNKTSKRIFT

Ozempic 0,5 mg

17. UNIK IDENTITETSBETECKNING – TVÅDIMENSIONELL STRECKKOD
--

Tvådimensionell streckkod som innehåller den unika identitetsbeteckningen

18. UNIK IDENTITETSBETECKNING – I ETT FORMAT LÄSBART FÖR MÄNSKLIGT ÖGA

PC
SN
NN

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ SMÅ INRE LÄKEMEDELSFÖRPACKNINGAR
ETIKETT PÅ FÖRFYLLED INJEKTIONSPENNA

1. LÄKEMEDLETS NAMN OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Ozempic 0,5 mg injektionsvätska
semaglutide
s.c.

2. ADMINISTRERINGSSÄTT

en gång i veckan

3. UTGÅNGSDATUM

EXP

4. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

5. MÄNGD UTTRYCKT I VIKT, VOLYM ELLER PER ENHET

1,5 ml
(4 doser)

6. ÖVRIGT

Novo Nordisk A/S

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ YTTRE FÖRPACKNINGEN

KARTONG

1. LÄKEMEDLETS NAMN

Ozempic 0,5 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna
semaglutid

2. DEKLARATION AV AKTIV SUBSTANS

1 dos (0,74 ml) innehåller 0,5 mg semaglutid (0,68 mg/ml),

3. FÖRTECKNING ÖVER HJÄLPÄMNEN

dinatriumfosfatdihydrat, propylenglykol, fenol, saltsyra/natriumhydroxid (för pH-justering), vatten för injektionsvätskor. Se bipacksedeln för ytterligare information.

4. LÄKEMEDELSFORM OCH FÖRPACKNINGSTORLEK

injektionsvätska, lösning

1 x 3 ml injektionspenna och 4 injektionsnålar för engångsbruk (4 doser)
3 x 3 ml injektionsspennor och 12 injektionsnålar för engångsbruk (12 doser)

5. ADMINISTRERINGSSÄTT OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Läs bipacksedeln före användning.

en gång i veckan

Använd semaglutid en gång i veckan

Anteckna den veckodag du väljer att injicera

Jag injicerade min veckodos på följande datum

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

subkutan användning

Öppna här

Lyft här

**6. SÄRSKILD VARNING OM ATT LÄKEMEDET MÅSTE FÖRVARAS UTOM SYN-
OCH RÄCKHÅLL FÖR BARN**

Förvaras utom syn- och räckhåll för barn.

7. ÖVRIGA SÄRSKILDA VARNINGAR OM SÅ ÄR NÖDVÄNDIGT

Förvara inte injektionspennan med injektionsnålen fastsatt.
Endast avsedd för personligt bruk.

8. UTGÅNGSDATUM

EXP

Kassera injektionspennan 6 veckor efter påbörjad användning.

9. SÄRSKILDA FÖRVARINGSANVISNINGAR

Förvaras i kylskåp. Får ej frysas.
Efter påbörjad användning: Förvara injektionspennan vid högst 30 °C. Får ej frysas.
Förvaras med pennhuven påsatt. Ljuskänsligt.

**10. SÄRSKILDA FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER FÖR DESTRUKTION AV EJ ANVÄNT
LÄKEMEDEL OCH AVFALL I FÖREKOMMANDE FALL**

11. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING (NAMN OCH ADRESS)

Novo Nordisk A/S
Novo Allé
DK-2880 Bagsværd
Danmark

12. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

EU/1/17/1251/012 1 injektionspenna och 4 injektionsnålar för engångsbruk
EU/1/17/1251/013 3 injektionspennor och 12 injektionsnålar för engångsbruk

13. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

14. ALLMÄN KLASSIFICERING FÖR FÖRSKRIVNING

15. BRUKSANVISNING

16. INFORMATION I PUNKTSKRIFT

Ozempic 0,5 mg

17. UNIK IDENTITETSBETECKNING – TVÅDIMENSIONELL STRECKKOD
--

Tvådimensionell streckkod som innehåller den unika identitetsbeteckningen

18. UNIK IDENTITETSBETECKNING – I ETT FORMAT LÄSBART FÖR MÄNSKLIGT ÖGA

PC
SN
NN

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ SMÅ INRE LÄKEMEDELSFÖRPACKNINGAR
ETIKETT PÅ FÖRFYLLED INJEKTIONSPENNA

1. LÄKEMEDLETS NAMN OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Ozempic 0,5 mg injektionsvätska
semaglutide
s.c.

2. ADMINISTRERINGSSÄTT

en gång i veckan

3. UTGÅNGSDATUM

EXP

4. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

5. MÄNGD UTTRYCKT I VIKT, VOLYM ELLER PER ENHET

3 ml
(4 doser)

6. ÖVRIGT

Novo Nordisk A/S

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ YTTRE FÖRPACKNINGEN**KARTONG****1. LÄKEMEDLETS NAMN**

Ozempic 0,5 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna
semaglutid

2. DEKLARATION AV AKTIV SUBSTANS

1 dos (0,37 ml) innehåller 0,5 mg semaglutid (1,34 mg/ml),

3. FÖRTECKNING ÖVER HJÄLPÄMNEN

dinatriumfosfatdihydrat, propylenglykol, fenol, saltsyra/natriumhydroxid (för pH-justering), vatten för injektionsvätskor. Se bipacksedeln för ytterligare information.

4. LÄKEMEDELSFORM OCH FÖRPACKNINGSTORLEK

injektionsvätska, lösning

1 x 3 ml injektionspenna och injektionsnålar för engångsbruk (8 doser)

5. ADMINISTRERINGSSÄTT OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Läs bipacksedeln före användning.

en gång i veckan

Använd semaglutid en gång i veckan

Anteckna den veckodag du väljer att injicera

Jag injicerade min veckodos på följande datum

--	--	--	--	--	--	--	--

subkutan användning

Öppna här

Lyft här

6. SÄRSKILD VARNING OM ATT LÄKEMEDELET MÅSTE FÖRVARAS UTOM SYN- OCH RÄCKHÅLL FÖR BARN

Förvaras utom syn- och räckhåll för barn.

7. ÖVRIGA SÄRSKILDA VARNINGAR OM SÅ ÄR NÖDVÄNDIGT

Förvara inte injektionspennan med injektionsnålen fastsatt.
Endast avsedd för personligt bruk.

8. UTGÅNGSDATUM

EXP

Kassera injektionspennan 8 veckor efter påbörjad användning.

9. SÄRSKILDA FÖRVARINGSANVISNINGAR

Förvaras i kylskåp. Får ej frysas.
Efter påbörjad användning: Förvara injektionspennan vid högst 30 °C. Får ej frysas.
Förvaras med pennhuven påsatt. Ljuskänsligt.

10. SÄRSKILDA FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER FÖR DESTRUKTION AV EJ ANVÄNT LÄKEMEDEL OCH AVFALL I FÖREKOMMANDE FALL**11. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING (NAMN OCH ADRESS)**

Novo Nordisk A/S
Novo Allé
DK-2880 Bagsværd
Danmark

12. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

EU/1/17/1251/014

13. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

14. ALLMÄN KLASSIFICERING FÖR FÖRSKRIVNING**15. BRUKSANVISNING****16. INFORMATION I PUNKTSKRIFT**

Ozempic 0,5 mg

17. UNIK IDENTITETSBETECKNING – TVÅDIMENSIONELL STRECKKOD
--

Tvådimensionell streckkod som innehåller den unika identitetsbeteckningen

18. UNIK IDENTITETSBETECKNING – I ETT FORMAT LÄSBART FÖR MÄNSKLIGT ÖGA

PC
SN
NN

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ SMÅ INRE LÄKEMEDELSFÖRPACKNINGAR
ETIKETT PÅ FÖRFYLLED INJEKTIONSPENNA

1. LÄKEMEDLETS NAMN OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Ozempic 0,5 mg injektionsvätska
semaglutide
s.c.

2. ADMINISTRERINGSSÄTT

en gång i veckan

3. UTGÅNGSDATUM

EXP

4. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

5. MÄNGD UTTRYCKT I VIKT, VOLYM ELLER PER ENHET

3 ml
(8 doser)

6. ÖVRIGT

Novo Nordisk A/S

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ YTTRE FÖRPACKNINGEN

KARTONG

1. LÄKEMEDELTS NAMN

Ozempic 1 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna
semaglutid

2. DEKLARATION AV AKTIV SUBSTANS

1 dos (0,74 ml) innehåller 1 mg semaglutid (1,34 mg/ml),

3. FÖRTECKNING ÖVER HJÄLPÄMNEN

dinatriumfosfatdihydrat, propylenglykol, fenol, saltsyra/natriumhydroxid (för pH-justering), vatten för injektionsvätskor. Se bipacksedeln för ytterligare information.

4. LÄKEMEDELFORM OCH FÖRPACKNINGSTORLEK

injektionsvätska, lösning

1 x 3 ml injektionspenna och 4 injektionsnålar för engångsbruk (4 doser)
3 x 3 ml injektionsspennor och 12 injektionsnålar för engångsbruk (12 doser)

5. ADMINISTRERINGSSÄTT OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Läs bipacksedeln före användning.

en gång i veckan

Använd semaglutid en gång i veckan

Anteckna den veckodag du väljer att injicera

Jag injicerade min veckodos på följande datum

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

subkutan användning

Öppna här

Lyft här

**6. SÄRSKILD VARNING OM ATT LÄKEMEDEL ET MÅSTE FÖRVARAS UTOM SYN-
OCH RÄCKHÅLL FÖR BARN**

Förvaras utom syn- och räckhåll för barn.

7. ÖVRIGA SÄRSKILDA VARNINGAR OM SÅ ÄR NÖDVÄNDIGT

Förvara inte injektionspennan med injektionsnålen fastsatt.
Endast avsedd för personligt bruk.

8. UTGÅNGSDATUM

EXP

Kassera injektionspennan 6 veckor efter påbörjad användning.

9. SÄRSKILDA FÖRVARINGSANVISNINGAR

Förvaras i kylskåp. Får ej frysas.
Efter påbörjad användning: Förvara injektionspennan vid högst 30 °C. Får ej frysas.
Förvaras med pennhuven påsatt. Ljuskänsligt.

**10. SÄRSKILDA FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER FÖR DESTRUKTION AV EJ ANVÄNT
LÄKEMEDEL OCH AVFALL I FÖREKOMMANDE FALL**

11. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING (NAMN OCH ADRESS)

Novo Nordisk A/S
Novo Allé
DK-2880 Bagsværd
Danmark

12. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

EU/1/17/1251/005 1 injektionspenna och 4 injektionsnålar för engångsbruk
EU/1/17/1251/006 3 injektionspennor och 12 injektionsnålar för engångsbruk

13. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

14. ALLMÄN KLASSIFICERING FÖR FÖRSKRIVNING

15. BRUKSANVISNING

16. INFORMATION I PUNKTSKRIFT

Ozempic 1 mg

17. UNIK IDENTITETSBETECKNING – TVÅDIMENSIONELL STRECKKOD
--

Tvådimensionell streckkod som innehåller den unika identitetsbeteckningen

18. UNIK IDENTITETSBETECKNING – I ETT FORMAT LÄSBART FÖR MÄNSKLIGT ÖGA

PC
SN
NN

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ SMÅ INRE LÄKEMEDELSFÖRPACKNINGAR
ETIKETT PÅ FÖRFYLLED INJEKTIONSPENNA

1. LÄKEMEDLETS NAMN OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Ozempic 1 mg injektionsvätska
semaglutide
s.c.

2. ADMINISTRERINGSSÄTT

en gång i veckan

3. UTGÅNGSDATUM

EXP

4. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

5. MÄNGD UTTRYCKT I VIKT, VOLYM ELLER PER ENHET

3 ml
(4 doser)

6. ÖVRIGT

Novo Nordisk A/S

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ YTTRE FÖRPACKNINGEN

KARTONG

1. LÄKEMEDLETS NAMN

Ozempic 1 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna
semaglutid

2. DEKLARATION AV AKTIV SUBSTANS

1 dos (0,37 ml) innehåller 1 mg semaglutid (2,68 mg/ml),

3. FÖRTECKNING ÖVER HJÄLPÄMNEN

dinatriumfosfatdihydrat, propylenglykol, fenol, saltsyra/natriumhydroxid (för pH-justering), vatten för injektionsvätskor. Se bipacksedeln för ytterligare information.

4. LÄKEMEDELSFORM OCH FÖRPACKNINGSTORLEK

injektionsvätska, lösning

1 x 3 ml injektionspenna och injektionsnålar för engångsbruk (8 doser)

5. ADMINISTRERINGSSÄTT OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Läs bipacksedeln före användning.

en gång i veckan

Använd semaglutid en gång i veckan

Anteckna den veckodag du väljer att injicera

Jag injicerade min veckodos på följande datum

--	--	--	--	--	--	--	--

subkutan användning

Öppna här

Lyft här

6. SÄRSKILD VARNING OM ATT LÄKEMEDELET MÅSTE FÖRVARAS UTOM SYN- OCH RÄCKHÅLL FÖR BARN

Förvaras utom syn- och räckhåll för barn.

7. ÖVRIGA SÄRSKILDA VARNINGAR OM SÅ ÄR NÖDVÄNDIGT

Förvara inte injektionspennan med injektionsnålen fastsatt.
Endast avsedd för personligt bruk.

8. UTGÅNGSDATUM

EXP

Kassera injektionspennan 8 veckor efter påbörjad användning.

9. SÄRSKILDA FÖRVARINGSANVISNINGAR

Förvaras i kylskåp. Får ej frysas.
Efter påbörjad användning: Förvara injektionspennan vid högst 30 °C. Får ej frysas.
Förvaras med pennhuven påsatt. Ljuskänsligt.

10. SÄRSKILDA FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER FÖR DESTRUKTION AV EJ ANVÄNT LÄKEMEDEL OCH AVFALL I FÖREKOMMANDE FALL**11. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING (NAMN OCH ADRESS)**

Novo Nordisk A/S
Novo Allé
DK-2880 Bagsværd
Danmark

12. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

EU/1/17/1251/015

13. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

14. ALLMÄN KLASSIFICERING FÖR FÖRSKRIVNING**15. BRUKSANVISNING****16. INFORMATION I PUNKTSKRIFT**

Ozempic 1 mg

17. UNIK IDENTITETSBETECKNING – TVÅDIMENSIONELL STRECKKOD
--

Tvådimensionell streckkod som innehåller den unika identitetsbeteckningen

18. UNIK IDENTITETSBETECKNING – I ETT FORMAT LÄSBART FÖR MÄNSKLIGT ÖGA

PC
SN
NN

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ SMÅ INRE LÄKEMEDELSFÖRPACKNINGAR
ETIKETT PÅ FÖRFYLLED INJEKTIONSPENNA

1. LÄKEMEDLETS NAMN OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Ozempic 1 mg injektionsvätska
semaglutide
s.c.

2. ADMINISTRERINGSSÄTT

en gång i veckan

3. UTGÅNGSDATUM

EXP

4. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

5. MÄNGD UTTRYCKT I VIKT, VOLYM ELLER PER ENHET

3 ml
(8 doser)

6. ÖVRIGT

Novo Nordisk A/S

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ YTTRE FÖRPACKNINGEN

KARTONG

1. LÄKEMEDELTS NAMN

Ozempic 2 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna
semaglutid

2. DEKLARATION AV AKTIV SUBSTANS

1 dos (0,74 ml) innehåller 2 mg semaglutid (2,68 mg/ml),

3. FÖRTECKNING ÖVER HJÄLPÄMNEN

dinatriumfosfatdihydrat, propylenglykol, fenol, saltsyra/natriumhydroxid (för pH-justering), vatten för injektionsvätskor. Se bipacksedeln för ytterligare information.

4. LÄKEMEDELFORM OCH FÖRPACKNINGSTORLEK

injektionsvätska, lösning

1 x 3 ml injektionspenna och 4 injektionsnålar för engångsbruk (4 doser)
3 x 3 ml injektionsspennor och 12 injektionsnålar för engångsbruk (12 doser)

5. ADMINISTRERINGSSÄTT OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Läs bipacksedeln före användning.

en gång i veckan

Använd semaglutid en gång i veckan

Anteckna den veckodag du väljer att injicera

Jag injicerade min veckodos på följande datum

subkutan användning

Öppna här

Lyft här

**6. SÄRSKILD VARNING OM ATT LÄKEMEDET MÅSTE FÖRVARAS UTOM SYN-
OCH RÄCKHÅLL FÖR BARN**

Förvaras utom syn- och räckhåll för barn.

7. ÖVRIGA SÄRSKILDA VARNINGAR OM SÅ ÄR NÖDVÄNDIGT

Förvara inte injektionspennan med injektionsnålen fastsatt.
Endast avsedd för personligt bruk.

8. UTGÅNGSDATUM

EXP

Kassera injektionspennan 6 veckor efter påbörjad användning.

9. SÄRSKILDA FÖRVARINGSANVISNINGAR

Förvaras i kylskåp. Får ej frysas.
Efter påbörjad användning: Förvara injektionspennan vid högst 30 °C. Får ej frysas.
Förvaras med pennhuven påsatt. Ljuskänsligt.

**10. SÄRSKILDA FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER FÖR DESTRUKTION AV EJ ANVÄNT
LÄKEMEDEL OCH AVFALL I FÖREKOMMANDE FALL**

11. INNEHAVARE AV GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING (NAMN OCH ADRESS)

Novo Nordisk A/S
Novo Allé
DK-2880 Bagsværd
Danmark

12. NUMMER PÅ GODKÄNNANDE FÖR FÖRSÄLJNING

EU/1/17/1251/010 1 injektionspenna och 4 injektionsnålar för engångsbruk
EU/1/17/1251/011 3 injektionspennor och 12 injektionsnålar för engångsbruk

13. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

14. ALLMÄN KLASSIFICERING FÖR FÖRSKRIVNING

15. BRUKSANVISNING

16. INFORMATION I PUNKTSKRIFT

Ozempic 2 mg

17. UNIK IDENTITETSBETECKNING – TVÅDIMENSIONELL STRECKKOD
--

Tvådimensionell streckkod som innehåller den unika identitetsbeteckningen

18. UNIK IDENTITETSBETECKNING – I ETT FORMAT LÄSBART FÖR MÄNSKLIGT ÖGA

PC
SN
NN

UPPGIFTER SOM SKA FINNAS PÅ SMÅ INRE LÄKEMEDELSFÖRPACKNINGAR
ETIKETT PÅ FÖRFYLLED INJEKTIONSPENNA

1. LÄKEMEDLETS NAMN OCH ADMINISTRERINGSVÄG

Ozempic 2 mg injektionsvätska
semaglutide
s.c.

2. ADMINISTRERINGSSÄTT

en gång i veckan

3. UTGÅNGSDATUM

EXP

4. TILLVERKNINGSSATSNUMMER

Lot

5. MÄNGD UTTRYCKT I VIKT, VOLYM ELLER PER ENHET

3 ml
(4 doser)

6. ÖVRIGT

Novo Nordisk A/S

B. BIPACKSEDEL

Bipacksedel: Information till patienten

Ozempic 0,25 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna semaglutid

Läs noga igenom denna bipacksedel innan du börjar använda detta läkemedel. Den innehåller information som är viktig för dig.

- Spara denna information, du kan behöva läsa den igen.
- Om du har ytterligare frågor vänd dig till läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska.
- Detta läkemedel har ordinerats enbart åt dig. Ge det inte till andra. Det kan skada dem, även om de uppvisar sjukdomstecken som liknar dina.
- Om du får biverkningar, tala med läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information. Se avsnitt 4.

I denna bipacksedel finns information om följande:

1. Vad Ozempic är och vad det används för
2. Vad du behöver veta innan du använder Ozempic
3. Hur du använder Ozempic
4. Eventuella biverkningar
5. Hur Ozempic ska förvaras
6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

1. Vad Ozempic är och vad det används för

Ozempic innehåller den aktiva substansen semaglutid. Det hjälper kroppen att sänka ditt blodsocker, men endast när blodsockret är för högt. Det kan också hjälpa till att förebygga hjärtsjukdom hos patienter med typ 2-diabetes mellitus. Det hjälper även till att bromsa försämringen av njurfunktionen hos patienter med typ 2-diabetes mellitus genom en annan mekanism än sänkning av blodsockret.

Ozempic används för att behandla vuxna (18 år och äldre) med typ 2-diabetes mellitus när kost och motion inte räcker:

- som enda läkemedel – när du inte kan använda metformin (ett annat diabetesläkemedel) eller
- tillsammans med andra diabetesläkemedel – när dessa inte räcker för att få ditt blodsocker under kontroll. Dessa kan vara läkemedel som du sväljer eller injicerar såsom insulin.

Det är viktigt att du fortsätter följa råden om kost och motion som du fått av läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska.

2. Vad du behöver veta innan du använder Ozempic

Använd inte Ozempic

- om du är allergisk mot semaglutid eller något annat innehållsämne i detta läkemedel (anges i avsnitt 6).

