VERGLEICH

Welche Abnehmspritze ist die beste? Studiendaten und Zulassung im Vergleich

Mounjaro, Wegovy (Spritze und Tablette), Saxenda und die nächsten Kandidaten nach Gewichtsverlust, Herzschutz, Nebenwirkungen, Begleiterkrankungen, Kosten und Zulassungsstatus geordnet. Mit Studienrechner und Kostenvergleich.

Stand 16.11.2026 · 30 Quellen · Wie wir arbeiten · Redaktion humanblood

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Alle akzeptieren

Nur notwendige

Einstellungen anpassen

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

GEWICHTSVERLUST (HAUPTSTUDIE, OHNE DIABETES)

Vorne laut Studienlage	Übrige Optionen
Tirzepatid 15 mg: −20,9 % (72 Wo.)	Semaglutid 7,2 mg −18,7 %; 2,4 mg −14,9 %; Tablette −13,6 %; Liraglutid −8,0 %

DIREKTVERGLEICH

Vorne laut Studienlage	Übrige Optionen
Tirzepatid −20,2 % (SURMOUNT-5)	Semaglutid −13,7 % (SURMOUNT-5)

HERZ-KREISLAUF-EREIGNISSE OHNE DIABETES

Vorne laut Studienlage	Übrige Optionen

Semaglutid 2,4 mg: −20 % (SELECT)

Tirzepatid, Liraglutid: keine Endpunktstudie ohne Diabetes

GEWICHTSVERLUST BEI TYP-2-DIABETES

Vorne laut Studienlage

Tirzepatid 15 mg: −14,7 % (SURMOUNT-2)

Übrige Optionen

Semaglutid 2,4 mg −9,6 % (STEP 2)

SCHLAFAPNOE

Vorne laut Studienlage

Tirzepatid: Daten in der Fachinformation

Übrige Optionen

Semaglutid, Liraglutid: keine Zulassungsstudie

ABBR

Vorne

Tirz

DARR

Vorne

Sem

07/2

26

PREI

Vorne

Weg

277,

mg

ZULA

Vorne laut Studienlage

Semaglutid, Tirzepatid, Liraglutid zugelassen

Übrige Optionen

Retatrutid (−25,0 %) nicht zugelassen

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

ERGEBNIS DES VERGLEICHS

Welche Abnehmspritze die beste ist, hängt vom Kriterium ab. Beim Gewichtsverlust liegt Tirzepatid (Mounjaro) vorne, im direkten Vergleich mit −20,2 % gegenüber −13,7 % unter Semaglutid. Beim belegten Herzschutz für Menschen mit Übergewicht ohne Diabetes liegt Semaglutid (Wegovy) vorne, das zusätzlich in der höheren Dosis 7,2 mg und als Tablette verfügbar ist. Liraglutid wirkt schwächer, ist aber am längsten erprobt und als Generikum erhältlich. In der Erhaltungsdosis kosten Wegovy 2,4 mg und Mounjaro 5 mg

gleich viel. Retatrutid erzielte in Studien den größten Effekt, ist aber nicht zugelassen. Die Auswahl im Einzelfall ist eine ärztliche Entscheidung.

▼ **Inhalt dieser Seite**

1. Welche Abnehmspritze ist die beste?
2. Welche Abnehmspritze wirkt am stärksten?
3. Was zeigt der direkte Vergleich von Mounjaro und Wegovy?
4. Welche Abnehmspritze schützt Herz und Gefäße?
5. Welche Abnehmspritze hat die wenigsten Nebenwirkungen?
6. Sp
7. W
8. W
9. W
10. K
11. N
12. H
13. Q

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Wel

Eine fü
erzielte den größten Gewichtsverlust aller zugelassenen Mittel, im direkten Vergleich −20,2 % gegenüber −13,7 % unter Semaglutid (SURMOUNT-5). Semaglutid (Wegovy) hat dafür den stärksten Beleg für weniger Herzinfarkte und Schlaganfälle bei Menschen ohne Diabetes und ist auch als Tablette zugelassen. Welche Option vorne liegt, hängt also vom Kriterium ab.

In Deutschland sind Stand November 2026 drei Wirkstoffe als Spritze zur Gewichtsregulierung zugelassen: Semaglutid (Wegovy), Tirzepatid (Mounjaro) und Liraglutid (Saxenda, seit 2026 auch als Generikum Nevolat). Dazu kommt Semaglutid als Tablette (Wegovy Tablette, EU-Zulassung 15.07.2026). Für Orforglipron (Foundayo), eine weitere Tablette, hat der Ausschuss CHMP der EMA am 15.10.2026 eine Zulassung empfohlen; die Entscheidung der EU-Kommission stand zum Stand dieser Seite aus. Retatrutid ist weltweit nicht zugelassen.

PRÄPARAT	WIRKSTOFF, KLASSE	ANWENDUNG	GEWICHTSVERLUST (ZULASSUNGSSTUDIE)	EU-STATUS
Mounjaro	Tirzepatid, GIP/GLP-1	1× wöchentlich	−20,9 % (15 mg, 72 Wo.)	zugelassen (Gewicht seit 12/2023)
Wegovy Spritze	Semaglutid, GLP-1	1× wöchentlich	−14,9 % (2,4 mg, 68 Wo.); −18,7 % (7,2 mg, 72 Wo.)	zugelassen seit 01/2022; 7,2 mg seit 02/2026
Wegovy Tabl	Semaglutid	1× täglich	−13,6 % (25 mg, 64	zugelassen 026
Saxe Nevo				en
Four				ng 6
–				en

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Die Wer ten).
Sie sind Gruppenmittelwerte bei Menschen ohne Diabetes, die zusätzlich eine Lebensstilberatung erhielten, und lassen sich wegen unterschiedlicher Laufzeiten und Populationen nur eingeschränkt vergleichen. Diese Seite ordnet die Daten nach Kriterien; sie gibt keine Empfehlung für eine Person. Die Auswahl eines Präparats ist eine ärztliche Entscheidung.

