

## Wijzigingen in de G-Standaard (vanaf januari 2018)

Maand	Bestand	Omschrijving
01-2018	BST130T TSNR=1580	<b>Het oude bestand BST130T tbv declaratie add-on geneesmiddelen intramuraal komt te vervallen.</b>
	BST133T	<b>Nieuw: Verkorte indicatieteksten bij add-on geneesmiddelen</b> Per indicatie ID (INID) wordt een verkorte indicatietekst (afkomstig van het CIBG) uitgeleverd. De tekst zal geen bijzonder karakters (trema's, accenten, griekse tekens etc.) bevatten.
	BST644T BST649T	<b>Oude bestand Doseringergrenzen (BST644T) komt te vervallen</b> Om in de doseringergrenzen een getalwaarde hoger dan 1000 te kunnen opnemen, wordt (tijdelijk) naast het huidige bestand 644 een nieuw plaatsvervangend bestand 649 opgenomen in de G-Standaard. De structuur van bestand 649 komt geheel overeen met die van bestand 644, echter de lengte van de rubrieken mbt de grenzen worden opgerekt van 6 (3,3) naar 11(8,3) In de werkgroep techniek is besloten, dat per 1 november 2016 het nieuwe bestand BST649T in te voeren en per 1 januari 2018 bestand BST644T niet meer uit te leveren.
03-2018	BST688T	<b>Bestand BST688T komt te vervallen</b> Het MFB-bestand mbt de waardenlijsten is uitgebreid met meer ingangen vanuit de ruggengraat (SPK, SSK en/of SNK-niveau). Dit nieuwe vervangende bestand BST699T is sinds 10-2017 in de G-standaard opgenomen.
04-2018	BST010T	<b>Oude bestand BST010T vervalt</b> Het vervangende bestand BST007T is reeds een jaar geleden geïntroduceerd.
	BST655T BST656T BST902T .TSNR=0040 .TSITNR=118 .TSITNR=1351	<b>Contra-indicatie 'Leverfunctiestoornis' (118) en 'Levercirrose gecompenseerd' (1351) komen te vervallen in de lijst van de CI-aarden en 'Levercirrose' (1352) wordt opgenomen. (deel 2)</b> Alle bewakingen worden ontkoppeld van de CI-aard 'Leverfunctiestoornis' en met de aanvullende code aangeven, dat er geen bewaking is
	BST401T Byzken 32 en 33	<b>De Bijzondere Kenmerken 32 en 33 gaan vervallen.</b> Het NHG gaat in de specificaties van de selectiecriteria voor de griepmodule verwerken, zodat selectie o.b.v. BK-en 32 en 33 momenteel achterhaald is. In overleg met de werkgroep Techniek is besloten de Bijzondere Kenmerken 32 'Patiënt heeft mogelijk griepisico' en 33 'Patiënt heeft griepisico' te laten vervallen.
05-2018	BST655T BST656T BST902T .TSNR=0040 .TSITNR=118 .TSITNR=1351	<b>Contra-indicatie 'Leverfunctiestoornis' (118) en 'Levercirrose gecompenseerd' (1351) komen te vervallen in de lijst van de CI-aarden en 'Levercirrose' (1352) wordt opgenomen. (deel 3)</b> CI-aarden 'Leverfunctiestoornis' en 'Levercirrose gecompenseerd' gaan op vervallen.
11-2020	BST625T BST626T BST627T BST921/922T .TXMODU=18 BST902T .TSITNR=128	<b>De klassieke interactiebestanden gaan vervallen.</b> Per april 2017 worden alle interacties al MFB uitgeleverd. Vanaf dit moment kunnen de interacties geconditioneerd worden met MFB-bouwstenen zoals procesindicatoren, patiëntkenmerken, lab- en meetwaarden etc. Minder onnodige, doelgerichte en kortere medicatie controlemeldingen kunnen hiermee orden gerealiseerd.
??	BST911T BST912T	<b>Relatie tussen gewone DDD-TDW en StamTDW</b> Er wordt momenteel door het GIC een relatie aangebracht tussen thesauri 7, 22 en 58. Zodra deze relatie gereed is, wordt door de werkgroep techniek een opname datum afgesproken. Om voor enkele MFB's op voorschrijfniveau de juiste DDD te bepalen, wordt de relatie tussen de DDD in bst802 en de PRK dan wel de stamtoedieningsweg toegevoegd in de G-Standaard.