Varningar och försiktighet

Tala med läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska innan du använder detta läkemedel.

Detta läkemedel är inte detsamma som insulin och du ska inte använda det om:

- du har typ 1-diabetes – ett tillstånd där kroppen inte producerar något insulin
- du utvecklar diabetesketoacidosis – en komplikation av diabetes med högt blodsocker, andningssvårigheter, förvirring, överdriven törst, söt andedräkt eller en söt eller metallisk smak i munnen.

Ozempic är inget insulin och ska därför inte användas som ersättning för insulin.

Om du vet att du ska opereras under narkos (sövning), tala om för din läkare att du tar Ozempic.

Effekter på matsmältningssystemet

Under behandlingen med detta läkemedel kan du må illa, kräkas eller få diarré. Dessa biverkningar kan orsaka uttorkning (vätskeförlust). Det är viktigt att dricka mycket vätska för att förhindra uttorkning. Det är särskilt viktigt om du har problem med njurarna. Tala med läkare om du har några frågor eller funderingar.

Svåra och ihållande magsmärtor som kan bero på akut inflammation i bukspottkörteln

Om du har svåra och ihållande magsmärtor – uppsök omedelbart läkare eftersom detta kan vara ett tecken på akut pankreatit (inflammation i bukspottkörteln). Se avsnitt 4 för varningstecken på inflammerad bukspottkörtel.

Lågt blodsocker (hypoglykemi)

Om en sulfonureid eller ett insulin kombineras med det här läkemedlet kan risken för låga blodsockernivåer (hypoglykemi) öka. Se avsnitt 4 för information om varningssignaler på låga blodsockernivåer. Din läkare kan be dig att testa blodsockernivåerna. Detta hjälper läkaren att bestämma om dosen sulfonureid eller insulin behöver ändras för att minska risken för lågt blodsocker.

Diabetisk ögonsjukdom (retinopati)

Om du har diabetisk ögonsjukdom och använder insulin, kan detta läkemedel leda till en försämring av din syn, vilket kan kräva behandling. Informera din läkare om att du har diabetisk ögonsjukdom eller om du får problem med ögonen under behandlingen med detta läkemedel. Har du en diabetisk ögonsjukdom som kan vara instabil rekommenderar vi inte att du tar Ozempic 2 mg.

Plötsliga synförändringar

Om du får en plötslig synförlust eller snabb försämring av synen vid behandling med detta läkemedel, kontakta omedelbart din läkare för råd. Detta kan bero på en mycket sällsynt biverkning som kallas icke-arteritisk främre ischemisk optikusneuropati (NAION) (Se avsnitt 4: Allvarliga biverkningar). Din läkare kan hänvisa dig till en ögonspecialist för undersökning och du kan behöva avsluta behandlingen med detta läkemedel.

Barn och ungdomar

Detta läkemedel rekommenderas inte till barn och ungdomar under 18 år, då säkerhet och effekt i denna åldersgrupp inte är fastställd.

Andra läkemedel och Ozempic

Tala om för läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska om du tar, nyligen har tagit eller kan tänkas ta andra läkemedel, inklusive naturläkemedel eller andra läkemedel som du har köpt utan recept.

Speciellt om du tar läkemedel som innehåller något av följande ska du tala om det för läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska:

- Warfarin eller liknande läkemedel som tas via munnen för att minska blodets levringsförmåga (perorala antikoagulantia). Du kan behöva göra täta blodprovskontroller för att kontrollera hur snabbt ditt blod lever sig.
- Om du använder insulin kommer din läkare att tala om för dig hur du ska sänka insulindosen och rekommendera att du mäter ditt blodsocker oftare, för att undvika hyperglykemi (hög blodsocker) och diabetesketoacidosis (en komplikation av diabetes som uppkommer när kroppen inte kan bryta ner glukos eftersom det inte finns tillräckligt mycket insulin).

Graviditet och amning

Om du är gravid eller ammar, tror att du kan vara gravid eller planerar att skaffa barn, rådfråga läkare innan du använder detta läkemedel.

Detta läkemedel ska inte användas under graviditet eftersom det inte är känt om det påverkar ett foster. Därför bör du använda ett preventivmedel när du använder detta läkemedel. Om du vill bli gravid, diskutera med din läkare om hur du ska ändra din behandling eftersom du ska sluta använda detta läkemedel minst två månader i förväg. Om du blir gravid när du använder detta läkemedel, ska du omedelbart tala med din läkare eftersom din behandling kan behöva ändras.

Använd inte detta läkemedel om du ammar, eftersom det inte är känt om det passerar över till bröstmjolk.

Körförmåga och användning av maskiner

Ozempic påverkar sannolikt inte din förmåga att framföra fordon eller använda maskiner. Om du använder detta läkemedel tillsammans med en sulfonureid eller insulin, kan lågt blodsocker (hypoglykemi) uppkomma vilket kan sänka koncentrationsförmågan. Kör inte bil eller använd maskiner om du får tecken på lågt blodsocker. I avsnitt 2, "Varningar och försiktighet" finns information om förhöjd risk för lågt blodsocker och i avsnitt 4 finns information om varningssignaler för lågt blodsocker. Om du vill ha mer information, tala med din läkare.

Natriuminnehåll

Detta läkemedel innehåller mindre än 1 mmol (23 mg) natrium per dos, d.v.s. är näst intill "natriumfritt".

3. Hur du använder Ozempic

Använd alltid detta läkemedel enligt läkarens anvisningar. Rådfråga läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska om du är osäker.

Hur mycket du ska använda

- Startdosen är 0,25 mg en gång i veckan i fyra veckor.
- Efter fyra veckor ökar läkaren dosen till 0,5 mg en gång i veckan.
- Läkaren kan öka dosen till 1 mg en gång i veckan om ditt blodsocker inte hålls tillräckligt under kontroll med en dos på 0,5 mg en gång i veckan.
- Läkaren kan öka dosen till 2 mg en gång i veckan om ditt blodsocker inte hålls tillräckligt under kontroll med en dos på 1 mg en gång i veckan.

Dosen får endast ändras efter läkares anvisning.

Hur Ozempic ska ges

Ozempic ges som en injektion under huden (subkutan injektion). Injicera inte läkemedlet direkt i ett blodkärl eller en muskel.

- De bästa ställen att injicera på är framsidan av låren, framsidan av midjan (buken) eller överarmen.
- Innan du använder injektionspennan för första gången, visar en läkare eller sjuksköterska hur du använder den.

På baksidan av den här bipacksedeln finns en utförlig bruksanvisning.

När du ska använda Ozempic

- Du ska använda detta läkemedel en gång i veckan på samma veckodag om möjligt.
- Du kan ta injektionen när som helst under dagen – utan hänsyn till måltider.

Som en hjälp att komma ihåg att endast injicera detta läkemedel en gång i veckan, bör du anteckna vilken veckodag du har valt (t.ex. onsdag) på kartongen och skriva datumet på kartongen varje gång du har injicerat.

Om det behövs kan du ändra veckodag för injektionen av detta läkemedel bara det har gått minst 3 dagar sedan den senaste injektionen. När du har valt en ny doseringsdag, fortsätter du med den veckovisa doseringen.

Om du använt för stor mängd av Ozempic

Kontakta läkare omedelbart om du använt för stor mängd av Ozempic. Du kan få biverkningar såsom illamående.

Om du har glömt att använda Ozempic

Om du glömmet att injicera en dos och:

- det har gått 5 dagar eller mindre sedan du skulle ha använt Ozempic, ska du ta en injektion så snart du kommer ihåg det. Injicera nästa dos som vanligt på ordinarie schemalagda dagar.
- det har gått mer än 5 dagar sedan du skulle ha använt Ozempic, ska du hoppa över den missade dosen. Injicera nästa dos som vanligt på ordinarie schemalagda dagar.

Använd inte dubbel dos för att kompensera för glömd dos.

Om du slutar att använda Ozempic

Sluta inte att använda detta läkemedel utan att först tala med din läkare. Om du slutar använda läkemedlet, kan din blodsockernivå stiga.

Om du har ytterligare frågor om detta läkemedel, kontakta läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska.

4. Eventuella biverkningar

Liksom alla läkemedel kan detta läkemedel orsaka biverkningar, men alla användare behöver inte få dem.

Allvarliga biverkningar

Vanliga (kan förekomma hos upp till 1 av 10 användare)

- komplikationer av diabetisk ögonsjukdom (retinopati) – du ska berätta för din läkare om du får problem med ögonen, såsom synförändringar, vid behandling med detta läkemedel.

Mindre vanliga (kan förekomma hos upp till 1 av 100 användare)

- inflammerad bukspottkörtel (akut pankreatit) som kan orsaka svår smärta i mage och rygg och som inte upphör. Du ska omedelbart uppsöka läkare om du upplever sådana symtom.

Sällsynta (kan förekomma hos upp till 1 av 1 000 användare)

- allvarliga allergiska reaktioner (anafylaktiska reaktioner, angioödem). Du måste få omedelbar läkarvård och informera genast din läkare om du får symtom som andningssvårigheter, svullnad av ansikte, läppar, tunga och/eller svalg med svårigheter att svälja samt hjärtklappning.

Mycket sällsynta (kan förekomma hos upp till 1 av 10 000 användare)

- icke-arteritisk främre ischemisk optikusneuropati (NAION) är ett medicinskt tillstånd, även kallat ”stroke i ögat”, som kan orsaka synförlust i ett av dina ögon utan någon smärta. Du ska omedelbart kontakta din läkare om du får plötslig eller gradvis försämring av synen (se avsnitt 2: ”Plötsliga synförändringar”).

Ingen känd frekvens (frekvensen kan inte beräknas från tillgängliga data)

- Tarmobstruktion. En allvarlig form av förstoppning med ytterligare symtom som magsmärta, uppblåsthet, kräkningar etc.

Andra biverkningar

Mycket vanliga (kan förekomma hos fler än 1 av 10 användare)

- illamående – detta går vanligtvis över med tiden
- diarré – detta går vanligtvis över med tiden
- lågt blodsocker (hypoglykemi) när läkemedlet används med läkemedel som innehåller sulfonylurea eller insulin

Vanliga (kan förekomma hos upp till 1 av 10 användare)

- kräkningar
- lågt blodsocker (hypoglykemi) när läkemedlet används med ett oralt diabetesmedel som inte är sulfonylurea eller insulin

Varningssignalerna vid lågt blodsocker kan komma plötsligt. De kan yttra sig som: kallsvett, kall och blek hud, huvudvärk, hjärtklappning, illamående eller stark hungerkänsla, synförändringar, sömnlighet eller svaghet, nervositet, oro eller förvirring, koncentrationssvårigheter eller skakningar.

Läkaren talar om hur du ska behandla lågt blodsocker och vad du ska göra om du upptäcker något av varningstecknen.

Det är mer troligt att lågt blodsocker uppkommer om du också tar ett läkemedel som innehåller en sulfonureid eller insulin. Din läkare minskar eventuellt din dos av dessa läkemedel innan du börjar använda detta läkemedel.

- matsmältningsbesvär
- magkatarr (gastrit) – kan yttra sig som magsmärtor, illamående och kräkningar
- sur uppstötning eller halsbränna – kallas även för gastroesofageal refluxsjukdom (GERD)
- magsmärtor
- svullen mage
- förstoppning
- rapning
- gallsten
- yrsel
- trötthet
- viktnedgång
- minskad aptit
- gaser (flatulens)
- ökning av pankreasenzym (såsom lipas och amylas)
- huvudvärk.

Mindre vanliga (kan förekomma hos upp till 1 av 100 användare)

- förändring av hur mat och dryck smakar
- snabb puls
- reaktioner vid injektionsstället – såsom blåmärken, smärta, irritation, klåda och utslag
- allergiska reaktioner som utslag, klåda eller nässelfeber
- en fördröjning av magsäckstömningen.

Rapportering av biverkningar

Om du får biverkningar, tala med läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information. Du kan också rapportera biverkningar direkt via [det nationella rapporteringssystemet](#) listat i [bilaga V](#). Genom att rapportera biverkningar kan du bidra till att öka informationen om läkemedels säkerhet.

5. Hur Ozempic ska förvaras

Förvara detta läkemedel utom syn- och räckhåll för barn.

Används före utgångsdatum som anges på injektionspennans etikett och kartong efter EXP. Utgångsdatumet är den sista dagen i angiven månad.

Oöppnad:

Förvaras i kylskåp (2 °C till 8 °C). Får ej frysas. Förvaras inte nära kylelementet. Förvaras med pennhuven påsatt. Ljuskänsligt.

Efter påbörjad användning:

- Injektionspennan kan förvaras i 6 veckor vid högst 30 °C eller i kylskåp (2 °C till 8 °C), inte nära kylelementet. Ozempic får ej frysas och om det varit fryst får det ej användas.
- När injektionspennan inte används ska den förvaras med pennhuven påsatt. Ljuskänsligt.

Läkemedlet får endast användas om lösningen är klar och färglös eller nästan färglös.

Läkemedel ska inte kastas i avloppet eller bland hushållsavfall. Fråga apotekspersonalen hur man kastar läkemedel som inte längre används. Dessa åtgärder är till för att skydda miljön.

6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

Innehållsdeklaration

- Den aktiva substansen är semaglutid. En ml av injektionslösningen innehåller 1,34 mg semaglutid. En förfylld injektionspenna innehåller 2 mg semaglutid i 1,5 ml lösning. Varje dos innehåller 0,25 mg semaglutid i 0,19 ml.
- Övriga innehållsämnen är: dinatriumfosfatdihydrat, propylenglykol, fenol, vatten för injektionsvätskor, natriumhydroxid/saltsyra (för pH-justering). Se även avsnitt 2, "Natriuminnehåll".

Läkemedlets utseende och förpackningsstorlekar

Ozempic är en klar och färglös eller nästan färglös injektionslösning i en förfylld injektionspenna. Varje förfylld injektionspenna innehåller 1,5 ml lösning, och ger 4 doser om 0,25 mg.

Ozempic 0,25 mg injektionsvätska, lösning finns i följande förpackningsstorlek:
1 injektionspenna och 4 NovoFine Plus injektionsnålar för engångsbruk.

Innehavare av godkännande för försäljning och tillverkare

Novo Nordisk A/S
Novo Allé
DK-2880 Bagsværd
Danmark

Denna bipacksedel ändrades senast

Övriga informationskällor

Ytterligare information om detta läkemedel finns på Europeiska läkemedelsmyndighetens webbplats:
<http://www.ema.europa.eu>.

Bruksanvisning

Ozempic 0,25 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna semaglutid

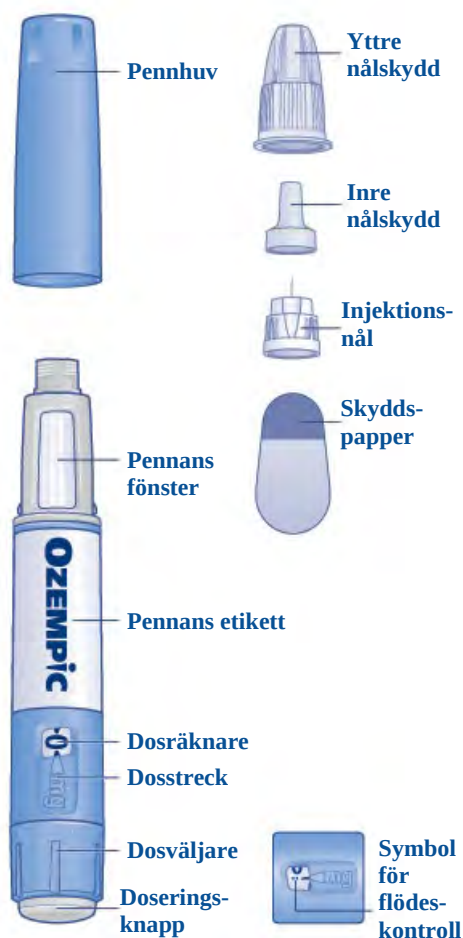
Bruksanvisning för Ozempic 0,25 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna

Läs dessa anvisningar noga innan du använder Ozempic förfylld injektionspenna. Tala med läkare, sjuksköterska eller apotekspersonal om hur du ska injicera Ozempic korrekt. Använd endast läkemedlet i injektionspennan enligt förskrivning. Börja med att kontrollera din injektionspenna för att **försäkra dig om att den innehåller Ozempic 0,25 mg**. Titta därefter på bilderna nedan för att lära känna injektionspennans och injektionsnålens olika delar. **Om du är blind eller har dålig syn och inte kan läsa dosräknaren på pennan, ska du inte använda injektionspennan utan hjälp.** Ta hjälp av någon som har god syn och vet hur man använder Ozempic förfylld injektionspenna. Injektionspennan är förfylld och försedd med dosväljare. Den innehåller 2 mg semaglutid och du kan endast välja doser om 0,25 mg. En oanvänd injektionspenna innehåller 4 doser med 0,25 mg. Efter att ha injicerat de 4 doserna är det fortfarande vätska kvar i pennan. Denna injektionspenna ska kastas.

Använd tabellen på insidan av kartonglocket för att hålla reda på hur många injektioner du har tagit och när du tog dem.

Injektionspennan är utformad för att användas med engångsnålar i storlek 30G, 31G och 32G med en längd på upp till 8 mm. NovoFine Plus-injektionsnålar medföljer i förpackningen.

Ozempic förfylld injektionspenna och injektionsnål (exempel)

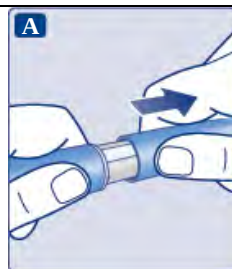


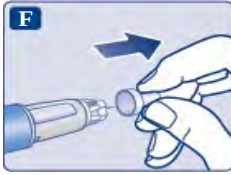
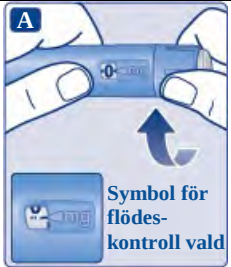
Viktig information

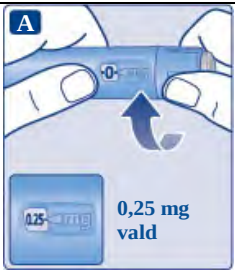
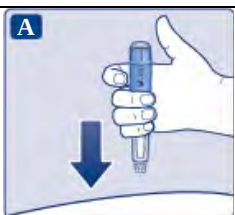
Var särskilt uppmärksam när du läser denna information eftersom den är viktig för en säker användning av pennan.

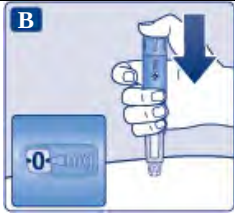
1. Förbered injektionspennan med en ny nål

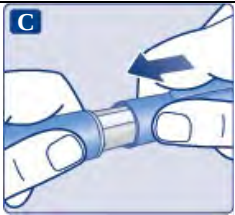
- **Kontrollera namnet och den färgade etiketten** på din penna för att försäkra dig om att den innehåller Ozempic 0,25 mg. Detta är särskilt viktigt om du tar mer än en sorts injektionsläkemedel. Användning av fel läkemedel kan skada din hälsa.
- **Ta av pennhuven.**



• Kontrollera att lösningen i pennan är klar och färglös. Titta i pennans fönster. Om lösningen ser grumlig ut eller är färgad ska du inte använda pennan.	
• Ta en ny injektionsnål. Kontrollera skyddspappret och det yttre nålskyddet för skador som kan påverka sterilitet. Använd en ny injektionsnål om någon skada syns. • Dra av skyddspapperet.	
Se till att fästa injektionsnålen korrekt. • Tryck in injektionsnålen rakt i pennan. • Skruva tills den sitter fast.	
Injektionsnålen är täckt med två nålskydd. Du måste ta bort båda skydden. Om du glömmer att ta bort båda skydden kommer du inte att injicera någon lösning. • Dra av det yttre nålskyddet och spara det till senare. Du kommer att behöva det efter injektionen för att kunna ta bort injektionsnålen från pennan på ett säkert sätt.	
• Dra av det inre nålskyddet och kasta det. Om du försöker sätta tillbaka det kan du råka sticka dig på injektionsnålen. En droppe lösning kan synas på nålspetsen. Detta är normalt, men du måste ändå kontrollera flödet första gången du använder en ny injektionspenna. Se steg 2 "Kontrollera flödet i varje ny injektionspenna". Sätt inte på en ny nål på injektionspennan förrän du är redo att ta injektionen.	
 Använd alltid en ny injektionsnål för varje injektion. Detta kan förhindra tilltänkta injektionsnålar, förorening, infektion och feldosering.	
 Använd aldrig en böjd eller skadad injektionsnål.	
2. Kontrollera flödet i varje ny injektionspenna	
• Om din injektionspenna redan är i bruk, gå till steg 3 "Välj dos". Kontrollera bara flödet före första injektionen med varje ny injektionspenna. • Vrid dosväljaren till symbolen för flödeskontroll () direkt efter 0. Se till att symbolen för flödeskontroll står mitt för dosstrecket.	