INTERAKTIVE INFOGRAFIK

Zulassungsstatus der Abnehmspritzen und -tabletten in der EU (Stand 16.11.2026)

Wegovy (Semaglutid) **seit 2022**

Spritze 2,4 mg seit Januar 2022, höhere Dosis 7,2 mg seit Februar 2026, Tablette 25 mg seit 15.07.2026 (EMA EPAR; Novo Nordisk, 20.07.2026).

Mounjaro (Tirzepatid) **seit 2023**

Seit 2022 bei Typ-2-Diabetes, seit Dezember 2023 zur Gewichtsregulierung. Erhaltungsdosen 5, 10 oder 15 mg pro Woche (EMA EPAR).

Direktvergleich mit Tirzepatid **TRIUMPH-5**

Retatrutid gegen Tirzepatid bei Adipositas mit rund 800 Teilnehmenden, Hauptdaten laut ClinicalTrials.gov für 11/2026 erwartet.

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Welche Abnehmspritze wirkt am stärksten?

Unter den zugelassenen Mitteln wirkt Tirzepatid am stärksten: In SURMOUNT-1 verloren Erwachsene ohne Diabetes mit 15 mg nach 72 Wochen im Mittel 20,9 % ihres Körpergewichts, unter Placebo 3,1 % (Jastreboff et al., NEJM 2022). Es folgen Semaglutid 7,2 mg mit 18,7 % (STEP UP), Semaglutid 2,4 mg mit 14,9 % (STEP 1) und Liraglutid 3,0 mg mit 8,0 % (SCALE).

Wichtig für die Einordnung ist der Abstand zu Placebo, weil auch die Vergleichsgruppen dank Ernährungs- und Bewegungsberatung etwas abnehmen. Abzüglich Placebo bleiben rund 17,8 Prozentpunkte für Tirzepatid 15 mg, 14,8 für Semaglutid 7,2 mg, 12,5 für Semaglutid 2,4 mg und 5,4 für Liraglutid. Noch aussagekräftiger ist der Anteil der Behandelten, die eine bestimmte Schwelle erreichen: Mindestens 20 % ihres Gewichts verloren in SURMOUNT-1 mit 15 mg 57 % der Teilnehmenden.

STUDIE	N	DAUER	WIRKSTOFF	PLACEBO
SURMOUNT-1 (Tirzepatid 5 / 10 / 15 mg)	2.539	72 Wo.	−15,0 / −19,5 / −20,9 %	−3,1 %
STEP UP (Semaglutid 7,2 mg / 2,4 m	1.407	72	−18,7 / −15,6 %	−3,9 %
STE				4 %
OAS 25 m				2 %
ATT				%
SCA				6 %

Ihre Privatsphäre auf humanblood

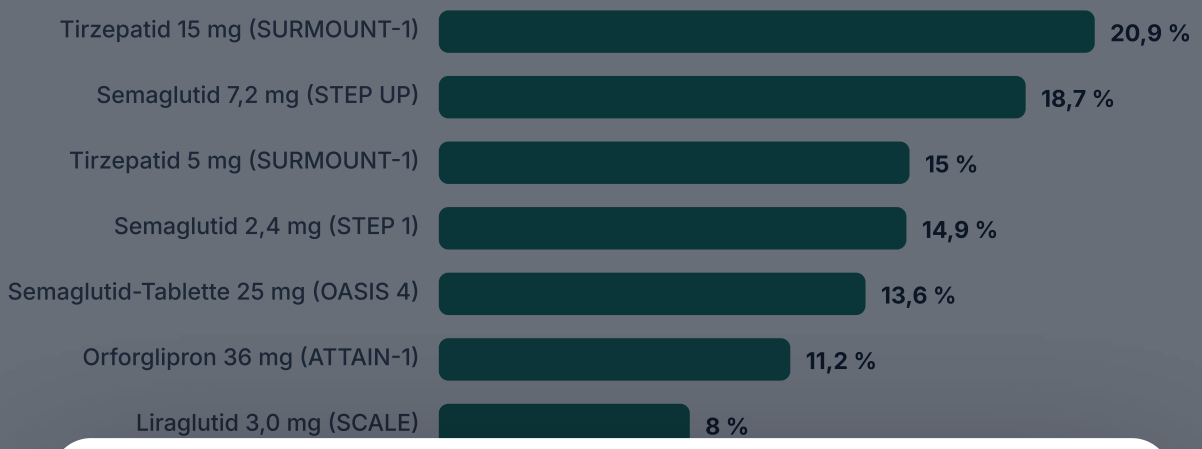
Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Mit dem Rechner unten lassen sich die Studienmittelwerte auf ein Ausgangsgewicht umrechnen. Das Ergebnis zeigt, was der Durchschnitt der Studienteilnehmenden verloren hat; es ist keine Prognose für Einzelne. Die Streuung in den Studien war groß, manche verloren deutlich mehr, andere weniger als 5 %.

GRAFIK

Mittlerer Gewichtsverlust in den Hauptstudien (ohne Diabetes)



Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Was zeigt der direkte Vergleich von Mounjaro und Wegovy?

Der einzige direkte Vergleich zweier Abnehmspritzen ist SURMOUNT-5: Unter Tirzepatid sank das Gewicht nach 72 Wochen um 20,2 %, unter Semaglutid um 13,7 % (Aronne et al., NEJM 2025). Der Taillenumfang nahm um 18,4 cm gegenüber 13,0 cm ab. Verglichen wurden jeweils die höchsten vertragenen Dosen, also Tirzepatid 10 oder 15 mg und Semaglutid 1,7 oder 2,4 mg.

