

Het betreft [de volgende middelen](#): binnen de hematologie selinexor (multipel myeloom), zanubrutinib (mantelcellymfoom); binnen de solide oncologie darolutamide (prostaatkanker), erdafitinib (blaaskanker), entrectinib (NTRK gemuteerde tumoren en ROS-gemuteerd longkanker); in de groep biologics luspatercept (anemie bij beta thalassemie), trastuzumab-deruxtecan (borstkanker), enfortumab-vedotin (blaaskanker), polatuzumab vedotin (B-cel lymfoom). De claim dat er daar nog maar twee van zijn doorgedrongen tot de Nederlandse dagelijkse praktijk, wordt niet bevestigd door de status van beschikbaarheid in Nederland: er zijn er vijf beschikbaar, er zitten er drie in '[de sluis](#)' (selinexor, darolutamide in combinatie met andere middelen, en [trastuzumab-deruxtecan](#)) – na een beoordeling door het Zorginstituut wordt over deze middelen onderhandeld over de prijs, en deze zijn zo lang alleen beschikbaar via zogeheten compassionate use programma's van de farmaceut – en er zijn er slechts twee (van de tien) *niet* beschikbaar (erdafitinib is niet beoordeeld door het EMA) en Darolutamide monotherapie [is negatief beoordeeld door CieBOM](#)).