Håll pennan så att injektionsnålen pekar uppåt. Håll doseringsknappen intryckt tills dosräknaren återgått till 0. Nollan måste vara i linje med dosstrecket. En droppe lösning ska synas på nålspetsen.	
En liten droppe kan finnas kvar på nålspetsen men den injiceras inte. Om ingen droppe syns, upprepa steg 2 "Kontrollera flödet i varje ny injektionspenna" upp till 6 gånger. Om fortfarande ingen droppe visar sig, byt ut injektionsnålen och upprepa steg 2 "Kontrollera flödet i varje ny injektionspenna" en gång till. Kassera injektionspennan och använd en ny om det fortfarande inte syns någon droppe vätska.	
⚠ Se till att det alltid syns en droppe på nålspetsen innan du injicerar med en ny penna första gången. Då kan du vara säker på att lösningen flödar. Om det inte syns någon droppe kommer du inte att injicera något läkemedel även om dosräknaren rör sig. Detta kan vara ett tecken på att injektionsnålen är tilltäppt eller skadad. Om du inte kontrollerar flödet före den första injektionen med varje ny penna kanske du inte får den ordinerade dosen och den avsedda effekten med Ozempic.	
3. Välj dos	
Vrid på dosväljaren och välj 0,25 mg. Fortsätt vrida tills dosräknaren stannar och visar 0,25 mg.	
Endast dosräknaren och dosstrecket visar att 0,25 mg har valts. Du kan bara välja 0,25 mg per dos. Dosväljaren klickar på olika sätt när du vrider den framåt, bakåt eller förbi 0,25 mg. Räkna inte pennans klickljud.	
⚠ Använd alltid dosräknaren och dosstrecket för att se att du valt 0,25 mg innan du injicerar läkemedlet. Räkna inte pennans klickljud. Endast doser på 0,25 mg får väljas med dosväljaren. 0,25 mg måste stå exakt mitt för dosstrecket för att du säkert ska få korrekt dos.	
4. Injicera din dos	
För in injektionsnålen i huden så som läkaren eller sjuksköterskan har visat dig. Kontrollera att du kan se dosräknaren. Täck inte över dosräknaren med fingrarna. Detta kan avbryta injektionen.	

• Håll doseringsknappen intryckt. Se till att dosräknaren återgår till 0. Nollan måste vara i linje med dosstrecket. Därefter kan du höra eller känna ett klick. • Fortsätt att trycka in doseringsknappen medan du håller kvar injektionsnålen i huden.	
• Räkna sakta till 6 medan doseringsknappen hålls intryckt. • Om du tar bort nålen tidigare kan det hända att det kommer ut en stråle av lösningen från nålspetsen. I sådana fall har du inte fått en full dos.	
• Ta bort injektionsnålen från huden. Därefter kan du släppa doseringsknappen. Om det sipprar ut blod vid injektionsstället, tryck lite lätt.	
Det kan synas en droppe lösning vid nålspetsen efter injektionen. Detta är normalt och har ingen inverkan på dosen.	
 Håll alltid ett öga på dosräknaren för att se hur många mg du injicerar. Håll doseringsknappen intryckt tills dosräknaren återgår till 0. Så här märker du om injektionsnålen är tilltäppt eller skadad – Om siffran 0 inte visas i dosräknaren när du har tryckt kontinuerligt på doseringsknappen kan det hända att du använt en tilltäppt eller skadad nål. – I sådana fall har du inte fått något läkemedel alls, trots att dosräknaren har rört sig från den dos du ställde in från början. Så här gör du om injektionsnålen är tilltäppt Byt nålen enligt anvisningarna i steg 5 "Efter injektionen" och upprepa sedan alla steg från och med steg 1 "Förbered injektionspennan med en ny nål". Se till att du väljer hela den dos du behöver. Vidrör aldrig dosräknaren under injektionen. Detta kan avbryta injektionen.	
5. Efter injektionen	
Kassera alltid injektionsnålen efter varje injektion för att göra injektionerna mer smidiga och förebygga tilltäppta injektionsnålar. Om injektionsnålen är tilltäppt kommer du inte att injicera något läkemedel. • För in nålspetsen i det yttre nålskyddet på en plan yta utan att röra vid injektionsnålen eller det yttre nålskyddet.	
• När injektionsnålens spets är täckt kan du försiktigt sätta på det yttre nålskyddet helt. • Skruva loss nålen och kassera den på ett säkert sätt enligt anvisningar från läkare,	

sjuusköterska, apotekspersonal eller lokala myndigheter.	
• Sätt tillbaka pennhuven på pennan efter varje användning för att skydda lösningen mot ljus.	
När pennan ska kasseras ska det göras utan påsatt injektionsnål enligt anvisningar från läkare, sjuusköterska, apotekspersonal eller lokala myndigheter.	
 Försök aldrig sätta tillbaka det inre nålskyddet på injektionsnålen. Du kan sticka dig på nålen.	
 Ta alltid genast loss injektionsnålen från pennan efter varje injektion. Detta kan förhindra tilltänkta injektionsnålar, förorening, infektion, läckage av lösning och feldosering.	
 Ytterligare viktig information	
• Du bör alltid förvara pennan och injektionsnålarna utom syn- och räckhåll för andra, särskilt barn. • Dela aldrig din penna eller dina injektionsnålar med någon annan. • Vårdpersonal ska vara ytterst försiktig vid hantering av använda injektionsnålar, för att förhindra skador från nålen och överföring av smitta.	
Ta hand om din penna	
Hantera pennan försiktigt. Vårdslös hantering eller felanvändning kan orsaka feldosering. Om det händer kanske läkemedlet inte ger avsedd effekt.	
• Lämna inte pennan i en bil eller på någon annan plats där den kan bli för varm eller för kall. • Injicera inte Ozempic som varit fryst. Om du gör det kanske läkemedlet inte ger avsedd effekt. • Injicera inte Ozempic som varit exponerat för direkt solljus. Om du gör det kanske läkemedlet inte ger avsedd effekt. • Utsätt inte pennan för damm, smuts eller vätska. • Du får inte tvätta, blötlägga eller smörja pennan. Den kan rengöras med ett mildt rengöringsmedel på en fuktig trasa. • Se till att inte tappa pennan och slå den inte mot hårda ytor. Om du tappar den eller misstänker något problem bör du sätta på en ny injektionsnål och kontrollera flödet innan du injicerar. • Försök inte återfylla pennan. • Försök inte att reparera eller ta isär pennan.	

Bipacksedel: Information till patienten

Ozempic 0,5 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna semaglutid

Läs noga igenom denna bipacksedel innan du börjar använda detta läkemedel. Den innehåller information som är viktig för dig.

- Spara denna information, du kan behöva läsa den igen.
- Om du har ytterligare frågor vänd dig till läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska.
- Detta läkemedel har ordinerats enbart åt dig. Ge det inte till andra. Det kan skada dem, även om de uppvisar sjukdomstecken som liknar dina.
- Om du får biverkningar, tala med läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information. Se avsnitt 4.

I denna bipacksedel finns information om följande:

1. Vad Ozempic är och vad det används för
2. Vad du behöver veta innan du använder Ozempic
3. Hur du använder Ozempic
4. Eventuella biverkningar
5. Hur Ozempic ska förvaras
6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

1. Vad Ozempic är och vad det används för

Ozempic innehåller den aktiva substansen semaglutid. Det hjälper kroppen att sänka ditt blodsocker, men endast när blodsockret är för högt. Det kan också hjälpa till att förebygga hjärtsjukdom hos patienter med typ 2-diabetes mellitus. Det hjälper även till att bromsa försämringen av njurfunktionen hos patienter med typ 2-diabetes mellitus genom en annan mekanism än sänkning av blodsockret.

Ozempic används för att behandla vuxna (18 år och äldre) med typ 2-diabetes mellitus när kost och motion inte räcker:

- som enda läkemedel – när du inte kan använda metformin (ett annat diabetesläkemedel) eller
- tillsammans med andra diabetesläkemedel – när dessa inte räcker för att få ditt blodsocker under kontroll. Dessa kan vara läkemedel som du sväljer eller injicerar såsom insulin.

Det är viktigt att du fortsätter följa råden om kost och motion som du fått av läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska.

2. Vad du behöver veta innan du använder Ozempic

Använd inte Ozempic

- om du är allergisk mot semaglutid eller något annat innehållsämne i detta läkemedel (anges i avsnitt 6).

Varningar och försiktighet

Tala med läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska innan du använder detta läkemedel.

Detta läkemedel är inte detsamma som insulin och du ska inte använda det om:

- du har typ 1-diabetes – ett tillstånd där kroppen inte producerar något insulin
- du utvecklar diabetesketoacidosis – en komplikation av diabetes med högt blodsocker, andningssvårigheter, förvirring, överdriven törst, söt andedräkt eller en söt eller metallisk smak i munnen.

Ozempic är inget insulin och ska därför inte användas som ersättning för insulin.

Om du vet att du ska opereras under narkos (sövning), tala om för din läkare att du tar Ozempic.

Effekter på matsmältningssystemet

Under behandlingen med detta läkemedel kan du må illa, kräkas eller få diarré. Dessa biverkningar kan orsaka uttorkning (vätskeförlust). Det är viktigt att dricka mycket vätska för att förhindra uttorkning. Det är särskilt viktigt om du har problem med njurarna. Tala med läkare om du har några frågor eller funderingar.

Svåra och ihållande magsmärtor som kan bero på akut inflammation i bukspottkörteln

Om du har svåra och ihållande magsmärtor – uppsök omedelbart läkare eftersom detta kan vara ett tecken på akut pankreatit (inflammation i bukspottkörteln). Se avsnitt 4 för varningstecken på inflammerad bukspottkörtel.

Lågt blodsocker (hypoglykemi)

Om en sulfonureid eller ett insulin kombineras med det här läkemedlet kan risken för låga blodsockernivåer (hypoglykemi) öka. Se avsnitt 4 för information om varningssignaler på låga blodsockernivåer. Din läkare kan be dig att testa blodsockernivåerna. Detta hjälper läkaren att bestämma om dosen sulfonureid eller insulin behöver ändras för att minska risken för lågt blodsocker.

Diabetisk ögonsjukdom (retinopati)

Om du har diabetisk ögonsjukdom och använder insulin, kan detta läkemedel leda till en försämring av din syn, vilket kan kräva behandling. Informera din läkare om att du har diabetisk ögonsjukdom eller om du får problem med ögonen under behandlingen med detta läkemedel. Har du en diabetisk ögonsjukdom som kan vara instabil rekommenderar vi inte att du tar Ozempic 2 mg.

Plötsliga synförändringar

Om du får en plötslig synförlust eller snabb försämring av synen vid behandling med detta läkemedel, kontakta omedelbart din läkare för råd. Detta kan bero på en mycket sällsynt biverkning som kallas icke-arteritisk främre ischemisk optikusneuropati (NAION) (Se avsnitt 4: Allvarliga biverkningar). Din läkare kan hänvisa dig till en ögonspecialist för undersökning och du kan behöva avsluta behandlingen med detta läkemedel.

Barn och ungdomar

Detta läkemedel rekommenderas inte till barn och ungdomar under 18 år, då säkerhet och effekt i denna åldersgrupp inte är fastställd.

Andra läkemedel och Ozempic

Tala om för läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska om du tar, nyligen har tagit eller kan tänkas ta andra läkemedel, inklusive naturläkemedel eller andra läkemedel som du har köpt utan recept.

Speciellt om du tar läkemedel som innehåller något av följande ska du tala om det för läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska:

- Warfarin eller liknande läkemedel som tas via munnen för att minska blodets levringsförmåga (perorala antikoagulantia). Du kan behöva göra täta blodprovskontroller för att kontrollera hur snabbt ditt blod lever sig.
- Om du använder insulin kommer din läkare att tala om för dig hur du ska sänka insulindosen och rekommendera att du mäter ditt blodsocker oftare, för att undvika hyperglykemi (hög blodsocker) och diabetesketoacidosis (en komplikation av diabetes som uppkommer när kroppen inte kan bryta ner glukos eftersom det inte finns tillräckligt mycket insulin).

Graviditet och amning

Om du är gravid eller ammar, tror att du kan vara gravid eller planerar att skaffa barn, rådfråga läkare innan du använder detta läkemedel.

Detta läkemedel ska inte användas under graviditet eftersom det inte är känt om det påverkar ett foster. Därför bör du använda ett preventivmedel när du använder detta läkemedel. Om du vill bli gravid, diskutera med din läkare om hur du ska ändra din behandling eftersom du ska sluta använda detta läkemedel minst två månader i förväg. Om du blir gravid när du använder detta läkemedel, ska du omedelbart tala med din läkare eftersom din behandling kan behöva ändras.

Använd inte detta läkemedel om du ammar, eftersom det inte är känt om det passerar över till bröstmjolk.

Körförmåga och användning av maskiner

Ozempic påverkar sannolikt inte din förmåga att framföra fordon eller använda maskiner. Om du använder detta läkemedel tillsammans med en sulfonureid eller insulin, kan lågt blodsocker (hypoglykemi) uppkomma vilket kan sänka koncentrationsförmågan. Kör inte bil eller använd maskiner om du får tecken på lågt blodsocker. I avsnitt 2, "Varningar och försiktighet" finns information om förhöjd risk för lågt blodsocker och i avsnitt 4 finns information om varningssignaler för lågt blodsocker. Om du vill ha mer information, tala med din läkare.

Natriuminnehåll

Detta läkemedel innehåller mindre än 1 mmol (23 mg) natrium per dos, d.v.s. är näst intill "natriumfritt".

3. Hur du använder Ozempic

Använd alltid detta läkemedel enligt läkarens anvisningar. Rådfråga läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska om du är osäker.

Hur mycket du ska använda

- Startdosen är 0,25 mg en gång i veckan i fyra veckor.
- Efter fyra veckor ökar läkaren dosen till 0,5 mg en gång i veckan.
- Läkaren kan öka dosen till 1 mg en gång i veckan om ditt blodsocker inte hålls tillräckligt under kontroll med en dos på 0,5 mg en gång i veckan.
- Läkaren kan öka dosen till 2 mg en gång i veckan om ditt blodsocker inte hålls tillräckligt under kontroll med en dos på 1 mg en gång i veckan.

Dosen får endast ändras efter läkares anvisning.

Hur Ozempic ska ges

Ozempic ges som en injektion under huden (subkutan injektion). Injicera inte läkemedlet direkt i ett blodkärl eller en muskel.

- De bästa ställen att injicera på är framsidan av låren, framsidan av midjan (buken) eller överarmen.
- Innan du använder injektionspennan för första gången, visar en läkare eller sjuksköterska hur du använder den.

På baksidan av den här bipacksedeln finns en utförlig bruksanvisning.

När du ska använda Ozempic

- Du ska använda detta läkemedel en gång i veckan på samma veckodag om möjligt.
- Du kan ta injektionen när som helst under dagen – utan hänsyn till måltider.

Som en hjälp att komma ihåg att endast injicera detta läkemedel en gång i veckan, bör du anteckna vilken veckodag du har valt (t.ex. onsdag) på kartongen och skriva datumet på kartongen varje gång du har injicerat.

Om det behövs kan du ändra veckodag för injektionen av detta läkemedel bara det har gått minst 3 dagar sedan den senaste injektionen. När du har valt en ny doseringsdag, fortsätter du med den veckovisa doseringen.

Om du använt för stor mängd av Ozempic

Kontakta läkare omedelbart om du använt för stor mängd av Ozempic. Du kan få biverkningar såsom illamående.

Om du har glömt att använda Ozempic

Om du glömmet att injicera en dos och:

- det har gått 5 dagar eller mindre sedan du skulle ha använt Ozempic, ska du ta en injektion så snart du kommer ihåg det. Injicera nästa dos som vanligt på ordinarie schemalagda dagar.
- det har gått mer än 5 dagar sedan du skulle ha använt Ozempic, ska du hoppa över den missade dosen. Injicera nästa dos som vanligt på ordinarie schemalagda dagar.

Använd inte dubbel dos för att kompensera för glömd dos.

Om du slutar att använda Ozempic

Sluta inte att använda detta läkemedel utan att först tala med din läkare. Om du slutar använda läkemedlet, kan din blodsockernivå stiga.

Om du har ytterligare frågor om detta läkemedel, kontakta läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska.

4. Eventuella biverkningar

Liksom alla läkemedel kan detta läkemedel orsaka biverkningar, men alla användare behöver inte få dem.

Allvarliga biverkningar

Vanliga (kan förekomma hos upp till 1 av 10 användare)

- komplikationer av diabetisk ögonsjukdom (retinopati) – du ska berätta för din läkare om du får problem med ögonen, såsom synförändringar, vid behandling med detta läkemedel.

Mindre vanliga (kan förekomma hos upp till 1 av 100 användare)

- inflammerad bukspottkörtel (akut pankreatit) som kan orsaka svår smärta i mage och rygg och som inte upphör. Du ska omedelbart uppsöka läkare om du upplever sådana symtom.

Sällsynta (kan förekomma hos upp till 1 av 1 000 användare)

- allvarliga allergiska reaktioner (anafylaktiska reaktioner, angioödem). Du måste få omedelbar läkarvård och informera genast din läkare om du får symtom som andningssvårigheter, svullnad av ansikte, läppar, tunga och/eller svalg med svårigheter att svälja samt hjärtklappning.

Mycket sällsynta (kan förekomma hos upp till 1 av 10 000 användare)

- icke-arteritisk främre ischemisk optikusneuropati (NAION) är ett medicinskt tillstånd, även kallat ”stroke i ögat”, som kan orsaka synförlust i ett av dina ögon utan någon smärta. Du ska omedelbart kontakta din läkare om du får plötslig eller gradvis försämring av synen (se avsnitt 2: ”Plötsliga synförändringar”).

Ingen känd frekvens (frekvensen kan inte beräknas från tillgängliga data)

- Tarmobstruktion. En allvarlig form av förstoppning med ytterligare symtom som magsmärta, uppblåsthet, kräkningar etc.

Andra biverkningar

Mycket vanliga (kan förekomma hos fler än 1 av 10 användare)

- illamående – detta går vanligtvis över med tiden
- diarré – detta går vanligtvis över med tiden
- lågt blodsocker (hypoglykemi) när läkemedlet används med läkemedel som innehåller sulfonylurea eller insulin

Vanliga (kan förekomma hos upp till 1 av 10 användare)

- kräkningar
- lågt blodsocker (hypoglykemi) när läkemedlet används med ett oralt diabetesmedel som inte är sulfonylurea eller insulin

Varningssignalerna vid lågt blodsocker kan komma plötsligt. De kan yttra sig som: kallsvett, kall och blek hud, huvudvärk, hjärtklappning, illamående eller stark hungerkänsla, synförändringar, sömnlighet eller svaghet, nervositet, oro eller förvirring, koncentrationssvårigheter eller skakningar.

Läkaren talar om hur du ska behandla lågt blodsocker och vad du ska göra om du upptäcker något av varningstecknen.

Det är mer troligt att lågt blodsocker uppkommer om du också tar ett läkemedel som innehåller en sulfonureid eller insulin. Din läkare minskar eventuellt din dos av dessa läkemedel innan du börjar använda detta läkemedel.

- matsmältningsbesvär
- magkatarr (gastrit) – kan yttra sig som magsmärtor, illamående och kräkningar
- sur uppstötning eller halsbränna – kallas även för gastroesofageal refluxsjukdom (GERD)
- magsmärtor
- svullen mage
- förstoppning
- rapning
- gallsten
- yrsel
- trötthet
- viktninskning
- minskad aptit
- gaser (flatulens)
- ökning av pankreasenzym (såsom lipas och amylas)
- huvudvärk.

Mindre vanliga (kan förekomma hos upp till 1 av 100 användare)

- förändring av hur mat och dryck smakar
- snabb puls
- reaktioner vid injektionsstället – såsom blåmärken, smärta, irritation, klåda och utslag
- allergiska reaktioner som utslag, klåda eller nässelfeber
- en fördröjning av magsäckstömningen.

Rapportering av biverkningar

Om du får biverkningar, tala med läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information. Du kan också rapportera biverkningar direkt via [det nationella rapporteringssystemet](#) listat i [bilaga V](#). Genom att rapportera biverkningar kan du bidra till att öka informationen om läkemedels säkerhet.

5. Hur Ozempic ska förvaras

Förvara detta läkemedel utom syn- och räckhåll för barn.

Används före utgångsdatum som anges på injektionspennans etikett och kartong efter EXP. Utgångsdatumet är den sista dagen i angiven månad.

Oöppnad:

Förvaras i kylskåp (2 °C till 8 °C). Får ej frysas. Förvaras inte nära kylelementet. Förvaras med pennhuven påsatt. Ljuskänsligt.