SURMOUNT-5 schloss 751 Erwachsene mit Adipositas ohne Diabetes ein. Die Studie war offen angelegt, die Teilnehmenden wussten also, welches Medikament sie erhielten. Finanziert

wurde sie von Eli Lilly, dem Hersteller von Tirzepatid. Gewichtsreduktionen von mindestens 10, 15, 20 und 25 % erreichten unter Tirzepatid jeweils mehr Teilnehmende als unter Semaglutid. Wegen Magen-Darm-Beschwerden brachen 2,7 % bzw. 5,6 % ab.

Was der Vergleich nicht beantwortet

Semaglutid in der neuen Dosis 7,2 mg war in SURMOUNT-5 nicht vertreten. In STEP UP lag der Abstand von 7,2 mg zu Tirzepatid 15 mg aus SURMOUNT-1 nur noch bei rund 2 Prozentpunkten, allerdings aus zwei getrennten Studien mit unterschiedlicher Population. Ein direkter Vergleich von Semaglutid 7,2 mg mit Tirzepatid existiert nicht. Ebenso fehlt ein direkter Vergleich mit Liraglutid; dessen Rückstand ergibt sich aus der älteren Studie STEP 8, in der Semaglutid 2,4 mg gegenüber Liraglutid 3,0 mg nach 68 Wochen −15,8 % gegenüber −6,4 % erreichte (Rubino et al., JAMA 2022).

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Ausführlich zu allen Unterschieden zwischen Tirzepatid und Semaglutid: Mounjaro vs. Wegovy.

GRAFIK

Direktvergleiche zwischen Abnehmspritzen



Wharton et al., Lancet Diabetes Endocrinol 2025 (PMID 40961952)

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Welche Abnehmspritze schützt Herz und Gefäße?

Den stärksten Beleg für weniger Herzinfarkte und Schlaganfälle bei Menschen mit Übergewicht ohne Diabetes hat Semaglutid: In SELECT sank das Risiko für Herz-Kreislauf-Tod, Herzinfarkt oder Schlaganfall um 20 % (Lincoff et al., NEJM 2023). Für Tirzepatid und Liraglutid liegen Endpunktstudien nur bei Typ-2-Diabetes vor.

SELECT schloss 17.604 Menschen ab 45 Jahren mit bestehender Herz-Kreislauf-Erkrankung und einem BMI ab 27 ein. Nach im Mittel 39,8 Monaten trat der kombinierte Endpunkt bei 6,5

% unter Semaglutid und 8,0 % unter Placebo auf. Die Ergebnisse stehen in Abschnitt 5.1 der Fachinformation von Wegovy.

Tirzepatid wurde in SURPASS-CVOT bei 13.299 Menschen mit Typ-2-Diabetes gegen Dulaglutid getestet, einen GLP-1-Agonisten mit belegtem Herzschutz. Es war nicht unterlegen (12,2 % gegenüber 13,1 %; Hazard Ratio 0,92), eine Überlegenheit war nicht gesichert (Nicholls et al., NEJM 2025). Bei Herzschwäche mit erhaltener Pumpfunktion senkte Tirzepatid in SUMMIT den Endpunkt aus kardiovaskulärem Tod oder Verschlechterung der Herzinsuffizienz von 15,3 % auf 9,9 %.

Für Liraglutid zeigte LEADER bei 9.340 Menschen mit Typ-2-Diabetes in der Diabetesdosis von 1,8 mg eine Senkung schwerer Herz-Kreislauf-Ereignisse von 14,9 % auf 13,0 % (Hazard Ratio 0,87; Marso et al., NEJM 2016). Die Abnehmdosis 3,0 mg wurde nicht in einer Endpun

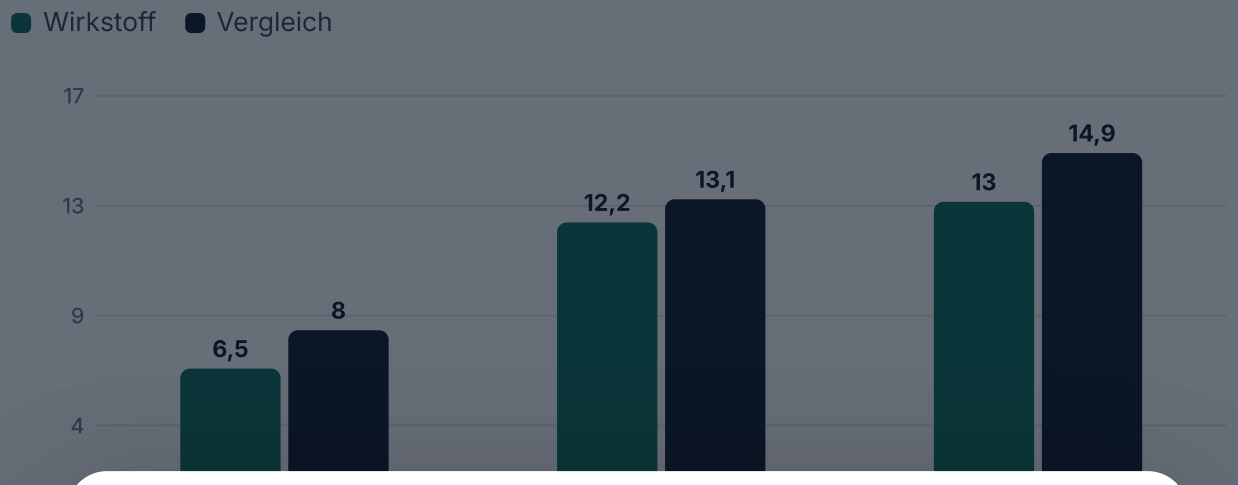
Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

GRAFIK

Schwere Herz-Kreislauf-Ereignisse in Endpunktstudien



et al., NEJM 2016 (PMID 27295427)

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Welche Abnehmspritze hat die wenigsten Nebenwirkungen?

