

## **SAMLEREGNING - KRAV TIL REGISTRERINGER I SYKEHUSENE/ POLIKLINIKKENE - OVERSENDELSE TIL RTV**

Samleregningen lages i sykehusets EDB-system.

Sykehuset skriver samleregningen på grunnlag av godkjente regninger for en kalendermåned. Alle data på samleregningen, inkludert underlagsdata vedrørende godkjente enkeltregninger (jf. vedlegg 1), sendes via trygdens kontrollprogram over EDI-linje til RTV. Samleregningen videresendes fra RTV over linje til oppgjørstrygdekontoret.

Datafeltene på samleregningen inneholder et sett med opplysninger som identifiserer forsendelsen.

Kontrollprogrammet kontrollerer datafeltene på samleregningen og at de regningene det kreves refusjon for er kontrollert og godkjent.

Nummereringen av feltene beskriver i hvilken rekkefølge dataelementene legges ut på i den flate filen.

Bokstaven under nummeret angir:

M = Mandatory (feltet skal være utfylt, ellers avvises regningen)

C = Conditionally (feltet kan være utfylt og skal alltid være utfylt hvis andre feltverdier krever at feltet er utfylt)

Betegnelsen etter navnet på datafeltet angir:

N = Numerisk felt

A = Alfnummerisk felt

Lengden på datafeltet angis til høyre på samme linje med xx siffer/tegn.

Felt-nummer	Feltnavn	Type	Lengde
<b>1</b>	<b>Sykehus</b>	<b>N</b>	<b>9 siffer</b>
<b>M</b>	Identifisering av sykehus. Organisasjonsnummer fra Enhetsregisteret (Brønnøysund)		
	Kontroll på gyldig organisasjonsnummer. Regningen avvises hvis det er valgt ugyldig organisasjonsnummer.		
<b>2</b>	<b>Sykehusets navn</b>	<b>A</b>	<b>30 tegn</b>
<b>M</b>	Identifiserer sykehuset		

<b>3</b>	<b>Poliklinikk</b>	<b>N</b>	<b>5 siffer</b>
<b>M</b>	Identifisering av poliklinikk.		
<b>4</b>	<b>Poliklinikkens navn</b>	<b>A</b>	<b>30 tegn</b>
<b>M</b>	Identifiserer poliklinikken		
<b>5</b>	<b>Oppgjørsperiode År/måned</b>	<b>N</b>	<b>8 siffer</b>
<b>M</b>	Angir hvilken periode regningene gjelder for. År/måned/oppgjørsnummer i mnd. Året med fire siffer.		
	Samleregningen kan inneholde regninger for flere kalendermåneder. Kontroll på kalender. Regningen avvises hvis det er angitt ugyldig år/måned.		
<b>6</b>	<b>Oppgjørsenhet</b>	<b>N</b>	<b>4 siffer</b>
<b>M</b>	Identifiserer oppgjørsenhet. Trygdekontorkodeverket Kontroll på gyldig kode. Regningen avvises hvis det er angitt ugyldig kode.		
<b>7</b>	<b>Fra regningnummer</b>	<b>N</b>	<b>10 siffer</b>
<b>M</b>	Sykehusets interne regningsnummer Identifiserer første regning Fortløpendenummerserie pr. år		
<b>8</b>	<b>Til regningnummer</b>	<b>N</b>	<b>10 siffer</b>
<b>M</b>	Sykehusets interne regningsnr.  Identifiserer siste regning i dette oppgjøret. Fortløpende nummerserie pr. år.		
<b>9</b>	<b>Avsenderdato</b>	<b>N</b>	<b>8 siffer</b>
<b>M</b>	Dag/måned/år. År med fire siffer. Kontroll på gyldig dato.		
	<b>Del 1</b>		
<b>10</b>	<b>Sum refusjon - egenandeler ( frikort)</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>C</b>	Summering av takstene for egenandeler i felt 19 i vedlegg 1 (takstene 201a, 201b, 202) kombinert med F i felt 20 i		