Efter påbörjad användning:

Ozempic 0,5 mg (injektionspenna med 4 doser)

- Injektionspennan kan förvaras i 6 veckor vid högst 30 °C eller i kylskåp (2 °C till 8 °C), inte nära kylelementet. Ozempic får ej frysas och om det varit fryst får det ej användas.

Ozempic 0,5 mg (injektionspenna med 8 doser)

- Injektionspennan kan förvaras i 8 veckor vid högst 30 °C eller i kylskåp (2 °C till 8 °C), inte nära kylelementet. Ozempic får ej frysas och om det varit fryst får det ej användas.
- När injektionspennan inte används ska den förvaras med pennhuven påsatt. Ljuskänsligt.

Läkemedlet får endast användas om lösningen är klar och färglös eller nästan färglös.

Läkemedel ska inte kastas i avloppet eller bland hushållsavfall. Fråga apotekspersonalen hur man kastar läkemedel som inte längre används. Dessa åtgärder är till för att skydda miljön.

6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

Innehållsdeklaration

- Den aktiva substansen är semaglutid.
- 1,5 ml: En ml av injektionslösningen innehåller 1,34 mg semaglutid. En förfylld injektionspenna innehåller 2 mg semaglutid i 1,5 ml lösning. Varje dos innehåller 0,5 mg semaglutid i 0,37 ml.
- 3 ml: En ml av injektionslösningen innehåller 0,68 mg semaglutid. En förfylld injektionspenna innehåller 2 mg semaglutid i 3 ml lösning. Varje dos innehåller 0,5 mg semaglutid i 0,74 ml.
- 3 ml: En ml av injektionslösningen innehåller 1,34 mg semaglutid. En förfylld injektionspenna innehåller 4 mg semaglutid i 3 ml lösning. Varje dos innehåller 0,5 mg semaglutid i 0,37 ml.
- Övriga innehållsämnen är: dinatriumfosfatdihydrat, propylenglykol, fenol, vatten för injektionsvätskor, natriumhydroxid/saltsyra (för pH-justering). Se även avsnitt 2, ”Natriuminnehåll”.

Läkemedlets utseende och förpackningsstorlekar

Ozempic är en klar och färglös eller nästan färglös injektionslösning i en förfylld injektionspenna.

1,5 ml: Varje förfylld injektionspenna innehåller 1,5 ml lösning, och ger 4 doser om 0,5 mg.

3 ml: Varje förfylld injektionspenna innehåller 3 ml lösning, och ger 4 doser om 0,5 mg.

3 ml: Varje förfylld injektionspenna innehåller 3 ml lösning, och ger 8 doser om 0,5 mg.

Ozempic 0,5 mg injektionsvätska, lösning finns i följande förpackningsstorlekar:
1 injektionspenna och 4 NovoFine Plus injektionsnålar för engångsbruk.
1 injektionspenna och 8 NovoFine Plus injektionsnålar för engångsbruk.
3 injektionspennor och 12 NovoFine Plus injektionsnålar för engångsbruk.

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

Innehavare av godkännande för försäljning och tillverkare

Novo Nordisk A/S
Novo Allé
DK-2880 Bagsværd
Danmark

Denna bipacksedel ändrades senast

Övriga informationskällor

Ytterligare information om detta läkemedel finns på Europeiska läkemedelsmyndighetens webbplats:
<http://www.ema.europa.eu>.

Bruksanvisning

Ozempic 0,5 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna, ger 4 doser semaglutid

Bruksanvisning för Ozempic 0,5 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna

Läs dessa anvisningar noga innan du använder Ozempic förfylld injektionspenna. Tala med läkare, sjuksköterska eller apotekspersonal om hur du ska injicera Ozempic korrekt. Börja med att kontrollera din injektionspenna för att **försäkra dig om att den innehåller Ozempic 0,5 mg**. Titta därefter på bilderna nedan för att lära känna injektionspennans och injektionsnåls olika delar.

Om du är blind eller har dålig syn och inte kan läsa dosräknaren på pennan, ska du inte använda injektionspennan utan hjälp. Ta hjälp av någon som har god syn och vet hur man använder Ozempic förfylld injektionspenna. Injektionspennan är förfylld och försedd med dosväljare. Den innehåller 2 mg semaglutid och du kan endast välja doser om 0,5 mg. En oanvänd injektionspenna innehåller 4 doser av 0,5 mg.

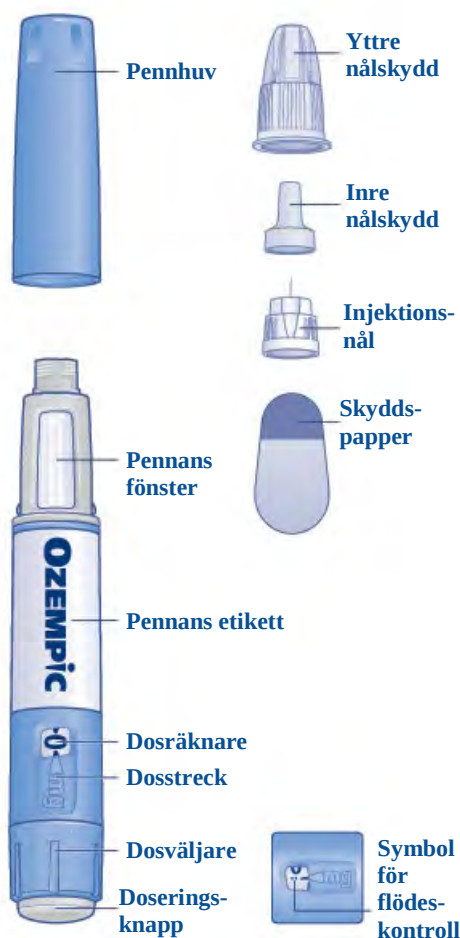
Använd tabellen på insidan av kartonglocket för att hålla reda på hur många injektioner du har tagit och när du tog dem.

Injektionspennan är utformad för att användas med engångsnålar i storlek 30G, 31G och 32G med en längd på upp till 8 mm.

NovoFine Plus-injektionsnålar medföljer i förpackningen.

Observera: Din injektionspenna kan skilja i storlek från pennan som visas i bilden. Dessa anvisningar gäller alla Ozempic 0,5 mg injektionspennor.

Ozempic förfylld injektionspenna och injektionsnål (exempel)

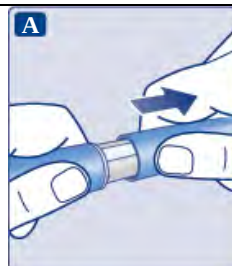


Viktig information

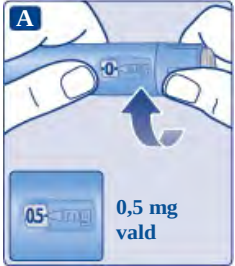
Var särskilt uppmärksam när du läser denna information eftersom den är viktig för en säker användning av pennan.

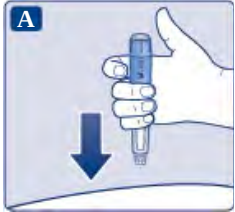
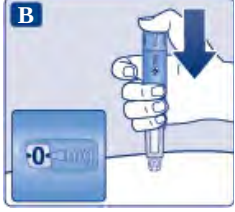
1. Förbered injektionspennan med en ny nål

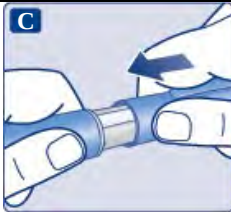
- **Kontrollera namnet och den färgade etiketten** på din penna för att försäkra dig om att den innehåller Ozempic 0,5 mg. Detta är särskilt viktigt om du tar mer än en sorts injektionsläkemedel. Användning av fel läkemedel kan skada din hälsa.
- **Ta av pennhuv.**



• Kontrollera att lösningen i pennan är klar och färglös. Titta i pennans fönster. Om lösningen ser grumlig ut eller är färgad ska du inte använda pennan.	
• Ta en ny injektionsnål. Kontrollera skyddspappret och det yttre nålskyddet för skador som kan påverka sterilitet. Använd en ny injektionsnål om någon skada syns. • Dra av skyddspapperet.	
• Se till att fästa injektionsnålen korrekt. • Tryck in injektionsnålen rakt i pennan. • Skruva tills den sitter fast.	
• Injektionsnålen är täckt med två nålskydd. Du måste ta bort båda skydden. Om du glömmer att ta bort båda skydden kommer du inte att injicera någon lösning. • Dra av det yttre nålskyddet och spara det till senare. Du kommer att behöva det efter injektionen för att kunna ta bort injektionsnålen från pennan på ett säkert sätt.	
• Dra av det inre nålskyddet och kasta det. Om du försöker sätta tillbaka det kan du råka sticka dig på injektionsnålen. En droppe lösning kan synas på nålspetsen. Detta är normalt, men du måste ändå kontrollera flödet första gången du använder en ny injektionspenna. Se steg 2 "Kontrollera flödet i varje ny injektionspenna". Sätt inte på en ny nål på injektionspennan förrän du är redo att ta injektionen.	
 Använd alltid en ny injektionsnål för varje injektion. Detta kan förhindra tilltänkta injektionsnålar, förorening, infektion och feldosering.	
 Använd aldrig en böjd eller skadad injektionsnål.	
2. Kontrollera flödet i varje ny injektionspenna	
• Om din injektionspenna redan är i bruk, gå till steg 3 "Välj dos". Kontrollera bara flödet före första injektionen med varje ny injektionspenna. • Vrid dosväljaren till symbolen för flödeskontroll () direkt efter 0. Se till att symbolen för flödeskontroll står mitt för dosstrecket.	

Håll pennan så att injektionsnålen pekar uppåt. Håll doseringsknappen intryckt tills dosräknaren återgått till 0. Nollan måste vara i linje med dosstrecket. En droppe lösning ska synas på nålspetsen.	
En liten droppe kan finnas kvar på nålspetsen men den injiceras inte. Om ingen droppe syns, upprepa steg 2 "Kontrollera flödet i varje ny injektionspenna" upp till 6 gånger. Om fortfarande ingen droppe visar sig, byt ut injektionsnålen och upprepa steg 2 "Kontrollera flödet i varje ny injektionspenna" en gång till. Kassera injektionspennan och använd en ny om det fortfarande inte syns någon droppe vätska.	
⚠ Se till att det alltid syns en droppe på nålspetsen innan du injicerar med en ny penna första gången. Då kan du vara säker på att lösningen flödar. Om det inte syns någon droppe kommer du inte att injicera något läkemedel även om dosräknaren rör sig. Detta kan vara ett tecken på att injektionsnålen är tilltäppt eller skadad. Om du inte kontrollerar flödet före den första injektionen med varje ny penna kanske du inte får den ordinerade dosen och den avsedda effekten med Ozempic.	
3. Välj dos	
Vrid på dosväljaren och välj 0,5 mg. Fortsätt vrida tills dosräknaren stannar och visar 0,5 mg.	
Endast dosräknaren och dosstrecket visar att 0,5 mg har valts. Du kan bara välja 0,5 mg per dos. När din injektionspenna innehåller mindre än 0,5 mg stannar dosräknaren innan 0,5 visas. Dosväljaren klickar på olika sätt när du vrider den framåt, bakåt eller förbi 0,5 mg. Räkna inte pennans klickljud.	
⚠ Använd alltid dosräknaren och dosstrecket för att se att du valt 0,5 mg innan du injicerar läkemedlet. Räkna inte pennans klickljud. Endast doser på 0,5 mg får väljas med dosväljaren. 0,5 mg måste stå exakt mitt för dosstrecket för att du säkert ska få korrekt dos.	
Hur mycket lösning finns det kvar	
För att se exakt hur mycket lösning som finns kvar ska du använda dosräknaren: Vrid dosväljaren tills dosräknaren stannar. Om den visar 0,5 finns det minst 0,5 mg kvar i pennan. Om dosräknaren stannar före 0,5 mg finns det inte tillräckligt med lösning kvar för en full dos om 0,5 mg.	
⚠ Om det inte finns tillräckligt med lösning kvar i pennan för en fullständig dos ska den inte användas. Använd en ny Ozempic injektionspenna.	

4. Injicera din dos	
• För in injektionsnålen i huden så som läkaren eller sjuksköterskan har visat dig. • Kontrollera att du kan se dosräknaren. Täck inte över dosräknaren med fingrarna. Detta kan avbryta injektionen.	
• Håll doseringsknappen intryckt. Se till att dosräknaren återgår till 0. Nollan måste vara i linje med dosstrecket. Därefter kan du höra eller känna ett klick. • Fortsätt att trycka in doseringsknappen medan du håller kvar injektionsnålen i huden.	
• Räkna sakta till 6 medan doseringsknappen hålls intryckt. • Om du tar bort nålen tidigare kan det hända att det kommer ut en stråle av lösningen från nålspetsen. I sådana fall har du inte fått en full dos.	
• Ta bort injektionsnålen från huden. Därefter kan du släppa doseringsknappen. Om det sipprar ut blod vid injektionsstället, tryck lite lätt.	
Det kan synas en droppe lösning vid nålspetsen efter injektionen. Detta är normalt och har ingen inverkan på dosen.	
⚠ Håll alltid ett öga på dosräknaren för att se hur många mg du injicerar. Håll doseringsknappen intryckt tills dosräknaren återgår till 0. Så här märker du om injektionsnålen är tilltäppt eller skadad – Om siffran 0 inte visas i dosräknaren när du har tryckt kontinuerligt på doseringsknappen kan det hända att du använt en tilltäppt eller skadad nål. – I sådana fall har du inte fått något läkemedel alls, trots att dosräknaren har rört sig från den dos du ställde in från början. Så här gör du om injektionsnålen är tilltäppt Byt nålen enligt anvisningarna i steg 5 "Efter injektionen" och upprepa sedan alla steg från och med steg 1 "Förbered injektionspennan med en ny nål". Se till att du väljer hela den dos du behöver. Vidrör aldrig dosräknaren under injektionen. Detta kan avbryta injektionen.	
5. Efter injektionen	
Kassera alltid injektionsnålen efter varje injektion för att göra injektionerna mer smidiga och förebygga tilltäppta injektionsnålar. Om injektionsnålen är tilltäppt kommer du inte att injicera något läkemedel.	

• För in nålspetsen i det yttre nålskyddet på en plan yta utan att röra vid injektionsnålen eller det yttre nålskyddet.	
• När injektionsnålens spets är täckt kan du försiktigt sätta på det yttre nålskyddet helt. • Skruva loss nålen och kassera den på ett säkert sätt enligt anvisningar från läkare, sjuksköterska, apotekspersonal eller lokala myndigheter.	
• Sätt tillbaka pennhuven på pennan efter varje användning för att skydda lösningen mot ljus.	
När pennan är tom ska du kassera den utan injektionsnål, enligt anvisningar från läkare, sjuksköterska, apotekspersonal eller lokala myndigheter.	
 Försök aldrig sätta tillbaka det inre nålskyddet på injektionsnålen. Du kan sticka dig på nålen.	
 Ta alltid genast loss injektionsnålen från pennan efter varje injektion. Detta kan förhindra tilltänkta injektionsnålar, förorening, infektion, läckage av lösning och feldosering.	
 Ytterligare viktig information	
• Du bör alltid förvara pennan och injektionsnålarna utom syn- och räckhåll för andra, särskilt barn. • Dela aldrig din penna eller dina injektionsnålar med någon annan. • Vårdpersonal ska vara ytterst försiktig vid hantering av använda injektionsnålar, för att förhindra skador från nålen och överföring av smitta.	
Ta hand om din penna	
Hantera pennan försiktigt. Vårdslös hantering eller felanvändning kan orsaka feldosering. Om det händer kanske läkemedlet inte ger avsedd effekt.	
• Lämna inte pennan i en bil eller på någon annan plats där den kan bli för varm eller för kall. • Injicera inte Ozempic som varit fryst. Om du gör det kanske läkemedlet inte ger avsedd effekt. • Injicera inte Ozempic som varit exponerat för direkt solljus. Om du gör det kanske läkemedlet inte ger avsedd effekt. • Utsätt inte pennan för damm, smuts eller vätska. • Du får inte tvätta, blötlägga eller smörja pennan. Den kan rengöras med ett mildt rengöringsmedel på en fuktig trasa. • Se till att inte tappa pennan och slå den inte mot hårda ytor. Om du tappar den eller misstänker något problem bör du sätta på en ny injektionsnål och kontrollera flödet innan du injicerar. • Försök inte återfylla pennan. När den är tom måste den kasseras. • Försök inte att reparera eller ta isär pennan.	

Bruksanvisning

Ozempic 0,5 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna, ger 8 doser semaglutid

Bruksanvisning för Ozempic 0,5 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna

Läs dessa anvisningar noga innan du använder Ozempic förfylld injektionspenna. Tala med läkare, sjuksköterska eller apotekspersonal om hur du ska injicera Ozempic korrekt. Börja med att kontrollera din injektionspenna för att **försäkra dig om att den innehåller Ozempic 0,5 mg**. Titta därefter på bilderna nedan för att lära känna injektionspennans och injektionsnåls olika delar.

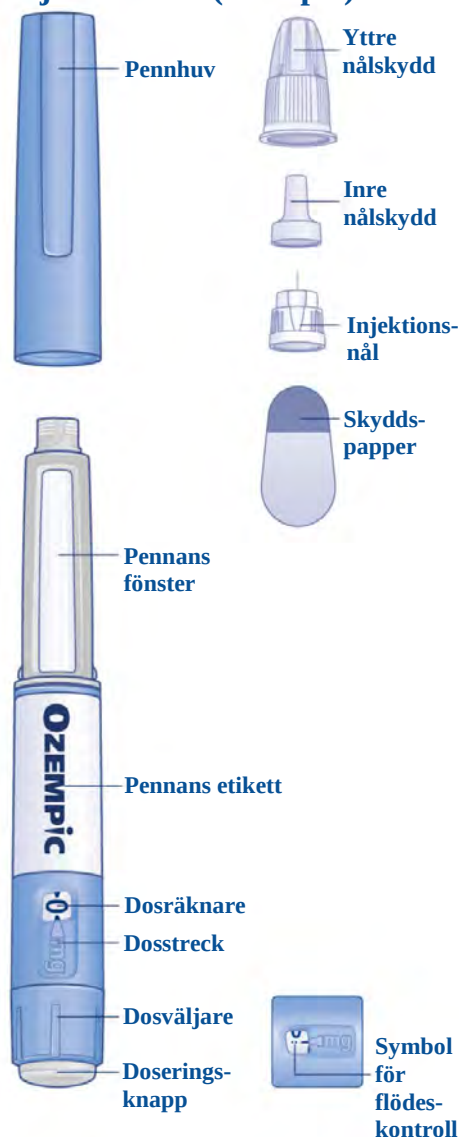
Om du är blind eller har dålig syn och inte kan läsa dosräknaren på pennan, ska du inte använda injektionspennan utan hjälp. Ta hjälp av någon som har god syn och vet hur man använder Ozempic förfylld injektionspenna. Injektionspennan är förfylld och försedd med dosväljare. Den innehåller 4 mg semaglutid och du kan endast välja doser om 0,5 mg. En oanvänd injektionspenna innehåller 8 doser av 0,5 mg.

Efter att ha injicerat de avsedda doserna kommer det fortfarande att finnas lösning kvar i pennan. Pennan ska kasseras.

Använd tabellen på insidan av kartonglocket för att hålla reda på hur många injektioner du har tagit och när du tog dem.

Injektionspennan är utformad för att användas med engångsnålar i storlek 30G, 31G och 32G med en längd på upp till 8 mm. NovoFine Plus-injektionsnålar medföljer i förpackningen.

Ozempic förfylld injektionspenna och injektionsnål (exempel)

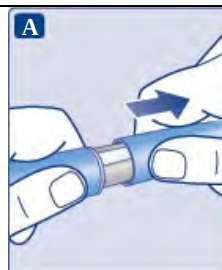


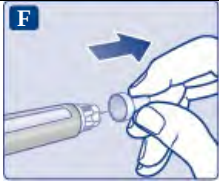
Viktig information

Var särskilt uppmärksam när du läser denna information eftersom den är viktig för en säker användning av pennan.