Bei allen Abnehmspritzen stehen Magen-Darm-Beschwerden im Vordergrund, und die Raten liegen nah beieinander. Übelkeit trat unter Liraglutid 3,0 mg bei 40,2 % auf, unter Semaglutid 2,4 mg bei 43,9 % und unter Tirzepatid 15 mg bei 31,0 %, bei Placebo-Raten zwischen 9,5 und 16,1 %. Wegen der unterschiedlichen Studien lässt sich daraus kein klarer Verträglichkeitssieger ableiten.

Im einzigen Direktvergleich SURMOUNT-5 brachen weniger Menschen Tirzepatid als Semaglutid wegen Magen-Darm-Beschwerden ab (2,7 % gegenüber 5,6 %). Die höhere Semaglutid-Dosis 7,2 mg ging in STEP UP mit mehr Magen-Darm-Beschwerden (70,8 % gegenüber 61,2 % unter 2,4 mg) und deutlich mehr Hautmissempfindungen einher (21,6 % in STEP UP gegenüber 2,1 % in den Zulassungsstudien mit 2,4 mg). Die Semaglutid-Tablette zeigte in OASIS 4 Magen-Darm-Ereignisse bei 74,0 % gegenüber 42,2 % unter Placebo.

PRÄPARAT	ÜBELKEIT	ABBRUCH WEGEN NEBENWIRKUNGEN	BESONDERHEIT
Tirzepatid 15 mg	31,0 % (Placebo 9,5 %)	6,2 % (Placebo 2,6 %)	Reaktionen an der Einstichstelle 8,0 %
Sem 2,4 m			
Sem 7,2 m			21,6
Lirag mg			

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Quelle 1; STEP UP; SCALE. Alle Einzelheiten zu Häufigkeit und Dauer, zu Gallenblase, Bauchspeicheldrüse, Schilddrüse und Augen stehen auf der Seite Nebenwirkungen der Abnehmspritze.

Muskelmasse als Kriterium

In einer Metaanalyse von 20 Studien entfielen unter Semaglutid 35,2 % des Gewichtsverlusts auf fettfreie Masse, unter Liraglutid 26,8 % und unter Tirzepatid 25,4 %; bei Lebensstiländerung allein waren es 26,2 % (Eisa et al., Diabetes Obes Metab 2026). Die Unterschiede zur Lebensstilgruppe waren nicht statistisch gesichert. Krafttraining senkte den Anteil auf 17,5 %.

Spritze oder Tablette: Was zeigen die Studien?

Die Tabletten erreichen in den Studien etwas weniger Gewichtsverlust als die stärksten Spritzen. Die Semaglutid-Tablette 25 mg kam in OASIS 4 nach 64 Wochen auf −13,6 % (Placebo −2,2 %), Orforglipron 36 mg in ATTAIN-1 nach 72 Wochen auf −11,2 % (Placebo −2,1 %). Tirzepatid 15 mg als Spritze lag bei −20,9 %.

Die Wegovy-Tablette ist seit 15.07.2026 in der EU zugelassen und seit 01.09.2026 in deutschen Apotheken. Sie wird täglich nüchtern eingenommen und schrittweise von 1,5 mg über 4 mg und 9 mg auf 25 mg gesteigert. Die Dosierungen von Tablette und Spritze sind nicht austauschbar, weil der Körper aus der Tablette nur einen kleinen Teil des Wirkstoffs aufnimmt. Für den Wechsel von der Tablette zur Spritze nennt die Fachinformation einen direkten Übergang auf 2,4 mg pro Woche.

Orforgl eptor wirkt u Teilneh nter Placeb en, in der EU

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

KRIT			ZE
Gew			Wo.)
Einn			
Mag Ereignisse	42,2 %)	%	%
EU-Status	zugelassen	CHMP-Empfehlung	zugelassen
Preis Erhaltungsdosis	277,60 € / 30 Tage	–	277,60 € / 4 Wochen

Preise: Apothekenverkaufspreis laut medizinfuchs.de (Abruf 16.11.2026).

Welche Abnehmspritze ist am günstigsten?

In der Erhaltungsphase sind Wegovy 2,4 mg und Mounjaro 5 mg mit je 277,60 € pro Vier-Wochen-Packung gleich teuer. Am teuersten ist Mounjaro 12,5 oder 15 mg mit 490,01 €. Liraglutid kostet als Original 291,92 € je 30 Tage, erreicht aber den geringsten Gewichtsverlust.

Weil der Preis mit der Dosis steigt, kehrt sich die Rangfolge um, sobald man den Gewichtsverlust einrechnet. Auf eine Person mit 100 kg Ausgangsgewicht umgerechnet kostet ein Kilogramm Studienmittelwert bei Wegovy 2,4 mg rund 290 €, bei Mounjaro 5 mg rund 330 € und bei Mounjaro 15 mg rund 390 € (Berechnung auf der Seite Abnehmspritze Kosten). Die Kosten aller Wegovy-Stufen im Detail zeigt Wegovy Kosten.

PRÄPA			IGEN)
Weg			
Weg			
Mou			
Mou			
Mou			
Saxe			

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Preise la[illegible] 16.11.2026). Die gesetzliche Krankenkasse übernimmt die Kosten zur Gewichtsreduktion nicht, weil Arzneimittel zur Abmagerung nach § 34 SGB V ausgeschlossen sind und der G-BA Wegovy und Mounjaro in Anlage II der Arzneimittel-Richtlinie aufgenommen hat. Bei Typ-2-Diabetes sind Ozempic und Mounjaro dagegen erstattungsfähig.

