Stand: 16.04.2026

Liste der Arzneimittel, die für ein Bewertungsverfahren ausgewählt wurden

Arzneimittel			Zulassung	Status des Bewertungsverfahrens					
Wirkstoff / Handelsname	**Vertriebs-berechtigtes Unternehmen**	**Indikation (Schlag-wörter)**	**Zulassungs-datum**	**Auswahl des Arzneimittels und Festlegung der Zugehörigkeit**	**Erstellung des Health Technology Assessments (HTA)**	**Stellung-nahmen / Verhandlung**	**Abschluss des Bewertungs-verfahrens**	**Evaluierung**	**2. Evaluierung**
Tarlatamab / Imdylltra®	Amgen	kleinzelliges Lungenkarzinom im fortgeschrittenen Stadium	*ausstehend*	abgeschlossen: intramuraler Bereich (04/2026)	in Arbeit	*ausstehend*	*ausstehend, voraussichtlich 11/2026 (Frist-erstreckung auf Grund JCA-Verfügbarkeit ab Q3/26)*		
Lurbinectedin / Zepzelca®	Pharma Mar S.A.	kleinzelliges Lungenkarzinom im fortgeschrittenen Stadium	*ausstehend*	abgeschlossen: intramuraler Bereich (04/2026)	in Arbeit	*ausstehend*	*ausstehend, voraussichtlich 11/2026 (Fristerstreckung auf Grund JCA-Verfügbarkeit ab Q3/26)*		
Tisotumab vedotin / Tivdak®	Genmab A/S	rezidiviertes oder metastasiertes Zervixkarzinom	28.03.2025	abgeschlossen: intramuraler Bereich (01/2026)	abgeschlossen (04/2026)	in Arbeit	*ausstehend, voraussichtlich 06/2026*		
Teplizumab / Teizeild®	Sanofi Winthrop Industrie	Diabetes mellitus Typ 1	08.01.2026	abgeschlossen: intramuraler Bereich (11/2025)	abgeschlossen (01/2026)	in Arbeit	*ausstehend, voraussichtlich 06/2026*		
Dorocubicel + allogene, nicht expandierte aus der Nabelschnur gewonnene CD34-Zellen / Zemcelpro®	Cordex Biologics	Hämatologische Neoplasien, Transplantation hämato-poetischer Stammzellen	25.08.2025	abgeschlossen: intramuraler Bereich (09/2025)	abgeschlossen (11/2025)	abgeschlossen (12/2025)	abgeschlossen: Nicht-Empfehlung (01/2026)	ab Q4/2027	
Obecabtagene autoleucel / Aucatzyl®	Autolus Therapeutics	lymphatische B-Zell-Vorläufer-Leukämie	17.07.2025	abgeschlossen: intramuraler Bereich (06/2025)	abgeschlossen (08/2025)	abgeschlossen (10/2025)	abgeschlossen: Nicht-Empfehlung (11/2025)	sobald die Verfügbarkeit gesichert ist und die Wirtschaftlich-keit geprüft werden kann	
Lifileucel / Amtagvi®	Iovance Biotherapeutics	inoperables oder metastasiertes Melanom	zurück-gezogen	abgeschlossen: intramuraler Bereich (04/2025)	abgeschlossen (07/2025)	abgeschlossen (08/2025)	abgeschlossen: Beendigung des Verfahrens (09/2025)	-	-
Teprotumumab / Tepezza®	Amgen	endokrine Orbitopathie	19.06.2025	abgeschlossen: intramuraler Bereich (01/2025)	abgeschlossen (04/2025)	abgeschlossen (06/2025)	abgeschlossen: Empfehlung (06/2025)	abgeschlossen: Nicht-Empfehlung (04/2026)	Q2/2031
Fidanacogene elaparvovec / Beqvez®	Pfizer	Hämophilie B	zurück-gezogen	abgeschlossen: intramuraler Bereich (12/2024)	abgeschlossen (02/2025)	abgeschlossen (03/2025)	abgeschlossen: Beendigung des Verfahrens (04/2025)	-	-
Exagamglogene autotemcel / Casgevy®	Vertex Pharma-ceuticals	ß-Thalassämie, Sichelzellanämie	09.02.2024	abgeschlossen: intramuraler Bereich (09/2024)	abgeschlossen (11/2024)	abgeschlossen (12/2024)	abgeschlossen: Empfehlung (01/2025)	ab Q1/2027	