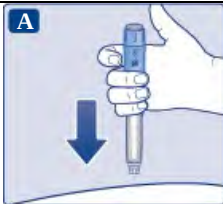
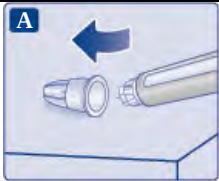
1. Förbered injektionspennan med en ny nål

- **Kontrollera namnet och den färgade etiketten** på din penna för att försäkra dig om att den innehåller Ozempic 0,5 mg. Detta är särskilt viktigt om du tar mer än en sorts injektionsläkemedel. Användning av fel läkemedel kan skada din hälsa.
- **Ta av pennhuv.**



Kontrollera att lösningen i pennan är klar och färglös. Titta i pennans fönster. Om lösningen ser grumlig ut eller är färgad ska du inte använda pennan.	
Ta en ny injektionsnål. Kontrollera skyddspappret och det yttre nålskyddet för skador som kan påverka sterilitet. Använd en ny injektionsnål om någon skada syns. Dra av skyddspapperet.	
Se till att fästa injektionsnålen korrekt. - Tryck in injektionsnålen rakt i pennan. - Skruva tills den sitter fast.	
Injektionsnålen är täckt med två nålskydd. Du måste ta bort båda skydden. Om du glömmer att ta bort båda skydden kommer du inte att injicera någon lösning. Dra av det yttre nålskyddet och spara det till senare. Du kommer att behöva det efter injektionen för att kunna ta bort injektionsnålen från pennan på ett säkert sätt.	
Dra av det inre nålskyddet och kasta det. Om du försöker sätta tillbaka det kan du råka sticka dig på injektionsnålen. En droppe lösning kan synas på nålspetsen. Detta är normalt, men du måste ändå kontrollera flödet första gången du använder en ny injektionspenna. Se steg 2 "Kontrollera flödet i varje ny injektionspenna". Sätt inte på en ny nål på injektionspennan förrän du är redo att ta injektionen.	
 Använd alltid en ny injektionsnål för varje injektion. Detta kan förhindra tilltänkta injektionsnålar, förorening, infektion och feldosering.	
 Använd aldrig en böjd eller skadad injektionsnål.	
2. Kontrollera flödet i varje ny injektionspenna	
- Om din injektionspenna redan är i bruk, gå till steg 3 "Välj dos". Kontrollera bara flödet före första injektionen med varje ny injektionspenna. - Vrid dosväljaren till symbolen för flödeskontroll () direkt efter 0. Se till att symbolen för flödeskontroll står mitt för dosstrecket.	

Håll pennan så att injektionsnålen pekar uppåt. Håll doseringsknappen intryckt tills dosräknaren återgått till 0. Nollan måste vara i linje med dosstrecket. En droppe lösning ska synas på nålspetsen.	
En liten droppe kan finnas kvar på nålspetsen men den injiceras inte. Om ingen droppe syns, upprepa steg 2 "Kontrollera flödet i varje ny injektionspenna" upp till 6 gånger. Om fortfarande ingen droppe visar sig, byt ut injektionsnålen och upprepa steg 2 "Kontrollera flödet i varje ny injektionspenna" en gång till. Kassera injektionspennan och använd en ny om det fortfarande inte syns någon droppe vätska.	
⚠ Se till att det alltid syns en droppe på nålspetsen innan du injicerar med en ny penna första gången. Då kan du vara säker på att lösningen flödar. Om det inte syns någon droppe kommer du inte att injicera något läkemedel även om dosräknaren rör sig. Detta kan vara ett tecken på att injektionsnålen är tilltäppt eller skadad. Om du inte kontrollerar flödet före den första injektionen med varje ny penna kanske du inte får den ordinerade dosen och den avsedda effekten med Ozempic.	
3. Välj dos	
Vrid på dosväljaren och välj 0,5 mg. Fortsätt vrida tills dosräknaren stannar och visar 0,5 mg.	
Endast dosräknaren och dosstrecket visar att 0,5 mg har valts. Du kan bara välja 0,5 mg per dos. När din injektionspenna innehåller mindre än 0,5 mg stannar dosräknaren innan 0,5 visas. Dosväljaren klickar på olika sätt när du vrider den framåt, bakåt eller förbi 0,5 mg. Räkna inte pennans klickljud.	
⚠ Använd alltid dosräknaren och dosstrecket för att se att du valt 0,5 mg innan du injicerar läkemedlet. Räkna inte pennans klickljud. Endast doser på 0,5 mg får väljas med dosväljaren. 0,5 mg måste stå exakt mitt för dosstrecket för att du säkert ska få korrekt dos.	
Hur mycket lösning finns det kvar	
För att se exakt hur mycket lösning som finns kvar ska du använda dosräknaren: Vrid dosväljaren tills dosräknaren stannar. Om den visar 0,5 finns det minst 0,5 mg kvar i pennan. Om dosräknaren stannar före 0,5 mg finns det inte tillräckligt med lösning kvar för en full dos om 0,5 mg.	
⚠ Om det inte finns tillräckligt med lösning kvar i pennan för en fullständig dos ska den inte användas. Använd en ny Ozempic injektionspenna.	

4. Injicera din dos	
• För in injektionsnålen i huden så som läkaren eller sjuksköterskan har visat dig. • Kontrollera att du kan se dosräknaren. Täck inte över dosräknaren med fingrarna. Detta kan avbryta injektionen.	
• Håll doseringsknappen intryckt. Se till att dosräknaren återgår till 0. Nollan måste vara i linje med dosstrecket. Därefter kan du höra eller känna ett klick. • Fortsätt att trycka in doseringsknappen medan du håller kvar injektionsnålen i huden.	
• Räkna sakta till 6 medan doseringsknappen hålls intryckt. • Om du tar bort nålen tidigare kan det hända att det kommer ut en stråle av lösningen från nålspetsen. I sådana fall har du inte fått en full dos.	
• Ta bort injektionsnålen från huden. Därefter kan du släppa doseringsknappen. Om det sipprar ut blod vid injektionsstället, tryck lite lätt.	
Det kan synas en droppe lösning vid nålspetsen efter injektionen. Detta är normalt och har ingen inverkan på dosen.	
⚠ Håll alltid ett öga på dosräknaren för att se hur många mg du injicerar. Håll doseringsknappen intryckt tills dosräknaren återgår till 0. Så här märker du om injektionsnålen är tilltäppt eller skadad – Om siffran 0 inte visas i dosräknaren när du har tryckt kontinuerligt på doseringsknappen kan det hända att du använt en tilltäppt eller skadad nål. – I sådana fall har du inte fått något läkemedel alls, trots att dosräknaren har rört sig från den dos du ställde in från början. Så här gör du om injektionsnålen är tilltäppt Byt nålen enligt anvisningarna i steg 5 "Efter injektionen" och upprepa sedan alla steg från och med steg 1 "Förbered injektionspennan med en ny nål". Se till att du väljer hela den dos du behöver. Vidrör aldrig dosräknaren under injektionen. Detta kan avbryta injektionen.	
5. Efter injektionen	
Kassera alltid injektionsnålen efter varje injektion för att göra injektionerna mer smidiga och förebygga tilltäppta injektionsnålar. Om injektionsnålen är tilltäppt kommer du inte att injicera något läkemedel.	

• För in nålspetsen i det yttre nålskyddet på en plan yta utan att röra vid injektionsnålen eller det yttre nålskyddet.	
• När injektionsnålens spets är täckt kan du försiktigt sätta på det yttre nålskyddet helt. • Skruva loss nålen och kassera den på ett säkert sätt enligt anvisningar från läkare, sjuksköterska, apotekspersonal eller lokala myndigheter.	
• Sätt tillbaka pennhuven på pennan efter varje användning för att skydda lösningen mot ljus.	
När pennan är tom ska du kassera den utan injektionsnål, enligt anvisningar från läkare, sjuksköterska, apotekspersonal eller lokala myndigheter.	
 Försök aldrig sätta tillbaka det inre nålskyddet på injektionsnålen. Du kan sticka dig på nålen.  Ta alltid genast loss injektionsnålen från pennan efter varje injektion. Detta kan förhindra tilltänkta injektionsnålar, förorening, infektion, läckage av lösning och feldosering.	
 Ytterligare viktig information	
• Du bör alltid förvara pennan och injektionsnålarna utom syn- och räckhåll för andra, särskilt barn. • Dela aldrig din penna eller dina injektionsnålar med någon annan. • Vårdpersonal ska vara ytterst försiktig vid hantering av använda injektionsnålar, för att förhindra skador från nålen och överföring av smitta.	
Ta hand om din penna	
Hantera pennan försiktigt. Vårdslös hantering eller felanvändning kan orsaka feldosering. Om det händer kanske läkemedlet inte ger avsedd effekt.	
• Lämna inte pennan i en bil eller på någon annan plats där den kan bli för varm eller för kall. • Injicera inte Ozempic som varit fryst. Om du gör det kanske läkemedlet inte ger avsedd effekt. • Injicera inte Ozempic som varit exponerat för direkt solljus. Om du gör det kanske läkemedlet inte ger avsedd effekt. • Utsätt inte pennan för damm, smuts eller vätska. • Du får inte tvätta, blötlägga eller smörja pennan. Den kan rengöras med ett mildt rengöringsmedel på en fuktig trasa. • Se till att inte tappa pennan och slå den inte mot hårda ytor. Om du tappar den eller misstänker något problem bör du sätta på en ny injektionsnål och kontrollera flödet innan du injicerar. • Försök inte återfylla pennan. När den är tom måste den kasseras. • Försök inte att reparera eller ta isär pennan.	

Bipacksedel: Information till patienten

Ozempic 1 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna semaglutid

Läs noga igenom denna bipacksedel innan du börjar använda detta läkemedel. Den innehåller information som är viktig för dig.

- Spara denna information, du kan behöva läsa den igen.
- Om du har ytterligare frågor vänd dig till läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska.
- Detta läkemedel har ordinerats enbart åt dig. Ge det inte till andra. Det kan skada dem, även om de uppvisar sjukdomstecken som liknar dina.
- Om du får biverkningar, tala med läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information. Se avsnitt 4.

I denna bipacksedel finns information om följande:

1. Vad Ozempic är och vad det används för
2. Vad du behöver veta innan du använder Ozempic
3. Hur du använder Ozempic
4. Eventuella biverkningar
5. Hur Ozempic ska förvaras
6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

1. Vad Ozempic är och vad det används för

Ozempic innehåller den aktiva substansen semaglutid. Det hjälper kroppen att sänka ditt blodsocker, men endast när blodsockret är för högt. Det kan också hjälpa till att förebygga hjärtsjukdom hos patienter med typ 2-diabetes mellitus. Det hjälper även till att bromsa försämringen av njurfunktionen hos patienter med typ 2-diabetes mellitus genom en annan mekanism än sänkning av blodsockret.

Ozempic används för att behandla vuxna (18 år och äldre) med typ 2-diabetes mellitus när kost och motion inte räcker:

- som enda läkemedel – när du inte kan använda metformin (ett annat diabetesläkemedel) eller
- tillsammans med andra diabetesläkemedel – när dessa inte räcker för att få ditt blodsocker under kontroll. Dessa kan vara läkemedel som du sväljer eller injicerar såsom insulin.

Det är viktigt att du fortsätter följa råden om kost och motion som du fått av läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska.

2. Vad du behöver veta innan du använder Ozempic

Använd inte Ozempic

- om du är allergisk mot semaglutid eller något annat innehållsämne i detta läkemedel (anges i avsnitt 6).

Varningar och försiktighet

Tala med läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska innan du använder detta läkemedel.

Detta läkemedel är inte detsamma som insulin och du ska inte använda det om:

- du har typ 1-diabetes – ett tillstånd där kroppen inte producerar något insulin
- du utvecklar diabetesketoacidosis – en komplikation av diabetes med högt blodsocker, andningssvårigheter, förvirring, överdriven törst, söt andedräkt eller en söt eller metallisk smak i munnen.

Ozempic är inget insulin och ska därför inte användas som ersättning för insulin.

Om du vet att du ska opereras under narkos (sövning), tala om för din läkare att du tar Ozempic.

Effekter på matsmältningssystemet

Under behandlingen med detta läkemedel kan du må illa, kräkas eller få diarré. Dessa biverkningar kan orsaka uttorkning (vätskeförlust). Det är viktigt att dricka mycket vätska för att förhindra uttorkning. Det är särskilt viktigt om du har problem med njurarna. Tala med läkare om du har några frågor eller funderingar.

Svåra och ihållande magsmärtor som kan bero på akut inflammation i bukspottkörteln

Om du har svåra och ihållande magsmärtor – uppsök omedelbart läkare eftersom detta kan vara ett tecken på akut pankreatit (inflammation i bukspottkörteln). Se avsnitt 4 för varningstecken på inflammerad bukspottkörtel.

Lågt blodsocker (hypoglykemi)

Om en sulfonureid eller ett insulin kombineras med det här läkemedlet kan risken för låga blodsockernivåer (hypoglykemi) öka. Se avsnitt 4 för information om varningssignaler på låga blodsockernivåer. Din läkare kan be dig att testa blodsockernivåerna. Detta hjälper läkaren att bestämma om dosen sulfonureid eller insulin behöver ändras för att minska risken för lågt blodsocker.

Diabetisk ögonsjukdom (retinopati)

Om du har diabetisk ögonsjukdom och använder insulin, kan detta läkemedel leda till en försämring av din syn, vilket kan kräva behandling. Informera din läkare om att du har diabetisk ögonsjukdom eller om du får problem med ögonen under behandlingen med detta läkemedel. Har du en diabetisk ögonsjukdom som kan vara instabil rekommenderar vi inte att du tar Ozempic 2 mg.

Plötsliga synförändringar

Om du får en plötslig synförlust eller snabb försämring av synen vid behandling med detta läkemedel, kontakta omedelbart din läkare för råd. Detta kan bero på en mycket sällsynt biverkning som kallas icke-arteritisk främre ischemisk optikusneuropati (NAION) (Se avsnitt 4: Allvarliga biverkningar). Din läkare kan hänvisa dig till en ögonspecialist för undersökning och du kan behöva avsluta behandlingen med detta läkemedel.

Barn och ungdomar

Detta läkemedel rekommenderas inte till barn och ungdomar under 18 år, då säkerhet och effekt i denna åldersgrupp inte är fastställd.

Andra läkemedel och Ozempic

Tala om för läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska om du tar, nyligen har tagit eller kan tänkas ta andra läkemedel, inklusive naturläkemedel eller andra läkemedel som du har köpt utan recept.

Speciellt om du tar läkemedel som innehåller något av följande ska du tala om det för läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska:

- Warfarin eller liknande läkemedel som tas via munnen för att minska blodets levringsförmåga (perorala antikoagulantia). Du kan behöva göra täta blodprovskontroller för att kontrollera hur snabbt ditt blod leverar sig.
- Om du använder insulin kommer din läkare att tala om för dig hur du ska sänka insulindosen och rekommendera att du mäter ditt blodsocker oftare, för att undvika hyperglykemi (høgt blodsocker) och diabetesketoacidosis (en komplikation av diabetes som uppkommer när kroppen inte kan bryta ner glukos eftersom det inte finns tillräckligt mycket insulin).

Graviditet och amning

Om du är gravid eller ammar, tror att du kan vara gravid eller planerar att skaffa barn, rådfråga läkare innan du använder detta läkemedel.

Detta läkemedel ska inte användas under graviditet eftersom det inte är känt om det påverkar ett foster. Därför bör du använda ett preventivmedel när du använder detta läkemedel. Om du vill bli gravid, diskutera med din läkare om hur du ska ändra din behandling eftersom du ska sluta använda detta läkemedel minst två månader i förväg. Om du blir gravid när du använder detta läkemedel, ska du omedelbart tala med din läkare eftersom din behandling kan behöva ändras.

Använd inte detta läkemedel om du ammar, eftersom det inte är känt om det passerar över till bröstmjolk.

Körförmåga och användning av maskiner

Ozempic påverkar sannolikt inte din förmåga att framföra fordon eller använda maskiner. Om du använder detta läkemedel tillsammans med en sulfonureid eller insulin, kan lågt blodsocker (hypoglykemi) uppkomma vilket kan sänka koncentrationsförmågan. Kör inte bil eller använd maskiner om du får tecken på lågt blodsocker. I avsnitt 2, "Varningar och försiktighet" finns information om förhöjd risk för lågt blodsocker och i avsnitt 4 finns information om varningssignaler för lågt blodsocker. Om du vill ha mer information, tala med din läkare.

Natriuminnehåll

Detta läkemedel innehåller mindre än 1 mmol (23 mg) natrium per dos, d.v.s. är näst intill "natriumfritt".

3. Hur du använder Ozempic

Använd alltid detta läkemedel enligt läkarens anvisningar. Rådfråga läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska om du är osäker.

Hur mycket du ska använda

- Startdosen är 0,25 mg en gång i veckan i fyra veckor.
- Efter fyra veckor ökar läkaren dosen till 0,5 mg en gång i veckan.
- Läkaren kan öka dosen till 1 mg en gång i veckan om ditt blodsocker inte hålls tillräckligt under kontroll med en dos på 0,5 mg en gång i veckan.
- Läkaren kan öka dosen till 2 mg en gång i veckan om ditt blodsocker inte hålls tillräckligt under kontroll med en dos på 1 mg en gång i veckan.

Dosen får endast ändras efter läkares anvisning.

Hur Ozempic ska ges

Ozempic ges som en injektion under huden (subkutan injektion). Injicera inte läkemedlet direkt i ett blodkärl eller en muskel.

- De bästa ställen att injicera på är framsidan av låren, framsidan av midjan (buken) eller överarmen.
- Innan du använder injektionspennan för första gången, visar en läkare eller sjuksköterska hur du använder den.

På baksidan av den här bipacksedeln finns en utförlig bruksanvisning.

När du ska använda Ozempic

- Du ska använda detta läkemedel en gång i veckan på samma veckodag om möjligt.
- Du kan ta injektionen när som helst under dagen – utan hänsyn till måltider.

Som en hjälp att komma ihåg att endast injicera detta läkemedel en gång i veckan, bör du anteckna vilken veckodag du har valt (t.ex. onsdag) på kartongen och skriva datumet på kartongen varje gång du har injicerat.

Om det behövs kan du ändra veckodag för injektionen av detta läkemedel bara det har gått minst 3 dagar sedan den senaste injektionen. När du har valt en ny doseringsdag, fortsätter du med den veckovisa doseringen.

Om du använt för stor mängd av Ozempic

Kontakta läkare omedelbart om du använt för stor mängd av Ozempic. Du kan få biverkningar såsom illamående.

Om du har glömt att använda Ozempic

Om du glömmet att injicera en dos och:

- det har gått 5 dagar eller mindre sedan du skulle ha använt Ozempic, ska du ta en injektion så snart du kommer ihåg det. Injicera nästa dos som vanligt på ordinarie schemalagda dag.
- det har gått mer än 5 dagar sedan du skulle ha använt Ozempic, ska du hoppa över den missade dosen. Injicera nästa dos som vanligt på ordinarie schemalagda dag.

Använd inte dubbel dos för att kompensera för glömd dos.

Om du slutar att använda Ozempic

Sluta inte att använda detta läkemedel utan att först tala med din läkare. Om du slutar använda läkemedlet, kan din blodsockernivå stiga.

Om du har ytterligare frågor om detta läkemedel, kontakta läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska.

4. Eventuella biverkningar

Liksom alla läkemedel kan detta läkemedel orsaka biverkningar, men alla användare behöver inte få dem.

Allvarliga biverkningar

Vanliga (kan förekomma hos upp till 1 av 10 användare)

- komplikationer av diabetisk ögonsjukdom (retinopati) – du ska berätta för din läkare om du får problem med ögonen, såsom synförändringar, vid behandling med detta läkemedel.

Mindre vanliga (kan förekomma hos upp till 1 av 100 användare)

- inflammerad bukspottkörtel (akut pankreatit) som kan orsaka svår smärta i mage och rygg och som inte upphör. Du ska omedelbart uppsöka läkare om du upplever sådana symtom.

Sällsynta (kan förekomma hos upp till 1 av 1 000 användare)

- allvarliga allergiska reaktioner (anafylaktiska reaktioner, angioödem). Du måste få omedelbar läkarvård och informera genast din läkare om du får symtom som andningssvårigheter, svullnad av ansikte, läppar, tunga och/eller svalg med svårigheter att svälja samt hjärtklappning.

Mycket sällsynta (kan förekomma hos upp till 1 av 10 000 användare)

- icke-arteritisk främre ischemisk optikusneuropati (NAION) är ett medicinskt tillstånd, även kallat "stroke i ögat", som kan orsaka synförlust i ett av dina ögon utan någon smärta. Du ska omedelbart kontakta din läkare om du får plötslig eller gradvis försämring av synen (se avsnitt 2: "Plötsliga synförändringar").

Ingen känd frekvens (frekvensen kan inte beräknas från tillgängliga data)

- Tarmobstruktion. En allvarlig form av förstoppning med ytterligare symtom som magsmärta, uppblåsthet, kräkningar etc.

Andra biverkningar

Mycket vanliga (kan förekomma hos fler än 1 av 10 användare)

- illamående – detta går vanligtvis över med tiden
- diarré – detta går vanligtvis över med tiden
- lågt blodsocker (hypoglykemi) när läkemedlet används med läkemedel som innehåller sulfonylurea eller insulin

Vanliga (kan förekomma hos upp till 1 av 10 användare)

- kräkningar
- lågt blodsocker (hypoglykemi) när läkemedlet används med ett oralt diabetesmedel som inte är sulfonylurea eller insulin

Varningssignalerna vid lågt blodsocker kan komma plötsligt. De kan yttra sig som: kallsvett, kall och blek hud, huvudvärk, hjärtklappning, illamående eller stark hungerkänsla, synförändringar, sömnlighet eller svaghet, nervositet, oro eller förvirring, koncentrationssvårigheter eller skakningar.