Was die Stiftung Warentest bewertet

Die Stiftung Warentest stufte im März 2026 Semaglutid und Tirzepatid als „geeignet“ ein, Liraglutid als „wenig geeignet“. Eine Rangfolge zwischen Semaglutid und Tirzepatid nahm sie nicht vor.

Welche Abnehmspritze bei Diabetes, Schlafapnoe oder Herzschwäche?

Bei Begleiterkrankungen verschiebt sich die Datenlage: Bei Typ-2-Diabetes sank das Gewicht unter Tirzepatid 15 mg in SURMOUNT-2 um 14,7 %, unter Semaglutid 2,4 mg in STEP 2 um 9,6 %. Für Schlafapnoe hat nur Tirzepatid eigene Zulassungsdaten, für Herzschwäche mit erhaltener Pumpfunktion liegen für beide Wirkstoffe positive Studien vor.

Typ-2-Diabetes

Menschen mit Diabetes nehmen unter allen Inkretin-Mitteln weniger ab als Menschen ohne Diabetes. In SURMOUNT-2 erreichte Tirzepatid nach 72 Wochen −12,8 % (10 mg) und −14,7 % (15 mg) gegenüber −3,2 % unter Placebo (Garvey et al., Lancet 2023). In STEP 2 erreichte Semaglutid 2,4 mg nach 68 Wochen −9,6 % gegenüber −3,4 % (Davies et al., Lancet 2021). Bei Dia… Ozemp…

Obstr…

In SUR… Schlafa… al., NE… gibt es…

Herzs…

In STE… gegen… Endpu…

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

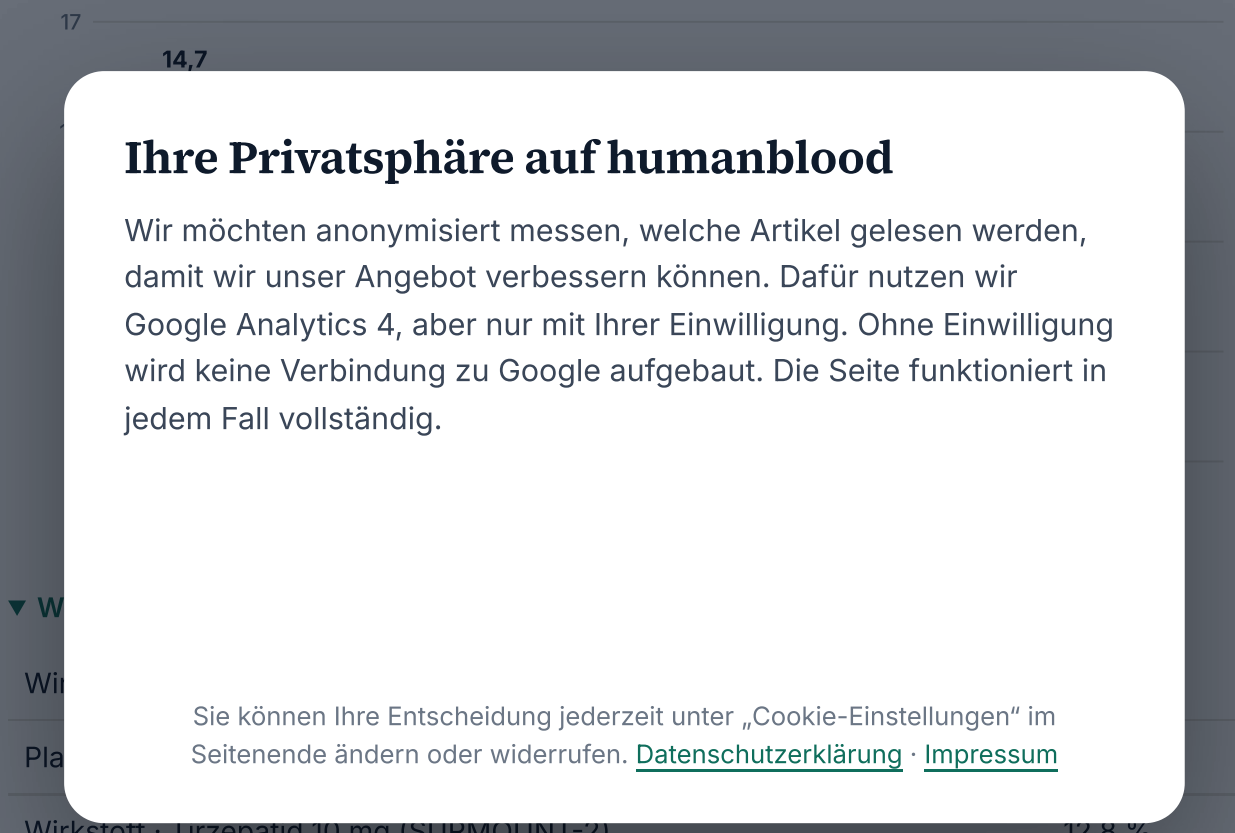
Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

BEGLEITERKRANKUNG	TIRZEPATID	SEMAGLUTID	LIRAGLUTID
Typ-2-Diabetes (Gewicht)	−14,7 % (SURMOUNT-2)	−9,6 % (STEP 2)	−6,0 % (SCALE Diabetes)
Herz-Kreislauf-Erkrankung ohne Diabetes	keine Endpunktstudie	−20 % Ereignisse (SELECT)	keine Endpunktstudie
Schlafapnoe	Zulassungsdaten (SURMOUNT-OSA)	keine Zulassungsstudie	–