---

vedlegg 1.			
<b>11</b> <b>C</b>	<b>Sum egenandeler - betalt av pasientene</b> Summering av takstene for egenandeler i felt 19 i vedlegg 1 (takstene 201a, 201b, 202) kombinert med ikke utfylt felt 20 i vedlegg 1.	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>12</b> <b>C</b>	<b>Sum pasientbetaling</b> Summering av takstene for pasientbetaling i felt 19 i vedlegg 1 (takstene 204a og b)	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>13</b> <b>M</b>	<b>Sum refusjon - takster</b> Sum refusjon av takster i felt 19 i vedlegg 1 (også ref. egenandeler kombinert med utfylt felt 20 i vedlegg 1 unntatt kode F , jf. felt 10) og unntatt utfylte landkoder i felt 7 i vedlegg 1.	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>14</b> <b>C</b>	<b>Sum medisinsk behandling L1--Australia</b> Sum refusjonskrav hvis landkode AUS er valg i felt 7 i vedlegg 1.	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>15</b> <b>C</b>	<b>Sum medisinsk behandling L1--Sverige</b> Sum refusjonskrav hvis landkode S er valg i felt 7 i vedlegg 1.	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>16</b> <b>C</b>	<b>Sum medisinsk behandling L-1 -Danmark</b> Sum refusjonskrav hvis landkode DK er valgt i felt 7 i vedlegg 1.	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>17</b> <b>C</b>	<b>Sum medisinsk behandling L-1 Finland</b> Sum refusjonskrav hvis landkode FIN er valgt i felt 7 i vedlegg 1.	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>18</b> <b>C</b>	<b>Sum medisinsk behandling EØS-Belgia</b> Sum refusjonskrav hvis landkode B er valgt i felt 7 i vedlegg 1.	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>

<b>19</b>	<b>Sum medisinsk behandling</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>C</b>	<b>L-1 EØS-Tyskland</b> Sum refusjonskrav hvis landkode D er valgt i felt 7 i vedlegg 1.		
<b>20</b>	<b>Sum medisinsk behandling</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>C</b>	<b>L-1 EØS-Storbritannia og Nord-Irland</b> Sum refusjonskrav hvis landkode GB er valgt i felt 7 i vedlegg 1.		
<b>21</b>	<b>Sum medisinsk behandling</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>C</b>	<b>L-1 EØS-Island</b> Sum refusjonskrav hvis landkode IS er valgt i felt 7 i vedlegg 1.		
<b>22</b>	<b>Sum medisinsk behandling</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>C</b>	<b>L-1 EØS-Portugal</b> Sum refusjonskrav hvis landkode P er valgt i felt 7 i vedlegg 1.		
<b>23</b>	<b>Sum medisinsk behandling</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>C</b>	<b>EØS-Luxembourg</b> Sum refusjonskrav hvis landkode L er valgt i felt 7 i vedlegg 1.		
<b>24</b>	<b>Sum medisinsk behandling</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>C</b>	<b>L-1 EØS-Nederland</b> Sum refusjonskrav hvis landkode NL er valgt i felt 7 i vedlegg 1.		
	<b>Sum medisinsk behandling</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
	<b>L-1 Ungarn</b> Sum refusjonskrav hvis landkode U er valgt i felt 7 i vedlegg 1.		
<b>25</b>	<b>Sum medisinsk behandling</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>C</b>	<b>L-1 Østerrike</b> Sum refusjonskrav hvis landkode A er valgt i felt 7 i vedlegg 1.		
<b>26</b>	<b>Sum medisinsk behandling</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>C</b>	<b>L-1 Folketrygdkontoret for utenlandssaker</b> Sum refusjonskrav hvis kode FFU er valgt i felt 7 i vedlegg 1.		
<b>27</b>	<b>Sum medisinsk behandling (del 1)</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>