Läkaren talar om hur du ska behandla lågt blodsocker och vad du ska göra om du upptäcker något av varningstecknen.

Det är mer troligt att lågt blodsocker uppkommer om du också tar ett läkemedel som innehåller en sulfonureid eller insulin. Din läkare minskar eventuellt din dos av dessa läkemedel innan du börjar använda detta läkemedel.

- matsmältningsbesvär
- magkatarr (gastrit) – kan yttra sig som magsmärtor, illamående och kräkningar
- sur uppstötning eller halsbränna – kallas även för gastroesofageal refluxsjukdom (GERD)
- magsmärtor
- svullen mage
- förstoppning
- rapning
- gallsten
- yrsel
- trötthet
- viktnedgång
- minskad aptit
- gaser (flatulens)
- ökning av pankreasenzym (såsom lipas och amylas)
- huvudvärk.

Mindre vanliga (kan förekomma hos upp till 1 av 100 användare)

- förändring av hur mat och dryck smakar
- snabb puls
- reaktioner vid injektionsstället – såsom blåmärken, smärta, irritation, klåda och utslag
- allergiska reaktioner som utslag, klåda eller nässelfeber
- en fördröjning av magsäckstömningen.

Rapportering av biverkningar

Om du får biverkningar, tala med läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information. Du kan också rapportera biverkningar direkt via [det nationella rapporteringssystemet](#) listat i [bilaga V](#). Genom att rapportera biverkningar kan du bidra till att öka informationen om läkemedels säkerhet.

5. Hur Ozempic ska förvaras

Förvara detta läkemedel utom syn- och räckhåll för barn.

Används före utgångsdatum som anges på injektionspennans etikett och kartong efter EXP. Utgångsdatumet är den sista dagen i angiven månad.

Oöppnad:

Förvaras i kylskåp (2 °C till 8 °C). Får ej frysas. Förvaras inte nära kylelementet. Förvaras med pennhuven påsatt. Ljuskänsligt.

Efter påbörjad användning:

Ozempic 1 mg (injektionspenna med 4 doser)

- Injektionspennan kan förvaras i 6 veckor vid högst 30 °C eller i kylskåp (2 °C till 8 °C), inte nära kylelementet. Ozempic får ej frysas och om det varit fryst får det ej användas.

Ozempic 1 mg (injektionspenna med 8 doser)

- Injektionspennan kan förvaras i 8 veckor vid högst 30 °C eller i kylskåp (2 °C till 8 °C), inte nära kylelementet. Ozempic får ej frysas och om det varit fryst får det ej användas.

- När injektionspennan inte används ska den förvaras med pennhuven påsatt. Ljuskänsligt.

Läkemedlet får endast användas om lösningen är klar och färglös eller nästan färglös.

Läkemedel ska inte kastas i avloppet eller bland hushållsavfall. Fråga apotekspersonalen hur man kastar läkemedel som inte längre används. Dessa åtgärder är till för att skydda miljön.

6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

Innehållsdeklaration

- Den aktiva substansen är semaglutid. En ml av injektionslösningen innehåller 1,34 mg semaglutid. En förfylld injektionspenna innehåller 4 mg semaglutid i 3 ml lösning. Varje dos innehåller 1 mg semaglutid i 0,74 ml.
- En ml av injektionslösningen innehåller 2,68 mg semaglutid. En förfylld injektionspenna innehåller 8 mg semaglutid i 3 ml lösning. Varje dos innehåller 1 mg semaglutid i 0,37 ml.
- Övriga innehållsämnen är: dinatriumfosfatdihydrat, propylenglykol, fenol, vatten för injektionsvätskor, natriumhydroxid/saltsyra (för pH-justering). Se även avsnitt 2, ”Natriuminnehåll”.

Läkemedlets utseende och förpackningsstorlekar

Ozempic är en klar och färglös eller nästan färglös injektionslösning i en förfylld injektionspenna. Varje förfylld injektionspenna innehåller 3 ml lösning, och ger 4 doser om 1 mg. Varje förfylld injektionspenna innehåller 3 ml lösning, och ger 8 doser om 1 mg.

Ozempic 1 mg injektionsvätska, lösning finns i följande förpackningsstorlekar:
1 injektionspenna och 4 NovoFine Plus injektionsnålar för engångsbruk.
1 injektionspenna och 8 NovoFine Plus injektionsnålar för engångsbruk.
3 injektionspennor och 12 NovoFine Plus injektionsnålar för engångsbruk.

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

Innehavare av godkännande för försäljning

Novo Nordisk A/S
Novo Allé
DK-2880 Bagsværd
Danmark

Tillverkare

Ozempic 1 mg (4 doser och 8 doser)

Novo Nordisk A/S
Novo Allé
DK-2880 Bagsværd
Danmark

Ozempic 1 mg (4 doser)
Novo Nordisk Production SAS
45, Avenue d'Orléans
28000 Chartres
Frankrike

Denna bipacksedel ändrades senast

Övriga informationskällor

Ytterligare information om detta läkemedel finns på Europeiska läkemedelsmyndighetens webbplats:
<http://www.ema.europa.eu>.

Bruksanvisning

Ozempic 1 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna, ger 4 doser semaglutid

Bruksanvisning för Ozempic 1 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna

Läs dessa anvisningar noga innan du använder Ozempic förfylld injektionspenna. Tala med läkare, sjuksköterska eller apotekspersonal om hur du ska injicera Ozempic korrekt.

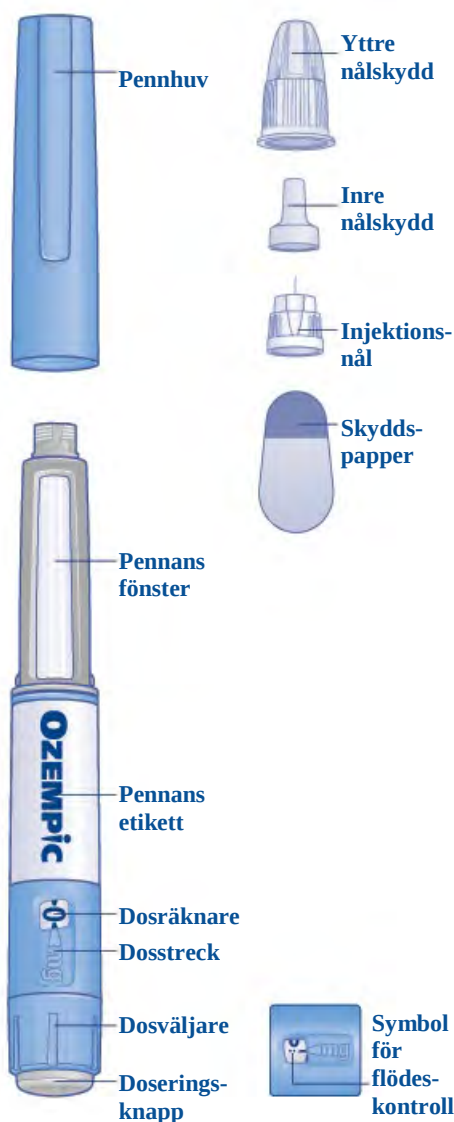
Börja med att kontrollera din injektionspenna för att **försäkra dig om att den innehåller Ozempic 1 mg**. Titta därefter på bilderna nedan för att lära känna injektionspennans och injektionsnålens olika delar.

Om du är blind eller har dålig syn och inte kan läsa dosräknaren på pennan, ska du inte använda injektionspennan utan hjälp. Ta hjälp av någon som har god syn och vet hur man använder Ozempic förfylld injektionspenna. Injektionspennan är förfylld och försedd med dosväljare. Den innehåller 4 mg semaglutid och du kan endast välja doser om 1 mg. En oanvänd injektionspenna innehåller 4 doser av 1 mg.

Använd tabellen på insidan av kartonglocket för att hålla reda på hur många injektioner du har tagit och när du tog dem.

Injektionspennan är utformad för att användas med engångsnålar i storlek 30G, 31G och 32G med en längd på upp till 8 mm. NovoFine Plus-injektionsnålar medföljer i förpackningen.

Ozempic förfylld injektionspenna och injektionsnål (exempel)

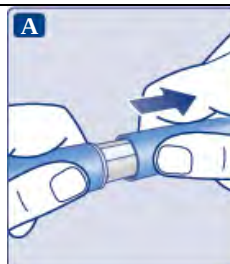


Viktig information

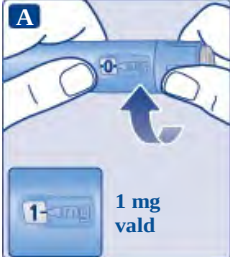
Var särskilt uppmärksam när du läser denna information eftersom den är viktig för en säker användning av pennan.

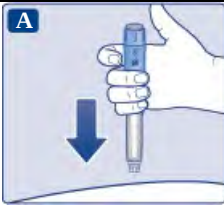
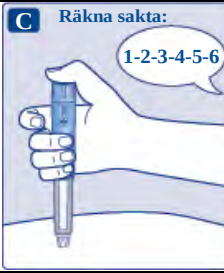
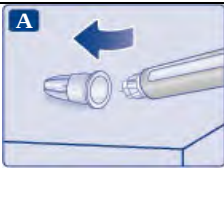
1. Förbered injektionspennan med en ny nål

- **Kontrollera namnet och den färgade etiketten** på din penna för att försäkra dig om att den innehåller Ozempic 1 mg. Detta är särskilt viktigt om du tar mer än en sorts injektionsläkemedel. Användning av fel läkemedel kan skada din hälsa.
- **Ta av pennhuv.**



Kontrollera att lösningen i pennan är klar och färglös. Titta i pennans fönster. Om lösningen ser grumlig ut eller är färgad ska du inte använda pennan.	
Ta en ny injektionsnål. Kontrollera skyddspappret och det yttre nålskyddet för skador som kan påverka sterilitet. Använd en ny injektionsnål om någon skada syns. Dra av skyddspapperet.	
Se till att fästa injektionsnålen korrekt. - Tryck in injektionsnålen rakt i pennan. - Skruva tills den sitter fast.	
Injektionsnålen är täckt med två nålskydd. Du måste ta bort båda skydden. Om du glömmer att ta bort båda skydden kommer du inte att injicera någon lösning. Dra av det yttre nålskyddet och spara det till senare. Du kommer att behöva det efter injektionen för att kunna ta bort injektionsnålen från pennan på ett säkert sätt.	
Dra av det inre nålskyddet och kasta det. Om du försöker sätta tillbaka det kan du råka sticka dig på injektionsnålen. En droppe lösning kan synas på nålspetsen. Detta är normalt, men du måste ändå kontrollera flödet första gången du använder en ny injektionspenna. Se steg 2 "Kontrollera flödet i varje ny injektionspenna". Sätt inte på en ny nål på injektionspennan förrän du är redo att ta injektionen.	
 Använd alltid en ny injektionsnål för varje injektion. Detta kan förhindra tilltänkta injektionsnålar, förorening, infektion och feldosering.	
 Använd aldrig en böjd eller skadad injektionsnål.	
2. Kontrollera flödet i varje ny injektionspenna	
- Om din injektionspenna redan är i bruk, gå till steg 3 "Välj dos". Kontrollera bara flödet före första injektionen med varje ny injektionspenna. - Vrid dosväljaren till symbolen för flödeskontroll () direkt efter 0. Se till att symbolen för flödeskontroll står mitt för dosstrecket.	

Håll pennan så att injektionsnålen pekar uppåt. Håll doseringsknappen intryckt tills dosräknaren återgått till 0. Nollan måste vara i linje med dosstrecket. En droppe lösning ska synas på nålspetsen.	
En liten droppe kan finnas kvar på nålspetsen men den injiceras inte. Om ingen droppe syns, upprepa steg 2 "Kontrollera flödet i varje ny injektionspenna" upp till 6 gånger. Om fortfarande ingen droppe visar sig, byt ut injektionsnålen och upprepa steg 2 "Kontrollera flödet i varje ny injektionspenna" en gång till. Kassera injektionspennan och använd en ny om det fortfarande inte syns någon droppe vätska.	
⚠ Se till att det alltid syns en droppe på nålspetsen innan du injicerar med en ny penna första gången. Då kan du vara säker på att lösningen flödar. Om det inte syns någon droppe kommer du inte att injicera något läkemedel även om dosräknaren rör sig. Detta kan vara ett tecken på att injektionsnålen är tilltäppt eller skadad. Om du inte kontrollerar flödet före den första injektionen med varje ny penna kanske du inte får den ordinerade dosen och den avsedda effekten med Ozempic.	
3. Välj dos	
Vrid på dosväljaren och välj 1 mg. Fortsätt vrid tills dosräknaren stannar och visar 1 mg.	
Endast dosräknaren och dosstrecket visar att 1 mg har valts. Du kan bara välja 1 mg per dos. När din injektionspenna innehåller mindre än 1 mg stannar dosräknaren innan 1 visas. Dosväljaren klickar på olika sätt när du vrider den framåt, bakåt eller förbi 1 mg. Räkna inte pennans klickljud.	
⚠ Använd alltid dosräknaren och dosstrecket för att se att du valt 1 mg innan du injicerar läkemedlet. Räkna inte pennans klickljud. Endast doser på 1 mg får väljas med dosväljaren. 1 mg måste stå exakt mitt för dosstrecket för att du säkert ska få korrekt dos.	
Hur mycket lösning finns det kvar	
För att se exakt hur mycket lösning som finns kvar ska du använda dosräknaren: Vrid dosväljaren tills dosräknaren stannar. Om den visar 1 finns det minst 1 mg kvar i pennan. Om dosräknaren stannar före 1 mg finns det inte tillräckligt med lösning kvar för en full dos om 1 mg.	

⚠	Om det inte finns tillräckligt med lösning kvar i pennan för en fullständig dos ska den inte användas. Använd en ny Ozempic injektionspenna.
4. Injicera din dos	
• För in injektionsnålen i huden så som läkaren eller sjuksköterskan har visat dig. • Kontrollera att du kan se dosräknaren. Täck inte över dosräknaren med fingrarna. Detta kan avbryta injektionen.	
• Håll doseringsknappen intryckt. Se till att dosräknaren återgår till 0. Nollan måste vara i linje med dosstrecket. Därefter kan du höra eller känna ett klick. • Fortsätt att trycka in doseringsknappen medan du håller kvar injektionsnålen i huden.	
• Räkna sakta till 6 medan doseringsknappen hålls intryckt. • Om du tar bort nålen tidigare kan det hända att det kommer ut en stråle av lösningen från nålspetsen. I sådana fall har du inte fått en full dos.	
• Ta bort injektionsnålen från huden. Därefter kan du släppa doseringsknappen. Om det sipprar ut blod vid injektionsstället, tryck lite lätt.	
Det kan synas en droppe lösning vid nålspetsen efter injektionen. Detta är normalt och har ingen inverkan på dosen.	
⚠	Håll alltid ett öga på dosräknaren för att se hur många mg du injicerar. Håll doseringsknappen intryckt tills dosräknaren återgår till 0. Så här märker du om injektionsnålen är tilltäppt eller skadad – Om siffran 0 inte visas i dosräknaren när du har tryckt kontinuerligt på doseringsknappen kan det hända att du använt en tilltäppt eller skadad nål. – I sådana fall har du inte fått något läkemedel alls, trots att dosräknaren har rört sig från den dos du ställde in från början. Så här gör du om injektionsnålen är tilltäppt Byt nålen enligt anvisningarna i steg 5 "Efter injektionen" och upprepa sedan alla steg från och med steg 1 "Förbered injektionspennan med en ny nål". Se till att du väljer hela den dos du behöver. Vidrör aldrig dosräknaren under injektionen. Detta kan avbryta injektionen.
5. Efter injektionen	
Kassera alltid injektionsnålen efter varje injektion för att göra injektionerna mer smidiga och förebygga tilltäppta injektionsnålar. Om injektionsnålen är tilltäppt kommer du inte att injicera något läkemedel.	

• För in nålspetsen i det yttre nålskyddet på en plan yta utan att röra vid injektionsnålen eller det yttre nålskyddet.	
• När injektionsnålens spets är täckt kan du försiktigt sätta på det yttre nålskyddet helt. • Skruva loss nålen och kassera den på ett säkert sätt enligt anvisningar från läkare, sjuksköterska, apotekspersonal eller lokala myndigheter.	
• Sätt tillbaka pennhuven på pennan efter varje användning för att skydda lösningen mot ljus.	
När pennan är tom ska du kassera den utan injektionsnål, enligt anvisningar från läkare, sjuksköterska, apotekspersonal eller lokala myndigheter.	
 Försök aldrig sätta tillbaka det inre nålskyddet på injektionsnålen. Du kan sticka dig på nålen.  Ta alltid genast loss injektionsnålen från pennan efter varje injektion. Detta kan förhindra tilltäppta injektionsnålar, förorening, infektion, läckage av lösning och feldosering.	
 Ytterligare viktig information	
• Du bör alltid förvara pennan och injektionsnålarna utom syn- och räckhåll för andra, särskilt barn. • Dela aldrig din penna eller dina injektionsnålar med någon annan. • Vårdpersonal ska vara ytterst försiktig vid hantering av använda injektionsnålar, för att förhindra skador från nålen och överföring av smitta.	
Ta hand om din penna	
Hantera pennan försiktigt. Vårdslös hantering eller felanvändning kan orsaka feldosering. Om det händer kanske läkemedlet inte ger avsedd effekt.	
• Lämna inte pennan i en bil eller på någon annan plats där den kan bli för varm eller för kall. • Injicera inte Ozempic som varit fryst. Om du gör det kanske läkemedlet inte ger avsedd effekt. • Injicera inte Ozempic som varit exponerat för direkt solljus. Om du gör det kanske läkemedlet inte ger avsedd effekt. • Utsätt inte pennan för damm, smuts eller vätska. • Du får inte tvätta, blötlägga eller smörja pennan. Den kan rengöras med ett mildt rengöringsmedel på en fuktig trasa. • Se till att inte tappa pennan och slå den inte mot hårda ytor. Om du tappar den eller misstänker något problem bör du sätta på en ny injektionsnål och kontrollera flödet innan du injicerar. • Försök inte återfylla pennan. När den är tom måste den kasseras. • Försök inte att reparera eller ta isär pennan.	

Bruksanvisning

Ozempic 1 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna, ger 8 doser semaglutid

Bruksanvisning för Ozempic 1 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna

Läs dessa anvisningar noga innan du använder Ozempic förfylld injektionspenna. Tala med läkare, sjuksköterska eller apotekspersonal om hur du ska injicera Ozempic korrekt.

Börja med att kontrollera din injektionspenna för att **försäkra dig om att den innehåller Ozempic 1 mg**. Titta därefter på bilderna nedan för att lära känna injektionspennans och injektionsnålens olika delar.

Om du är blind eller har dålig syn och inte kan läsa dosräknaren på pennan, ska du inte använda injektionspennan utan hjälp. Ta hjälp av någon som har god syn och vet hur man använder Ozempic förfylld injektionspenna.

Injektionspennan är förfylld och försedd med dosväljare. Den innehåller 8 mg semaglutid och du kan endast välja doser om 1 mg. En oanvänd injektionspenna innehåller 8 doser av 1 mg.

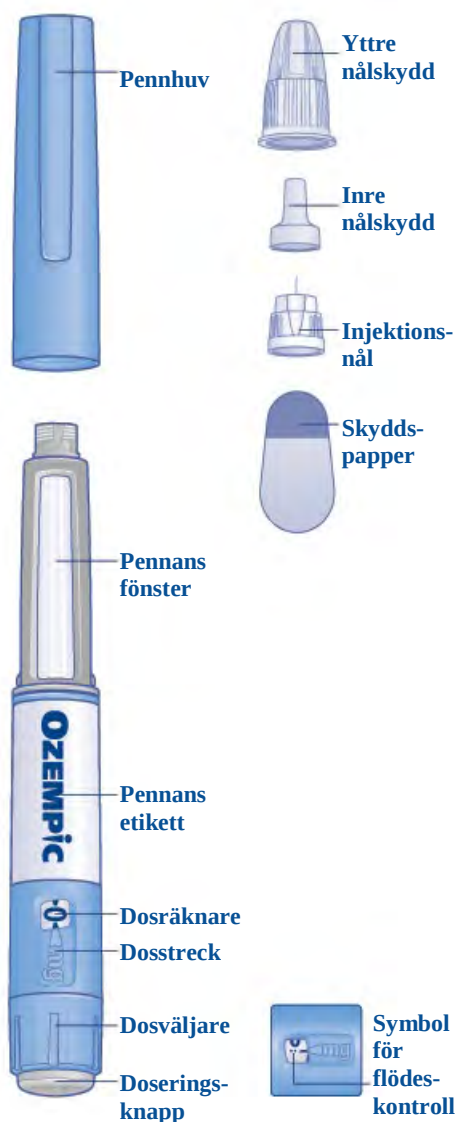
Efter att ha injicerat de avsedda doserna kommer det fortfarande att finnas lösning kvar i pennan. Pennan ska kasseras.