BEGLEITERKRANKUNG	TIRZEPATID	SEMAGLUTID	LIRAGLUTID
HFpEF	Ereignisse −38 % (SUMMIT)	Symptome besser (STEP-HFpEF)	–

GRAFIK

Gewichtsverlust bei Typ-2-Diabetes



Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

▼ W

Wi	
Pla	
Wirkstoff · Tirzepatid 10 mg (SURMOUNT-2)	12,8 %
Placebo · Tirzepatid 10 mg (SURMOUNT-2)	3,2 %
Wirkstoff · Semaglutid 2,4 mg (STEP 2)	9,6 %
Placebo · Semaglutid 2,4 mg (STEP 2)	3,4 %
Wirkstoff · Liraglutid 3,0 mg (SCALE Diabetes)	6 %
Placebo · Liraglutid 3,0 mg (SCALE Diabetes)	2 %

Quelle: Garvey et al., Lancet 2023 (PMID 37385275); Davies et al., Lancet 2021 (PMID 33667417); Davies et al., JAMA 2015 (PMID 26284720)

Was passiert nach dem Absetzen?

Bei allen Wirkstoffen kehrt nach dem Absetzen ein großer Teil des Gewichts zurück. In SURMOUNT-4 nahmen Teilnehmende nach dem Wechsel von Tirzepatid auf Placebo binnen 52 Wochen wieder 14,0 % zu; ein Jahr nach dem Ende von Semaglutid waren in der STEP-1-Verlängerung zwei Drittel des verlorenen Gewichts zurück. Für die Wahl eines Präparats zählt deshalb auch die Frage, wie lange es angewendet werden soll.

In SURMOUNT-4 lag die Gewichtsabnahme nach 88 Wochen unter fortgesetztem Tirzepatid bei 25,3 %, nach Umstellung auf Placebo bei 9,9 % (Aronne et al., JAMA 2024). In STEP 4 sank das Gewicht unter fortgesetztem Semaglutid in 48 Wochen um weitere 7,9 %, nach Wechsel auf Placebo stieg es um 6,9 % (Rubino et al., JAMA 2021). SURMOUNT-MAINTAIN zeigte, dass eine reduzierte Tirzepatid-Erhaltungsdosis von 5 mg einen großen Teil des Effekts

unter Placeb

Fachge entöse Behand Anwen e Frage, gste kontrol tid mit der dre icht.

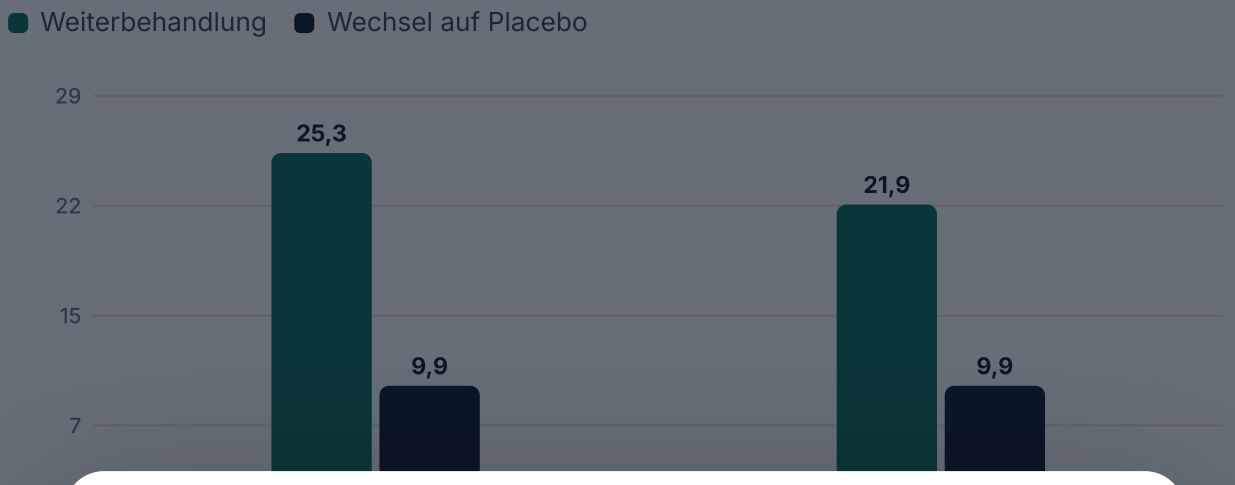
Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

GRAFIK

Gewicht nach Absetzen gegenüber Weiterbehandlung



▼ W

We

We

We

We

Quel

4211

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Kommt mit Retatrutid eine noch stärkere Abnehmspritze?

Retatrutid erreichte in der Phase-3-Studie TRIUMPH-1 mit 2.339 Erwachsenen nach 80 Wochen unter 12 mg im Mittel −25,0 %, unter Placebo −3,9 % (Jastreboff et al., NEJM 2026). Das ist mehr als jede zugelassene Abnehmspritze, Retatrutid ist aber weltweit nicht zugelassen.

Retatrutid wirkt gleichzeitig an drei Rezeptoren: GLP-1, GIP und Glukagon. Der Glukagon-Anteil soll den Energieverbrauch und den Fettabbau in der Leber steigern. In TRIUMPH-1 beendeten unter 12 mg 11,3 % die Behandlung wegen Nebenwirkungen, unter Placebo 4,9 %; eine Hautmissempfindung trat bei rund jeder achten Person unter den höheren Dosen auf. Ein Direktvergleich mit Tirzepatid (TRIUMPH-5) läuft, eine Herz-Kreislauf-Endpunktstudie mit rund

10.000 Teilnehmenden wird für 2029 erwartet. Nach einem Bericht von Pharmacy Times plant Eli Lilly den US-Zulassungsantrag für das erste Quartal 2027.