---

C	(felt 10 og feltene 13 -25)		
<b>28</b>	<b>Del 2</b>		
C	<b>Kopi av regningen + dokumentasjon sendes til oppgjørskontoret</b>		
<b>29</b>	<b>Kopi av regningen + dokumentasjon sendes til oppgjørskontoret</b>		
C			
<b>30</b>	<b>Sum medisinsk behandling</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
C	<b>L-2 EØS - Estland</b> Sum refusjonskrav hvis landkode EST er valgt i felt 7 i vedlegg 1.		
<b>31</b>	<b>Sum medisinsk behandling</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
C	<b>L-2 EØS - Frankrike</b> Sum refusjonskrav hvis landkode F er valgt i felt 7 i vedlegg 1.		
<b>32</b>	<b>Sum medisinsk behandling</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
C	<b>L-2 EØS - Hellas</b> Sum refusjonskrav hvis landkode GR er valgt i felt 7 i vedlegg 1.		
<b>33</b>	<b>Sum medisinsk behandling</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
C	<b>L-2 EØS - Irland</b> Sum refusjonskrav hvis landkode IRL er valgt i felt 7 i vedlegg 1.		
<b>34</b>	<b>Sum medisinsk behandling</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
C	<b>L-2 EØS - Italia</b> Sum refusjonskrav hvis landkode I er valgt i felt 7 i vedlegg 1.		
<b>35</b>	<b>Sum medisinsk behandling</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
C	<b>L-2 EØS - Kypros</b> Sum refusjonskrav hvis landkode KY er valgt i felt 7 i vedlegg 1.		
<b>36</b>	<b>Sum medisinsk behandling</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
C	<b>L-2 EØS - Latvia</b> Sum refusjonskrav hvis landkode LV er valgt i felt 7 i vedlegg 1.		
<b>37</b>	<b>Sum medisinsk behandling</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
C	<b>L-2 EØS - Liechtenstein</b>		

---

	Sum refusjonskrav hvis landkode FL er valgt i felt 7 i vedlegg 1.		
<b>38</b>	<b>Sum medisinsk behandling</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>C</b>	<b>L-2 EØS - Litauen</b> Sum refusjonskrav hvis landkode LT er valgt i felt 7 i vedlegg 1.		
<b>39</b>	<b>Sum medisinsk behandling</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>C</b>	<b>L-2 EØS - Malta</b> Sum refusjonskrav hvis landkode M er valgt i felt 7 i vedlegg 1.		
<b>40</b>	<b>Sum medisinsk behandling</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>C</b>	<b>L-2 EØS - Polen</b> Sum refusjonskrav hvis landkode PL er valgt i felt 7 i vedlegg 1.		
<b>41</b>	<b>Sum medisinsk behandling</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>C</b>	<b>L-2 EØS - Slovakia</b> Sum refusjonskrav hvis landkode SK er valgt i felt 7 i vedlegg 1.		
<b>42</b>	<b>Sum medisinsk behandling</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>C</b>	<b>L-2 EØS - Slovenia</b> Sum refusjonskrav hvis landkode SLO er valgt i felt 7 i vedlegg 1.		
<b>43</b>	<b>Sum medisinsk behandling</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>C</b>	<b>L-2 EØS - Spania</b> Sum refusjonskrav hvis landkode E er valgt i felt 7 i vedlegg 1.		
<b>44</b>	<b>Sum medisinsk behandling</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>C</b>	<b>L-2 EØS - Tsjekkia</b> Sum refusjonskrav hvis landkode CZ er valgt i felt 7 i vedlegg 1.		
<b>45</b>	<b>Sum medisinsk behandling (del 2)</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>C</b>	(feltene 27-33)		
<b>46</b>	<b>Sykehusets bankkontonummer</b>	<b>N</b>	<b>11 siffer</b>
<b>C</b>	Hvilket kontonummer tilgodehavende skal godskrives.		
<b>47</b>	<b>Fakturanummer</b>	<b>A</b>	<b>15 siffer</b>
<b>C</b>	Valgfritt om man vil sende inn		
<b>48</b>	<b>KID-nummer</b>	<b>A</b>	<b>25 siffer</b>

---

**C** Til bruk for bankgiro. Valgfritt om man vil sende inn

**Ledig**

**35 tegn**

Samleregning produseres etter at kontroll er kjørt.