Använd tabellen på insidan av kartonglocket för att hålla reda på hur många injektioner du har tagit och när du tog dem.

Injektionspennan är utformad för att användas med engångsnålar i storlek 30G, 31G och 32G med en längd på upp till 8 mm.

NovoFine Plus-injektionsnålar medföljer i förpackningen.

Ozempic förfylld injektionspenna och injektionsnål (exempel)

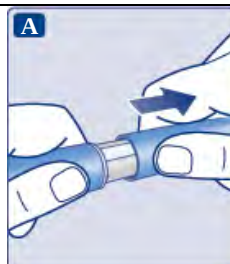


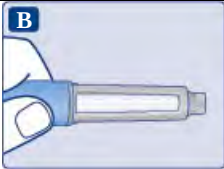
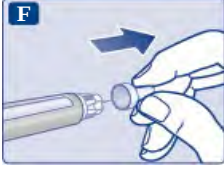
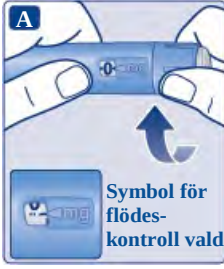
Viktig information

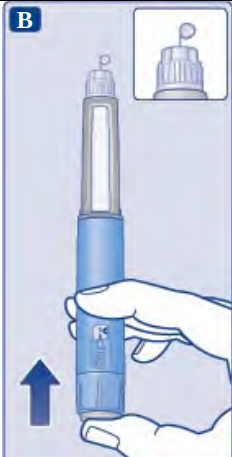
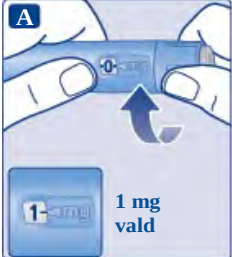
Var särskilt uppmärksam när du läser denna information eftersom den är viktig för en säker användning av pennan.

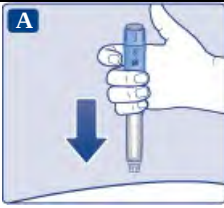
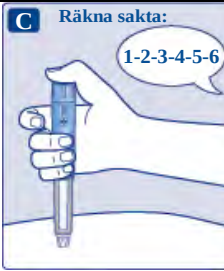
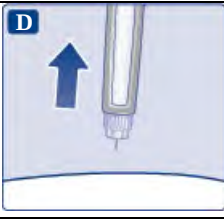
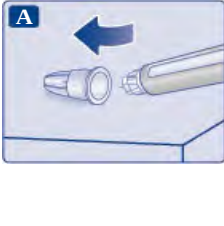
1. Förbered injektionspennan med en ny nål

- **Kontrollera namnet och den färgade etiketten** på din penna för att försäkra dig om att den innehåller Ozempic 1 mg. Detta är särskilt viktigt om du tar mer än en sorts injektionsläkemedel. Användning av fel läkemedel kan skada din hälsa.
- **Ta av pennhuv.**



Kontrollera att lösningen i pennan är klar och färglös. Titta i pennans fönster. Om lösningen ser grumlig ut eller är färgad ska du inte använda pennan.	
Ta en ny injektionsnål. Kontrollera skyddspappret och det yttre nålskyddet för skador som kan påverka sterilitet. Använd en ny injektionsnål om någon skada syns. Dra av skyddspapperet.	
Se till att fästa injektionsnålen korrekt. - Tryck in injektionsnålen rakt i pennan. - Skruva tills den sitter fast.	
Injektionsnålen är täckt med två nålskydd. Du måste ta bort båda skydden. Om du glömmer att ta bort båda skydden kommer du inte att injicera någon lösning. Dra av det yttre nålskyddet och spara det till senare. Du kommer att behöva det efter injektionen för att kunna ta bort injektionsnålen från pennan på ett säkert sätt.	
Dra av det inre nålskyddet och kasta det. Om du försöker sätta tillbaka det kan du råka sticka dig på injektionsnålen. En droppe lösning kan synas på nålspetsen. Detta är normalt, men du måste ändå kontrollera flödet första gången du använder en ny injektionspenna. Se steg 2 "Kontrollera flödet i varje ny injektionspenna". Sätt inte på en ny nål på injektionspennan förrän du är redo att ta injektionen.	
 Använd alltid en ny injektionsnål för varje injektion. Detta kan förhindra tilltänkta injektionsnålar, förorening, infektion och feldosering.	
 Använd aldrig en böjd eller skadad injektionsnål.	
2. Kontrollera flödet i varje ny injektionspenna	
- Om din injektionspenna redan är i bruk, gå till steg 3 "Välj dos". Kontrollera bara flödet före första injektionen med varje ny injektionspenna. - Vrid dosväljaren till symbolen för flödeskontroll () direkt efter 0. Se till att symbolen för flödeskontroll står mitt för dosstrecket.	

Håll pennan så att injektionsnålen pekar uppåt. Håll doseringsknappen intryckt tills dosräknaren återgått till 0. Nollan måste vara i linje med dosstrecket. En droppe lösning ska synas på nålspetsen.	
En liten droppe kan finnas kvar på nålspetsen men den injiceras inte. Om ingen droppe syns, upprepa steg 2 "Kontrollera flödet i varje ny injektionspenna" upp till 6 gånger. Om fortfarande ingen droppe visar sig, byt ut injektionsnålen och upprepa steg 2 "Kontrollera flödet i varje ny injektionspenna" en gång till. Kassera injektionspennan och använd en ny om det fortfarande inte syns någon droppe vätska.	
⚠ Se till att det alltid syns en droppe på nålspetsen innan du injicerar med en ny penna första gången. Då kan du vara säker på att lösningen flödar. Om det inte syns någon droppe kommer du inte att injicera något läkemedel även om dosräknaren rör sig. Detta kan vara ett tecken på att injektionsnålen är tilltäppt eller skadad. Om du inte kontrollerar flödet före den första injektionen med varje ny penna kanske du inte får den ordinerade dosen och den avsedda effekten med Ozempic.	
3. Välj dos	
Vrid på dosväljaren och välj 1 mg. Fortsätt vrid tills dosräknaren stannar och visar 1 mg.	
Endast dosräknaren och dosstrecket visar att 1 mg har valts. Du kan bara välja 1 mg per dos. När din injektionspenna innehåller mindre än 1 mg stannar dosräknaren innan 1 visas. Dosväljaren klickar på olika sätt när du vrider den framåt, bakåt eller förbi 1 mg. Räkna inte pennans klickljud.	
⚠ Använd alltid dosräknaren och dosstrecket för att se att du valt 1 mg innan du injicerar läkemedlet. Räkna inte pennans klickljud. Endast doser på 1 mg får väljas med dosväljaren. 1 mg måste stå exakt mitt för dosstrecket för att du säkert ska få korrekt dos.	
Hur mycket lösning finns det kvar	
För att se exakt hur mycket lösning som finns kvar ska du använda dosräknaren: Vrid dosväljaren tills dosräknaren stannar. Om den visar 1 finns det minst 1 mg kvar i pennan. Om dosräknaren stannar före 1 mg finns det inte tillräckligt med lösning kvar för en full dos om 1 mg.	

⚠	Om det inte finns tillräckligt med lösning kvar i pennan för en fullständig dos ska den inte användas. Använd en ny Ozempic injektionspenna.
4. Injicera din dos	
• För in injektionsnålen i huden så som läkaren eller sjuksköterskan har visat dig. • Kontrollera att du kan se dosräknaren. Täck inte över dosräknaren med fingrarna. Detta kan avbryta injektionen.	
• Håll doseringsknappen intryckt. Se till att dosräknaren återgår till 0. Nollan måste vara i linje med dosstrecket. Därefter kan du höra eller känna ett klick. • Fortsätt att trycka in doseringsknappen medan du håller kvar injektionsnålen i huden.	
• Räkna sakta till 6 medan doseringsknappen hålls intryckt. • Om du tar bort nålen tidigare kan det hända att det kommer ut en stråle av lösningen från nålspetsen. I sådana fall har du inte fått en full dos.	
• Ta bort injektionsnålen från huden. Därefter kan du släppa doseringsknappen. Om det sipprar ut blod vid injektionsstället, tryck lite lätt.	
Det kan synas en droppe lösning vid nålspetsen efter injektionen. Detta är normalt och har ingen inverkan på dosen.	
⚠ Håll alltid ett öga på dosräknaren för att se hur många mg du injicerar. Håll doseringsknappen intryckt tills dosräknaren återgår till 0. Så här märker du om injektionsnålen är tilltäppt eller skadad – Om siffran 0 inte visas i dosräknaren när du har tryckt kontinuerligt på doseringsknappen kan det hända att du använt en tilltäppt eller skadad nål. – I sådana fall har du inte fått något läkemedel alls, trots att dosräknaren har rört sig från den dos du ställde in från början. Så här gör du om injektionsnålen är tilltäppt Byt nålen enligt anvisningarna i steg 5 "Efter injektionen" och upprepa sedan alla steg från och med steg 1 "Förbered injektionspennan med en ny nål". Se till att du väljer hela den dos du behöver. Vidrör aldrig dosräknaren under injektionen. Detta kan avbryta injektionen.	
5. Efter injektionen	
Kassera alltid injektionsnålen efter varje injektion för att göra injektionerna mer smidiga och förebygga tilltäppta injektionsnålar. Om injektionsnålen är tilltäppt kommer du inte att injicera något läkemedel.	

• För in nålspetsen i det yttre nålskyddet på en plan yta utan att röra vid injektionsnålen eller det yttre nålskyddet.	
• När injektionsnålens spets är täckt kan du försiktigt sätta på det yttre nålskyddet helt. • Skruva loss nålen och kassera den på ett säkert sätt enligt anvisningar från läkare, sjuksköterska, apotekspersonal eller lokala myndigheter.	
• Sätt tillbaka pennhuven på pennan efter varje användning för att skydda lösningen mot ljus.	
När pennan är tom ska du kassera den utan injektionsnål, enligt anvisningar från läkare, sjuksköterska, apotekspersonal eller lokala myndigheter.	
 Försök aldrig sätta tillbaka det inre nålskyddet på injektionsnålen. Du kan sticka dig på nålen.  Ta alltid genast loss injektionsnålen från pennan efter varje injektion. Detta kan förhindra tilltänkta injektionsnålar, förorening, infektion, läckage av lösning och feldosering.	
 Ytterligare viktig information	
• Du bör alltid förvara pennan och injektionsnålarna utom syn- och räckhåll för andra, särskilt barn. • Dela aldrig din penna eller dina injektionsnålar med någon annan. • Vårdpersonal ska vara ytterst försiktig vid hantering av använda injektionsnålar, för att förhindra skador från nålen och överföring av smitta.	
Ta hand om din penna	
Hantera pennan försiktigt. Vårdslös hantering eller felanvändning kan orsaka feldosering. Om det händer kanske läkemedlet inte ger avsedd effekt.	
• Lämna inte pennan i en bil eller på någon annan plats där den kan bli för varm eller för kall. • Injicera inte Ozempic som varit fryst. Om du gör det kanske läkemedlet inte ger avsedd effekt. • Injicera inte Ozempic som varit exponerat för direkt solljus. Om du gör det kanske läkemedlet inte ger avsedd effekt. • Utsätt inte pennan för damm, smuts eller vätska. • Du får inte tvätta, blötlägga eller smörja pennan. Den kan rengöras med ett mildt rengöringsmedel på en fuktig trasa. • Se till att inte tappa pennan och slå den inte mot hårda ytor. Om du tappar den eller misstänker något problem bör du sätta på en ny injektionsnål och kontrollera flödet innan du injicerar. • Försök inte återfylla pennan. När den är tom måste den kasseras. • Försök inte att reparera eller ta isär pennan.	

Bipacksedel: Information till patienten

Ozempic 2 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna semaglutid

Läs noga igenom denna bipacksedel innan du börjar använda detta läkemedel. Den innehåller information som är viktig för dig.

- Spara denna information, du kan behöva läsa den igen.
- Om du har ytterligare frågor vänd dig till läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska.
- Detta läkemedel har ordinerats enbart åt dig. Ge det inte till andra. Det kan skada dem, även om de uppvisar sjukdomstecken som liknar dina.
- Om du får biverkningar, tala med läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information. Se avsnitt 4.

I denna bipacksedel finns information om följande:

1. Vad Ozempic är och vad det används för
2. Vad du behöver veta innan du använder Ozempic
3. Hur du använder Ozempic
4. Eventuella biverkningar
5. Hur Ozempic ska förvaras
6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

1. Vad Ozempic är och vad det används för

Ozempic innehåller den aktiva substansen semaglutid. Det hjälper kroppen att sänka ditt blodsocker, men endast när blodsockret är för högt. Det kan också hjälpa till att förebygga hjärtsjukdom hos patienter med typ 2-diabetes mellitus. Det hjälper även till att bromsa försämringen av njurfunktionen hos patienter med typ 2-diabetes mellitus genom en annan mekanism än sänkning av blodsockret.

Ozempic används för att behandla vuxna (18 år och äldre) med typ 2-diabetes mellitus när kost och motion inte räcker:

- som enda läkemedel – när du inte kan använda metformin (ett annat diabetesläkemedel) eller
- tillsammans med andra diabetesläkemedel – när dessa inte räcker för att få ditt blodsocker under kontroll. Dessa kan vara läkemedel som du sväljer eller injicerar såsom insulin.

Det är viktigt att du fortsätter följa råden om kost och motion som du fått av läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska.

2. Vad du behöver veta innan du använder Ozempic

Använd inte Ozempic

- om du är allergisk mot semaglutid eller något annat innehållsämne i detta läkemedel (anges i avsnitt 6).

Varningar och försiktighet

Tala med läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska innan du använder detta läkemedel.

Detta läkemedel är inte detsamma som insulin och du ska inte använda det om:

- du har typ 1-diabetes – ett tillstånd där kroppen inte producerar något insulin
- du utvecklar diabetesketoacidosis – en komplikation av diabetes med högt blodsocker, andningssvårigheter, förvirring, överdriven törst, söt andedräkt eller en söt eller metallisk smak i munnen.

Ozempic är inget insulin och ska därför inte användas som ersättning för insulin.

Om du vet att du ska opereras under narkos (sövning), tala om för din läkare att du tar Ozempic.

Effekter på matsmältningssystemet

Under behandlingen med detta läkemedel kan du må illa, kräkas eller få diarré. Dessa biverkningar kan orsaka uttorkning (vätskeförlust). Det är viktigt att dricka mycket vätska för att förhindra uttorkning. Det är särskilt viktigt om du har problem med njurarna. Tala med läkare om du har några frågor eller funderingar.

Svåra och ihållande magsmärtor som kan bero på akut inflammation i bukspottkörteln

Om du har svåra och ihållande magsmärtor – uppsök omedelbart läkare eftersom detta kan vara ett tecken på akut pankreatit (inflammation i bukspottkörteln). Se avsnitt 4 för varningstecken på inflammerad bukspottkörtel.

Lågt blodsocker (hypoglykemi)

Om en sulfonureid eller ett insulin kombineras med det här läkemedlet kan risken för låga blodsockernivåer (hypoglykemi) öka. Se avsnitt 4 för information om varningssignaler på låga blodsockernivåer. Din läkare kan be dig att testa blodsockernivåerna. Detta hjälper läkaren att bestämma om dosen sulfonureid eller insulin behöver ändras för att minska risken för lågt blodsocker.

Diabetisk ögonsjukdom (retinopati)

Om du har diabetisk ögonsjukdom och använder insulin, kan detta läkemedel leda till en försämring av din syn, vilket kan kräva behandling. Informera din läkare om att du har diabetisk ögonsjukdom eller om du får problem med ögonen under behandlingen med detta läkemedel. Har du en diabetisk ögonsjukdom som kan vara instabil rekommenderar vi inte att du tar Ozempic 2 mg.

Plötsliga synförändringar

Om du får en plötslig synförlust eller snabb försämring av synen vid behandling med detta läkemedel, kontakta omedelbart din läkare för råd. Detta kan bero på en mycket sällsynt biverkning som kallas icke-arteritisk främre ischemisk optikusneuropati (NAION) (Se avsnitt 4: Allvarliga biverkningar). Din läkare kan hänvisa dig till en ögonspecialist för undersökning och du kan behöva avsluta behandlingen med detta läkemedel.

Barn och ungdomar

Detta läkemedel rekommenderas inte till barn och ungdomar under 18 år, då säkerhet och effekt i denna åldersgrupp inte är fastställd.

Andra läkemedel och Ozempic

Tala om för läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska om du tar, nyligen har tagit eller kan tänkas ta andra läkemedel, inklusive naturläkemedel eller andra läkemedel som du har köpt utan recept.

Speciellt om du tar läkemedel som innehåller något av följande ska du tala om det för läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska:

- Warfarin eller liknande läkemedel som tas via munnen för att minska blodets levringsförmåga (perorala antikoagulantia). Du kan behöva göra täta blodprovskontroller för att kontrollera hur snabbt ditt blod lever sig.
- Om du använder insulin kommer din läkare att tala om för dig hur du ska sänka insulindosen och rekommendera att du mäter ditt blodsocker oftare, för att undvika hyperglykemi (høgt blodsocker) och diabetesketoacidosis (en komplikation av diabetes som uppkommer när kroppen inte kan bryta ner glukos eftersom det inte finns tillräckligt mycket insulin).

Graviditet och amning

Om du är gravid eller ammar, tror att du kan vara gravid eller planerar att skaffa barn, rådfråga läkare innan du använder detta läkemedel.

Detta läkemedel ska inte användas under graviditet eftersom det inte är känt om det påverkar ett foster. Därför bör du använda ett preventivmedel när du använder detta läkemedel. Om du vill bli gravid, diskutera med din läkare om hur du ska ändra din behandling eftersom du ska sluta använda detta läkemedel minst två månader i förväg. Om du blir gravid när du använder detta läkemedel, ska du omedelbart tala med din läkare eftersom din behandling kan behöva ändras.

Använd inte detta läkemedel om du ammar, eftersom det inte är känt om det passerar över till bröstmjolk.

Körförmåga och användning av maskiner

Ozempic påverkar sannolikt inte din förmåga att framföra fordon eller använda maskiner. Om du använder detta läkemedel tillsammans med en sulfonureid eller insulin, kan lågt blodsocker (hypoglykemi) uppkomma vilket kan sänka koncentrationsförmågan. Kör inte bil eller använd maskiner om du får tecken på lågt blodsocker. I avsnitt 2, "Varningar och försiktighet" finns information om förhöjd risk för lågt blodsocker och i avsnitt 4 finns information om varningssignaler för lågt blodsocker. Om du vill ha mer information, tala med din läkare.

Natriuminnehåll

Detta läkemedel innehåller mindre än 1 mmol (23 mg) natrium per dos, d.v.s. är näst intill "natriumfritt".

3. Hur du använder Ozempic

Använd alltid detta läkemedel enligt läkarens anvisningar. Rådfråga läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska om du är osäker.

Hur mycket du ska använda

- Startdosen är 0,25 mg en gång i veckan i fyra veckor.
- Efter fyra veckor ökar läkaren dosen till 0,5 mg en gång i veckan.
- Läkaren kan öka dosen till 1 mg en gång i veckan om ditt blodsocker inte hålls tillräckligt under kontroll med en dos på 0,5 mg en gång i veckan.
- Läkaren kan öka dosen till 2 mg en gång i veckan om ditt blodsocker inte hålls tillräckligt under kontroll med en dos på 1 mg en gång i veckan.

Dosen får endast ändras efter läkares anvisning.

Hur Ozempic ska ges

Ozempic ges som en injektion under huden (subkutan injektion). Injicera inte läkemedlet direkt i ett blodkärl eller en muskel.

- De bästa ställen att injicera på är framsidan av låren, framsidan av midjan (buken) eller överarmen.
- Innan du använder injektionspennan för första gången, visar en läkare eller sjuksköterska hur du använder den.

På baksidan av den här bipacksedeln finns en utförlig bruksanvisning.

När du ska använda Ozempic

- Du ska använda detta läkemedel en gång i veckan på samma veckodag om möjligt.
- Du kan ta injektionen när som helst under dagen – utan hänsyn till måltider.

Som en hjälp att komma ihåg att endast injicera detta läkemedel en gång i veckan, bör du anteckna vilken veckodag du har valt (t.ex. onsdag) på kartongen och skriva datumet på kartongen varje gång du har injicerat.

Om det behövs kan du ändra veckodag för injektionen av detta läkemedel bara det har gått minst 3 dagar sedan den senaste injektionen. När du har valt en ny doseringsdag, fortsätter du med den veckovisa doseringen.

Om du använt för stor mängd av Ozempic

Kontakta läkare omedelbart om du använt för stor mängd av Ozempic. Du kan få biverkningar såsom illamående.

Om du har glömt att använda Ozempic

Om du glömmet att injicera en dos och:

- det har gått 5 dagar eller mindre sedan du skulle ha använt Ozempic, ska du ta en injektion så snart du kommer ihåg det. Injicera nästa dos som vanligt på ordinarie schemalagda dagar.
- det har gått mer än 5 dagar sedan du skulle ha använt Ozempic, ska du hoppa över den missade dosen. Injicera nästa dos som vanligt på ordinarie schemalagda dagar.

Använd inte dubbel dos för att kompensera för glömd dos.

Om du slutar att använda Ozempic

Sluta inte att använda detta läkemedel utan att först tala med din läkare. Om du slutar använda läkemedlet, kan din blodsockernivå stiga.

Om du har ytterligare frågor om detta läkemedel, kontakta läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska.

4. Eventuella biverkningar

Liksom alla läkemedel kan detta läkemedel orsaka biverkningar, men alla användare behöver inte få dem.

Allvarliga biverkningar

Vanliga (kan förekomma hos upp till 1 av 10 användare)

- komplikationer av diabetisk ögonsjukdom (retinopati) – du ska berätta för din läkare om du får problem med ögonen, såsom synförändringar, vid behandling med detta läkemedel.

Mindre vanliga (kan förekomma hos upp till 1 av 100 användare)

- inflammerad bukspottkörtel (akut pankreatit) som kan orsaka svår smärta i mage och rygg och som inte upphör. Du ska omedelbart uppsöka läkare om du upplever sådana symtom.

Sällsynta (kan förekomma hos upp till 1 av 1 000 användare)

- allvarliga allergiska reaktioner (anafylaktiska reaktioner, angioödem). Du måste få omedelbar läkarvård och informera genast din läkare om du får symtom som andningssvårigheter, svullnad av ansikte, läppar, tunga och/eller svalg med svårigheter att svälja samt hjärtklappning.

Mycket sällsynta (kan förekomma hos upp till 1 av 10 000 användare)

- icke-arteritisk främre ischemisk optikusneuropati (NAION) är ett medicinskt tillstånd, även kallat ”stroke i ögat”, som kan orsaka synförlust i ett av dina ögon utan någon smärta. Du ska omedelbart kontakta din läkare om du får plötslig eller gradvis försämring av synen (se avsnitt 2: ”Plötsliga synförändringar”).

Ingen känd frekvens (frekvensen kan inte beräknas från tillgängliga data)

- Tarmobstruktion. En allvarlig form av förstoppning med ytterligare symtom som magsmärta, uppblåsthet, kräkningar etc.

Andra biverkningar

Mycket vanliga (kan förekomma hos fler än 1 av 10 användare)

- illamående – detta går vanligtvis över med tiden
- diarré – detta går vanligtvis över med tiden
- lågt blodsocker (hypoglykemi) när läkemedlet används med läkemedel som innehåller sulfonylurea eller insulin

Vanliga (kan förekomma hos upp till 1 av 10 användare)

- kräkningar
- lågt blodsocker (hypoglykemi) när läkemedlet används med ett oralt diabetesmedel som inte är sulfonylurea eller insulin

Varningssignalerna vid lågt blodsocker kan komma plötsligt. De kan yttra sig som: kallsvett, kall och blek hud, huvudvärk, hjärtklappning, illamående eller stark hungerkänsla, synförändringar, sömnlighet eller svaghet, nervositet, oro eller förvirring, koncentrationssvårigheter eller skakningar.

Läkaren talar om hur du ska behandla lågt blodsocker och vad du ska göra om du upptäcker något av varningstecknen.

Det är mer troligt att lågt blodsocker uppkommer om du också tar ett läkemedel som innehåller en sulfonureid eller insulin. Din läkare minskar eventuellt din dos av dessa läkemedel innan du börjar använda detta läkemedel.

- matsmältningsbesvär
- magkatarr (gastrit) – kan yttra sig som magsmärtor, illamående och kräkningar
- sur uppstötning eller halsbränna – kallas även för gastroesofageal refluxsjukdom (GERD)
- magsmärtor
- svullen mage
- förstoppning
- rapning
- gallsten
- yrsel
- trötthet
- viktninskning
- minskad aptit
- gaser (flatulens)
- ökning av pankreasenzym (såsom lipas och amylas)
- huvudvärk.

Mindre vanliga (kan förekomma hos upp till 1 av 100 användare)

- förändring av hur mat och dryck smakar
- snabb puls
- reaktioner vid injektionsstället – såsom blåmärken, smärta, irritation, klåda och utslag
- allergiska reaktioner som utslag, klåda eller nässelfeber
- en fördröjning av magsäckstömningen.

Rapportering av biverkningar

Om du får biverkningar, tala med läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska. Detta gäller även eventuella biverkningar som inte nämns i denna information. Du kan också rapportera biverkningar direkt via det nationella rapporteringssystemet listat i [bilaga V](#). Genom att rapportera biverkningar kan du bidra till att öka informationen om läkemedels säkerhet.

5. Hur Ozempic ska förvaras

Förvara detta läkemedel utom syn- och räckhåll för barn.

Används före utgångsdatum som anges på injektionspennans etikett och kartong efter EXP. Utgångsdatumet är den sista dagen i angiven månad.

Oöppnad:

Förvaras i kylskåp (2 °C till 8 °C). Får ej frysas. Förvaras inte nära kylelementet. Förvaras med pennhuven påsatt. Ljuskänsligt.

Efter påbörjad användning:

- Injektionspennan kan förvaras i 6 veckor vid högst 30 °C eller i kylskåp (2 °C till 8 °C), inte nära kylelementet. Ozempic får ej frysas och om det varit fryst får det ej användas.
- När injektionspennan inte används ska den förvaras med pennhuven påsatt. Ljuskänsligt.

Läkemedlet får endast användas om lösningen är klar och färglös eller nästan färglös.

Läkemedel ska inte kastas i avloppet eller bland hushållsavfall. Fråga apotekspersonalen hur man kastar läkemedel som inte längre används. Dessa åtgärder är till för att skydda miljön.

6. Förpackningens innehåll och övriga upplysningar

Innehållsdeklaration

- Den aktiva substansen är semaglutid. En ml av injektionslösningen innehåller 2,68 mg semaglutid. En förfylld injektionspenna innehåller 8 mg semaglutid i 3 ml lösning. Varje dos innehåller 2 mg semaglutid i 0,74 ml.
- Övriga innehållsämnen är: dinatriumfosfatdihydrat, propylenglykol, fenol, vatten för injektionsvätskor, natriumhydroxid/saltsyra (för pH-justerings). Se även avsnitt 2, "Natriuminnehåll".

Läkemedlets utseende och förpackningsstorlekar

Ozempic är en klar och färglös eller nästan färglös injektionslösning i en förfylld injektionspenna. Varje förfylld injektionspenna innehåller 3 ml lösning, och ger 4 doser om 2 mg.

Ozempic 2 mg injektionsvätska, lösning finns i följande förpackningsstorlekar:

1 injektionspenna och 4 NovoFine Plus injektionsnålar för engångsbruk.

3 injektionspennor och 12 NovoFine Plus injektionsnålar för engångsbruk.

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

Innehavare av godkännande för försäljning och tillverkare

Novo Nordisk A/S

Novo Allé

DK-2880 Bagsværd

Danmark

Denna bipacksedel ändrades

Övriga informationskällor

Ytterligare information om detta läkemedel finns på Europeiska läkemedelsmyndighetens webbplats:
<http://www.ema.europa.eu>.

Bruksanvisning

Ozempic 2 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna semaglutid

Bruksanvisning för Ozempic 2 mg injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna

Läs dessa anvisningar noga innan du använder Ozempic förfylld injektionspenna. Tala med läkare, sjuksköterska eller apotekspersonal om hur du ska injicera Ozempic korrekt.

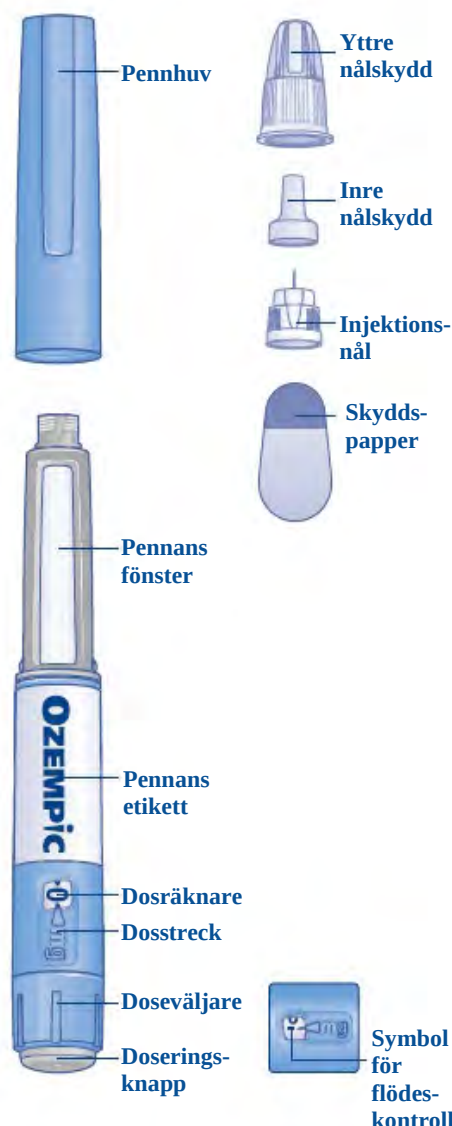
Börja med att kontrollera din injektionspenna för att **försäkra dig om att den innehåller Ozempic 2 mg**. Titta därefter på bilderna nedan för att lära känna injektionspennans och injektionsnåls olika delar.

Om du är blind eller har dålig syn och inte kan läsa dosräknaren på pennan, ska du inte använda injektionspennan utan hjälp. Ta hjälp av någon som har god syn och vet hur man använder Ozempic förfylld injektionspenna. Injektionspennan är förfylld och försedd med dosväljare. Den innehåller 8 mg semaglutid och du kan endast välja doser om 2 mg. En oanvänd injektionspenna innehåller 4 doser av 2 mg.

Använd tabellen på insidan av kartonglocket för att hålla reda på hur många injektioner du har tagit och när du tog dem.

Injektionspennan är utformad för att användas med engångsnålar i storlek 30G, 31G och 32G med en längd på upp till 8 mm. NovoFine Plus-injektionsnålar medföljer i förpackningen.

Ozempic förfylld injektionspenna och injektionsnål (exempel)

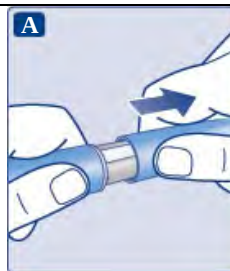


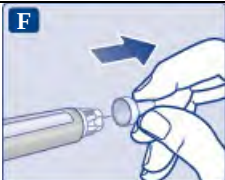
Viktig information

Var särskilt uppmärksam när du läser denna information eftersom den är viktig för en säker användning av pennan.

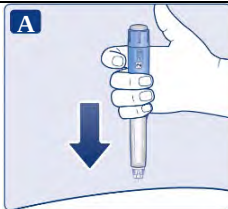
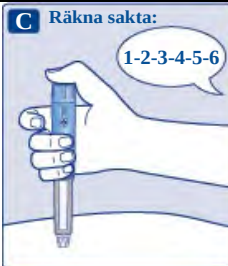
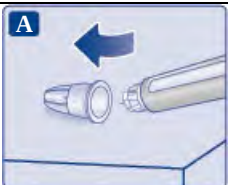
1. Förbered injektionspennan med en ny nål

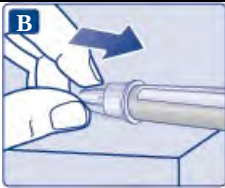
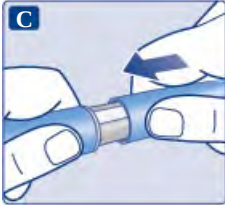
- **Kontrollera namnet och den färgade etiketten** på din penna för att försäkra dig om att den innehåller Ozempic 2 mg. Detta är särskilt viktigt om du tar mer än en sorts injektionsläkemedel. Användning av fel läkemedel kan allvarligt skada din hälsa.
- **Ta av pennhuv.**



Kontrollera att lösningen i pennan är klar och färglös. Titta i pennans fönster. Om lösningen ser grumlig ut eller är färgad ska du inte använda pennan.	
Ta en ny injektionsnål. Kontrollera skyddspappret och det yttre nålskyddet för skador som kan påverka sterilitet. Använd en ny injektionsnål om någon skada syns. Dra av skyddspapperet.	
Se till att fästa injektionsnålen korrekt. - Tryck in injektionsnålen rakt i pennan. - Skruva tills den sitter fast.	
Injektionsnålen är täckt med två nålskydd. Du måste ta bort båda skydden. Om du glömmer att ta bort båda skydden kommer du inte att injicera någon lösning. Dra av det yttre nålskyddet och spara det till senare. Du kommer att behöva det efter injektionen för att kunna ta bort injektionsnålen från pennan på ett säkert sätt.	
Dra av det inre nålskyddet och kasta det. Om du försöker sätta tillbaka det kan du råka sticka dig på injektionsnålen. En droppe lösning kan synas på nålspetsen. Detta är normalt, men du måste ändå kontrollera flödet första gången du använder en ny injektionspenna. Se steg 2 "Kontrollera flödet i varje ny injektionspenna". Sätt inte på en ny nål på injektionspennan förrän du är redo att ta injektionen.	
 Använd alltid en ny injektionsnål för varje injektion. Detta kan förhindra tilltänkta injektionsnålar, förorening, infektion och feldosering.	
 Använd aldrig en böjd eller skadad injektionsnål.	
2. Kontrollera flödet i varje ny injektionspenna	
- Om din injektionspenna redan är i bruk, gå till steg 3 "Välj dos". Kontrollera bara flödet före första injektionen med varje ny injektionspenna. - Vrid dosväljaren till symbolen för flödeskontroll () direkt efter 0. Se till att symbolen för flödeskontroll står mitt för dosstrecket.	

Håll pennan så att injektionsnålen pekar uppåt. Håll doseringsknappen intryckt tills dosräknaren återgått till 0. Nollan måste vara i linje med dosstrecket. En droppe lösning ska synas på nålspetsen.	
En liten droppe kan finnas kvar på nålspetsen men den injiceras inte. Om ingen droppe syns, upprepa steg 2 "Kontrollera flödet i varje ny injektionspenna" upp till 6 gånger. Om fortfarande ingen droppe visar sig, byt ut injektionsnålen och upprepa steg 2 "Kontrollera flödet i varje ny injektionspenna" en gång till. Kassera injektionspennan och använd en ny om det fortfarande inte syns någon droppe vätska.	
⚠ Se till att det alltid syns en droppe på nålspetsen innan du injicerar med en ny penna första gången. Då kan du vara säker på att lösningen flödar. Om det inte syns någon droppe kommer du inte att injicera något läkemedel även om dosräknaren rör sig. Detta kan vara ett tecken på att injektionsnålen är tilltäppt eller skadad. Om du inte kontrollerar flödet före den första injektionen med varje ny penna kanske du inte får den ordinerade dosen och den avsedda effekten med Ozempic.	
3. Välj dos	
Vrid på dosväljaren och välj 2 mg. Fortsätt vrid tills dosräknaren stannar och visar 2 mg.	
Endast dosräknaren och dosstrecket visar att 2 mg har valts. Du kan bara välja 2 mg per dos. När din injektionspenna innehåller mindre än 2 mg stannar dosräknaren innan 2 visas. Dosväljaren klickar på olika sätt när du vrider den framåt, bakåt eller förbi 2 mg. Räkna inte pennans klickljud.	
⚠ Använd alltid dosräknaren och dosstrecket för att se att du valt 2 mg innan du injicerar läkemedlet. Räkna inte pennans klickljud. Endast doser på 2 mg får väljas med dosväljaren. 2 mg måste stå exakt mitt för dosstrecket för att du säkert ska få korrekt dos.	
Hur mycket lösning finns det kvar	
För att se exakt hur mycket lösning som finns kvar ska du använda dosräknaren: Vrid dosväljaren tills dosräknaren stannar. Om den visar 2 finns det minst 2 mg kvar i pennan. Om dosräknaren stannar före 2 mg finns det inte tillräckligt med lösning kvar för en full dos om 2 mg.	
⚠ Om det inte finns tillräckligt med lösning kvar i pennan för en fullständig dos ska den inte användas. Använd en ny Ozempic injektionspenna.	

4. Injicera din dos	
• För in injektionsnålen i huden så som läkaren eller sjuksköterskan har visat dig. • Kontrollera att du kan se dosräknaren. Täck inte över dosräknaren med fingrarna. Detta kan avbryta injektionen.	
• Håll doseringsknappen intryckt. Se till att dosräknaren återgår till 0. Nollan måste vara i linje med dosstrecket. Därefter kan du höra eller känna ett klick. • Fortsätt att trycka in doseringsknappen medan du håller kvar injektionsnålen i huden.	
• Räkna sakta till 6 medan doseringsknappen hålls intryckt. • Om du tar bort nålen tidigare kan det hända att det kommer ut en stråle av lösningen från nålspetsen. I sådana fall har du inte fått en full dos.	
• Ta bort injektionsnålen från huden. Därefter kan du släppa doseringsknappen. Om det sipprar ut blod vid injektionsstället, tryck lite lätt.	
Det kan synas en droppe lösning vid nålspetsen efter injektionen. Detta är normalt och har ingen inverkan på dosen.	
 Håll alltid ett öga på dosräknaren för att se hur många mg du injicerar. Håll doseringsknappen intryckt tills dosräknaren återgår till 0. Så här märker du om injektionsnålen är tilltäppt eller skadad – Om siffran 0 inte visas i dosräknaren när du har tryckt kontinuerligt på doseringsknappen kan det hända att du använt en tilltäppt eller skadad nål. – I sådana fall har du inte fått något läkemedel alls, trots att dosräknaren har rört sig från den dos du ställde in från början. Så här gör du om injektionsnålen är tilltäppt Byt nålen enligt anvisningarna i steg 5 "Efter injektionen" och upprepa sedan alla steg från och med steg 1 "Förbered injektionspennan med en ny nål". Se till att du väljer hela den dos du behöver. Vidrör aldrig dosräknaren under injektionen. Detta kan avbryta injektionen.	
5. Efter injektionen	
Kassera alltid injektionsnålen efter varje injektion för att göra injektionerna mer smidiga och förebygga tilltäppta injektionsnålar. Om injektionsnålen är tilltäppt kommer du inte att injicera något läkemedel.	

• För in nålspetsen i det yttre nålskyddet på en plan yta utan att röra vid injektionsnålen eller det yttre nålskyddet.	
• När injektionsnålens spets är täckt kan du försiktigt sätta på det yttre nålskyddet helt. • Skruva loss nålen och kassera den på ett säkert sätt enligt anvisningar från läkare, sjuksköterska, apotekspersonal eller lokala myndigheter.	
• Sätt tillbaka pennhuven på pennan efter varje användning för att skydda lösningen mot ljus.	
När pennan är tom ska du kassera den utan injektionsnål, enligt anvisningar från läkare, sjuksköterska, apotekspersonal eller lokala myndigheter.	
 Försök aldrig sätta tillbaka det inre nålskyddet på injektionsnålen. Du kan sticka dig på nålen.  Ta alltid genast loss injektionsnålen från pennan efter varje injektion. Detta kan förhindra tilltänkta injektionsnålar, förorening, infektion, läckage av lösning och feldosering.	
 Ytterligare viktig information	
• Du bör alltid förvara pennan och injektionsnålarna utom syn- och räckhåll för andra, särskilt barn. • Dela aldrig din penna eller dina injektionsnålar med någon annan. • Vårdpersonal ska vara ytterst försiktig vid hantering av använda injektionsnålar, för att förhindra skador från nålen och överföring av smitta.	
Ta hand om din penna	
Hantera pennan försiktigt. Vårdslös hantering eller felanvändning kan orsaka feldosering. Om det händer kanske läkemedlet inte ger avsedd effekt.	
• Lämna inte pennan i en bil eller på någon annan plats där den kan bli för varm eller för kall. • Injicera inte Ozempic som varit fryst. Om du gör det kanske läkemedlet inte ger avsedd effekt. • Injicera inte Ozempic som varit exponerat för direkt solljus. Om du gör det kanske läkemedlet inte ger avsedd effekt. • Utsätt inte pennan för damm, smuts eller vätska. • Du får inte tvätta, blötlägga eller smörja pennan. Den kan rengöras med ett mildt rengöringsmedel på en fuktig trasa. • Se till att inte tappa pennan och slå den inte mot hårda ytor. Om du tappar den eller misstänker något problem bör du sätta på en ny injektionsnål och kontrollera flödet innan du injicerar. • Försök inte återfylla pennan. När den är tom måste den kasseras. • Försök inte att reparera eller ta isär pennan.	