Angebote von Retatrutid im Internet stammen damit nicht aus der Arzneimittelversorgung. Die Bezeichnung „GLP-3“, unter der es dort teils verkauft wird, beschreibt kein existierendes Hormon (siehe GLP-3 gibt es nicht). Alle Studiendaten zu Retatrutid fasst die Seite Retatrutid-Studien zusammen.

WIRKSTOFF	REZEPTOREN	HÖCHSTER STUDIENWERT	STATUS
Liraglutid	GLP-1	−8,0 % (56 Wo.)	zugelassen, Generikum
Sem			
Tirze			
Reta			

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Nach Abn

Je nach … Herzschutz ohne Diabetes Semaglutid, bei der Darreichungsform die Semaglutid-Tablette, bei der Erfahrungsdauer und als Generikum Liraglutid. Die folgende Übersicht ordnet die Studiendaten nach den Fragen, die in Suchanfragen und Foren am häufigsten gestellt werden.

KRITERIUM	VORNE LAUT STUDIENLAGE	BELEG
Größter Gewichtsverlust	Tirzepatid 15 mg	−20,9 % (SURMOUNT-1); −20,2 % vs. −13,7 % (SURMOUNT-5)
Weniger Herzinfarkte und Schlaganfälle ohne	Semaglutid 2,4 mg	HR 0,80 (SELECT)

KRITERIUM	VORNE LAUT STUDIENLAGE	BELEG
Diabetes		
Schlafapnoe	Tirzepatid	SURMOUNT-OSA, in der Fachinformation
Gewicht bei Typ-2-Diabetes	Tirzepatid	−14,7 % (SURMOUNT-2) vs. −9,6 % (STEP 2)
Ohne Spritze	Semaglutid-Tablette	−13,6 % (OASIS 4), zugelassen seit 07/2026
Nied Erha		
Läng		
Wen Mag Direk		T-5)

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Welche
Begleit
Bereits
nen
Mittel für Erwachsene mit einem BMI ab 30 oder ab 27 mit mindestens einer gewichtsbedingten Begleiterkrankung vorgesehen. Die Auswahl, Aufdosierung und Kontrolle erfolgen ärztlich. Fragen aus der Praxis werden im Forum diskutiert.

WICHTIG

Diese Seite informiert über Studien, Zulassung und Rechtslage. Sie fasst veröffentlichte Forschung zusammen, spricht keine Empfehlungen aus und ersetzt keine ärztliche Beratung. Dosierungs- oder Anwendungsanleitungen für nicht zugelassene Stoffe enthält sie bewusst nicht.

Häufige Fragen

Welche Abnehmspritze nimmt man am meisten ab?

Unter den zugelassenen Mitteln erzielte Tirzepatid (Mounjaro) den größten Gewichtsverlust. In SURMOUNT-1 verloren Erwachsene ohne Diabetes mit 15 mg nach 72 Wochen im Mittel 20,9 %, unter Placebo 3,1 %. Im direkten Vergleich SURMOUNT-5 lag Tirzepatid bei −20,2 %, Semaglutid bei −13,7 %. Semaglutid in der höheren Dosis 7,2 mg erreichte in STEP UP −18,7 %, wurde aber nicht direkt mit Tirzepatid verglichen. Liraglutid liegt mit −8,0 % deutlich darunter. Das noch nicht zugelassene Retatrutid erreichte in TRIUMPH-1 −25,0 % nach 80 Wochen.

Ist Mou

Beim G
Tirzepa
wegen
SELEC
Diabet
sprech
5 mg g

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Welch

Einen k
Beschw
und un
unterschiedlichen Placebo-Raten. Im einzigen Direktvergleich brachen unter Tirzepatid weniger Menschen wegen Magen-Darm-Beschwerden ab als unter Semaglutid. Die höhere Semaglutid-Dosis 7,2 mg ging mit mehr Hautmissempfindungen einher (21,6 %). Die Verträglichkeit ist individuell sehr unterschiedlich.

Welche Abnehmspritze ist in Deutschland zugelassen?

Zur Gewichtsregulierung zugelassen sind Wegovy (Semaglutid, seit 2022, Dosis 7,2 mg seit Februar 2026), Mounjaro (Tirzepatid, zur Gewichtsregulierung seit Dezember 2023) und Saxenda (Liraglutid, seit 2015), dazu das Liraglutid-Generikum Nevolat. Seit Juli 2026 ist Semaglutid auch als Tablette zugelassen, seit September 2026 in Apotheken. Für die Tablette

Orforglipron (Foundayo) hat der CHMP der EMA im Oktober 2026 eine Zulassung empfohlen. Ozempic ist nur bei Typ-2-Diabetes zugelassen. Retatrutid ist nicht zugelassen.

Welche Abnehmspritze ist die günstigste?

In der Erhaltungsphase kosten Wegovy 2,4 mg und Mounjaro 5 mg je 277,60 € pro Vier-Wochen-Packung, die Wegovy-Tablette 25 mg ebenfalls 277,60 € für 30 Tabletten. Mounjaro 15 mg kostet 490,01 €. Saxenda kostet als Original 291,92 € für 30 Tage. Rechnet man den Gewichtsverlust ein, kostet ein Kilogramm Studienmittelwert bei Wegovy 2,4 mg rund 290 €, bei Mounjaro 15 mg rund 390 €. Zur Gewichtsreduktion zahlt die gesetzliche Krankenkasse nicht, die Kosten tragen Versicherte selbst.

Ist die Abnehmspritze als Tablette genauso wirksam?

Etwas
ASIS 4
nach 6
mg in
STEP 1
ipron
36 mg
Magen
r Preis
der Erh

Welch

Bei Typ
SURMO
unter
Placeb
Diabet
ür
Liraglu
se
(Hazard Ratio 0,87). Welche Option passt, hängt unter anderem von Blutzuckerwerten, Herz- und Nierenerkrankungen ab und wird ärztlich entschieden.

Was ist besser: Saxenda oder Wegovy?

Im direkten Vergleich STEP 8 erreichte Semaglutid 2,4 mg (Wegovy) nach 68 Wochen −15,8 %, Liraglutid 3,0 mg (Saxenda) −6,4 %. Wegovy wird einmal pro Woche gespritzt, Saxenda täglich. Die Stiftung Warentest stufte im März 2026 Semaglutid als geeignet und Liraglutid als wenig geeignet ein. Für Liraglutid spricht die längste Marktpräsenz zur Gewichtsregulierung seit 2015 und die Verfügbarkeit als Generikum Nevolat seit 2026. Im Preis liegen beide in der Erhaltungsphase in ähnlicher Größenordnung.

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Wann kommt Retatrutid auf den Markt?

Ein Termin steht nicht fest. Retatrutid ist Stand November 2026 weltweit nicht zugelassen. Nach einem Bericht von Pharmacy Times vom Juli 2026 plant Eli Lilly den Zulassungsantrag in den USA für das erste Quartal 2027. Ein Antrag bei der EMA ist nicht öffentlich bekannt. In TRIUMPH-1 erreichte Retatrutid 12 mg nach 80 Wochen −25,0 % gegenüber −3,9 % unter Placebo. Der Direktvergleich mit Tirzepatid und eine große Herz-Kreislauf-Studie laufen noch. Angebote im Internet stammen nicht aus der regulären Arzneimittelversorgung.

Wer bekommt eine Abnehmspritze verschrieben?

Laut Fachinformation sind Wegovy, Mounjaro und Saxenda für Erwachsene mit einem BMI ab 30 zug
Begleit noe
oder H
kalorie
zugela ie
Behand 5 %
abgen

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Que

1. Aron (SUR
2. Jast -1), N Engl
3. Wilding JPH et al., Once-Weekly Semaglutide in Adults with Overweight or Obesity (STEP 1), N Engl J Med 2021. PubMed: PMID 33567185
4. Wharton S et al., Once-weekly semaglutide 7,2 mg in adults with obesity (STEP UP), Lancet Diabetes Endocrinol 2025. PubMed: PMID 40961952
5. Wharton S et al., Oral Semaglutide at a Dose of 25 mg in Adults with Overweight or Obesity (OASIS 4), N Engl J Med 2025. PubMed: PMID 40934115
6. Wharton S et al., Orforglipron, an Oral Small-Molecule GLP-1 Receptor Agonist for Obesity Treatment (ATTAIN-1), N Engl J Med 2025. PubMed: PMID 40960239
7. Pi-Sunyer X et al., A Randomized, Controlled Trial of 3.0 mg of Liraglutide in Weight Management (SCALE), N Engl J Med 2015. PubMed: PMID 26132939

8. Rubino DM et al., Semaglutide vs Liraglutide in Adults With Overweight or Obesity (STEP 8), JAMA 2022. PubMed: PMID 35015037
9. Lincoff AM et al., Semaglutide and Cardiovascular Outcomes in Obesity without Diabetes (SELECT), N Engl J Med 2023. PubMed: PMID 37952131
10. Nicholls SJ et al., Tirzepatide versus Dulaglutide (SURPASS-CVOT), N Engl J Med 2025. PubMed: PMID 41406444
11. Packer M et al., Tirzepatide for Heart Failure with Preserved Ejection Fraction and Obesity (SUMMIT), N Engl J Med 2025. PubMed: PMID 39555826
12. Marso SP et al., Liraglutide and Cardiovascular Outcomes in Type 2 Diabetes (LEADER), N Engl J Med 2016. PubMed: PMID 27295427
13. Garvey WT et al., Tirzepatide once weekly for obesity in type 2 diabetes (SURMOUNT-2), Lancet 2023. PubMed: PMID 37385275
14. Davi etes (STE
15. Davi , JAM
16. Malh A), N Engl
17. Kosi 23. Publ
18. Aron tion (SUR
19. Rubi 2021. Publ
20. SUR
21. Jastreboff AM et al., Retatrutide for Treatment of Obesity (TRIUMPH-1), N Engl J Med 2026. PubMed: PMID 42814954
22. Eisa N et al., Anteil fettfreier Masse am Gewichtsverlust: Metaanalyse, Diabetes Obes Metab 2026. PubMed: PMID 41877354
23. EMA: Wegovy EPAR und Fachinformation (Abruf 16.11.2026). ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/wegovy
24. EMA: Mounjaro EPAR und Fachinformation (Abruf 16.11.2026). ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/mounjaro
25. EMA: Foundayo (Orforglipron), CHMP-Empfehlung vom 15.10.2026. ema.europa.eu/de/node/288002

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

26. Novo Nordisk Deutschland, Pressemitteilung 20.07.2026: EU-Zulassung Wegovy Tablette. novonordisk.de/content/dam/nncorp/de/de/presse-und-medien/pd
27. Stiftung Warentest: Abnehmspritzen im Test, Pressemitteilung 26.03.2026. test.de/presse/pressemitteilungen/Abnehmspritzen-im-Test-Nur
28. G-BA: Arzneimittel-Richtlinie, Anlage II Lifestyle-Arzneimittel. g-ba.de/richtlinien/anlage/14/
29. medizinfuchs.de: Wegovy 25 mg Tabletten, Preisvergleich (Abruf 16.11.2026)
30. apotheke adhoc: Das kostet die Abnehmpille, 28.08.2026. apotheke-adhoc.de/nachrichten/detail/pharmazie/das-kostet-di

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum