

**PEDOMAN WAWANCARA KEPADA KEPALA REKAM MEDIS DI  
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT FATMAWATI**

**Nama informan : Dr. Dhini Wulandari**

**Hari ,Tanggal : Jumat 19 Juli 2019**

**Jabatan : Kepala Rekam Medis**

**Rumah Sakit : Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati**

1. Bagaimana prosedur oprasional pengkodean diagnosa dan tindakan dalam penyelesaian pengembalian berkas Klaim BPJS di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati ?
2. Bagaimana alur penyelesaian pengembalian berkas klaim BPJS di Rumah Sakit Umum pusat Fatmawati?
3. Apa saja yang menyebabkan pengembalian berkas Klaim BPJS berkaitan kode diagnosa dan tindakan ?
4. Bagaimana kelengkapan kode diagnosa dan tindakan dalam penyelesaian pengembalian berkas klaim BPJS di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati
5. Berapa banyak berkas klaim BPJS dikembalikan ?
6. Apakah anda pernah mempunyai pengalaman dalam mengkoding ?
7. Apakah anda pernah mengikuti pelatihan atau seminar tentang pengkodean dalam penyelesaian pengembalian berkas klaim BPJS?
8. Apakah ada kendala dalam melaksanakan koding ?
9. Bagaimana cara mengatasi jika ada kendala dalam mengkoding ?

## JAWABAN WAWANCARA

1. Jawab : Di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati saat ini belum ada SPO terkait pengkodean diagnosa dan tindakan dalam penyelesaian pengembalian berkas klaim BPJS
2. Jawab : yang mempengaruhi kelengkapan kode diagnosa dan tindakan yaitu Penunjang tidak lengkap, Laporan Operasi, Resume kemudian mengkonfirmasi dan melihat kembali dan melihat ulang kaidah koding, surat edaran dari BPJS, permenkes, ada kesepakatan dari Rumah Sakit dengan BPJS.
3. Jawab : Di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati saat ini belum dibuatkan tentang alur penyelesaian pengembalian berkas rekam medis hanya dari berkas klaim yang di pending yaitu berkas klaim ada di bagian unit pelayanan pasien jaminan ( UPPJ), kemudian dari unit pelayanan jaminan berkas di ambil oleh kepala rekam medis menaikan ke BPJS untuk proses purivikasi dan verifikasi kemudian dari pihak UPPJ diserahkan ke bagian PMD (pembendaharaan dan mobilisasi dana dari UPPJ di sortir kembali dan di telalaah mana yang layak mana yang tidak layak kemudan dari pihak UPPJ mana kelas rawat dan mana yang klinis kemudian diberikan ke bagian PMD untuk diberikan kebagian rekam medis.
4. Apa saja yang menyebabkan pengembalian berkas klaim yaitu mengkonfirmasi dan melihat kembali dan melihat ulang kaidah koding,

Surat Edaran dari BPJS ,permenkes, ada kesepakatan dari Rumah Sakit dengan BPJS.

penunjang tidak lengkap, laporan oprasi, resume.

6. Jawab : Di rumah sakit umum pusat fatmawati berkas yang dikembalikan dari pihak BPJS sebanyak 200 berkas.
7. Jawab : di rumah sakit Umum Pusat Fatmawati petugas koding merupakan lulusan D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
8. Jawab : petugas koding di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati sudah pernah mengikuti seminar akan tetapi dari pihak Rumah Sakit itu sendiri belum pernah mengadakan seminar atau pelatihan yang terkait tentang pengkodean hanya saja petugas koding mengikut seminar di luar seperti di universitas dan rumah sakit lain.
9. Jawab : Di rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati yang menjadi kendala dari pengembalian berkas klaim yaitu perbedaan persepsi antara BPJS dengan bagian koding
10. Jawab : Mengkonfirmasi dan melihat kembali dan melihat ulang kaidah koding, surat edaran dari BPJS, permenkes, dan ada kesepakatan dari Rumah Sakit dengan BPJS.

KODING DIAGNOSA DAN TINDAKAN BERKAS KLAIM BPJS BULAN APRIL 2019

No	No Rekam Medis	Diagnosis	Tindakan Medis	Kode ICD	Kode ICD Rumah Sakit	Kode ICD BPJS	Tepat	Tidak Tepat	Keterangan
1	1663820	<i>Acute renal failure unspecified</i>		N13.3	N17.9	N13.3		0	
2	0013042	<i>Acute renal Failure unspecified</i>		N18.5	N17.9	N18.5		0	
3	1186920	<i>Hypertensive heart diseases</i>		I49.4	I11.9	I49.4		0	
4	1421150		<i>Other dilation and</i>	69.02	69.09	69.02		0	

			<i>curattage</i>						
5	153285	<i>Nasopharynx unspecified</i>		Z51.5	C11.9	Z51.5		0	
6	1680064	<i>observasi kondisi penyakit</i>		A41.9	Z03.8	A41.9		0	
7	1624351	<i>Pneumonia unspecified</i>		J95.8	J18.9	J95.8		0	
8	1676254	<i>Acute renal Failure Unspecified</i>		N13.3	N17.9	N13.3		0	
9	1678534	<i>Nephrotic Syndrome</i>		Z54.8	N04.8	Z54.8		0	
10	168659	<i>Tuberculosis pada peritoneum</i>		A19.9	A18.3	A19.9		0	

11	1681554	<i>Nervous System</i>		G93.4	Z03.3	G93.4		0	
12	1678756	<i>Pleural effusion</i>		C78.2	J90	C78.2		0	
13	1666117		<i>Other suture of abdominal wall</i>	86.59	54.63	86.59		0	
14	601142		<i>Ureterone ocystomy</i>	58.22	56.74	58.22		0	
15	1517904	<i>Diabetes militus tipe 2</i>		E16.0	E11.4+G 63.2*	E16.0		0	
16	1672988	<i>Encephalopathy metabolic</i>		K74.6	G93.4	K74.6		0	
17	1421150		<i>Other dilatation</i>	69.01	69.09	69.01		0	

			<i>curattege</i>						
18	601142		<i>Insertion of drug- eluting coronary artery stent</i>	57.17	36.07	57.17		0	
19	1678144	<i>Liver cell carcinoma</i>		Z51.5	C22.0	Z51.5		0	
20	1663962	<i>Feeding difficulties</i>		R63.8	R63.3	R63.8		0	
21	1685109	<i>Malignant Neoplasm</i>		Z51.1	Z03.1	Z51.1		0	
22	1685118	<i>Acute renal Failure</i>		N19	N17.9	N19		0	
23	1296842	<i>Pneumonia unspecified</i>		J47	J18.9	J47		0	


24	995448	<i>Diabetes militus</i>		G93.4	E11.9	G93.4		0	
25	1680768	<i>Liver cell carcinoma</i>		Z51.5	C22.0	Z51.5		0	
26	1684638	<i>Cardiomyophaty</i>		O90.3	I42.9	O90.3		0	
27	747569	<i>Sepsis</i>		A19.9	A41.9	A19.9		0	
28	1683842	<i>Breast</i>		Z51.5	C50.9	Z51.5		0	
29	157824	<i>Malignant neoplasm of lung</i>		Z51.5	C78.0	Z51.5		0	
30	1685687	<i>Leukimia</i>		Z51.5	C95.0	Z51.5		0	
31	1564013	<i>HIV</i>		B20.0	B20.7	B20.0		0	
32	1663820	<i>Acute renal failure</i>		N13.3	N17.9	N13.3		0	
33	1659000	<i>Septicc shock</i>		A41.9	R57.2	A41.9		0	




	1								
34	1641013	<i>Acute renal failure</i>		N13.3	N17.9	N13.3		0	
35	1239888		<i>Other suture of abdominal wall</i>	86.59	54.63	86.59		0	
36	1680966		<i>incision of other bile duct</i>	50.0	51.59	50.0		0	
37	1679670	<i>pleural effusion</i>		C78.2	J90	C78.2		0	
38	013203	<i>Ischemic cardiopathy</i>		N18.5	I50.0	N18.5		0	
39	1688980	<i>Savere pre-eclampsia</i>		O90.8	O14.1	O90.8		0	
40	246917	<i>Pneumonia</i>		J95.8	J18.9	J95.8		0	

41	1637158	<i>Calcium metabolism</i>		Z51.5	E83.5	Z51.5		0	
42	1673724	<i>Pneumonia unspecified</i>		J95.8	J18.9	J95.8		0	
43	141432	<i>Acute renal Failure</i>		N13.3	N17.9	N13.3		0	
44	1685349	<i>Encephalopathy metabolic</i>		G93.4	G93.4	G93.4		0	tidak ada di resume
45	166404	<i>Anemia</i>		D63.8	D63.8	D63.8		0	harus sesuai resume medis
46	1672990	<i>Sirosis Hati</i>		Z03.8	Z03.8	Z03.8		0	sesuai resume terapi
47	1671156	<i>ginjal kronik tahap 2</i>		N18.2	N18.2	N18.2		0	sesuai resume terapi
48	021534	<i>post traumatic brain syndrome non psychotic</i>		F07.2	F07.2	F07.2		0	lengkapi terapi

49	1682551	<i>Angina pectoris tidak stabil</i>		I20.0	I20.0	I20.0		0	sesuai resume medis
50	1404395	<i>Anemia</i>		D64.9	D64.9	D64.9		0	tidak ada di resume
51	1688659 7	<i>Hyperkalaemia</i>		E87.5	E87.5	E87.5		0	sesuai resume medis
52	1682154	<i>pecah laring esophagus</i>		I85.9	I85.9	I85.9		0	sesuai terapi
53	1613451	<i>Malignant neoplasm of rectum</i>		C20	C20	C20		0	sesuai resume medis
54	1551557	<i>Melaena</i>		K92.1	K92.1	K92.1		0	sesuai resume medis
55	1682151	<i>Anggota gerak pada tulang rawan</i>		C40.9	C40.9	C40.9		0	sesuai resume medis

		<b>PENGEMBALIAN BERKAS KLAIM BPJS TERKAIT DIAGNOSA DAN TINDAKAN</b>		
		Kode Dokumen :	Nomor Revisi :	Halaman : 1 dari 2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL		Tanggal :		Disahkan oleh Direktur
I	Pengertian	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badan Penyelenggaraan Jaminan sosial adalah salah satu bentuk perlindungan sosial untuk menjamin seluruh rakyat agar dapat memenuhi kebutuhan dasar hidup yang layak</li> <li>2. Kegiatan memberikan kode diagnosa utama dan diagnosis sekunder sesuai dengan icd-10 serta memberikan kode prosedur sesuai dengan ICD-9 CM</li> </ol>		
II	Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memenuhi kebutuhan kesehatan masyarakat yang layak yang diberikan kepada setiap orang yang telah membayar iuran atau iurannya dibayar oleh pemerintah</li> <li>2. Sebagai acuan langkah melakukan proses klasifikasi dan kodifikasi diagnosis berkas klaim BPJS</li> </ol>		
III	Kebijakan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Undang-undang No 40 Tahun 2004 tentang Sistem Jaminan Sosial (SJSN)</li> <li>2. Undang-undang No 40 tahun 2011 tentang Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS)</li> <li>3. PERMENKES RI No.27 Tahun 3024 tentang Petunjuk Teknis Sistem <i>Indonesian Case Based Groups</i>( INA-CBGs)</li> </ol>		
IV	Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. mengajukan klaim setiap bulan secara reguler paling lambat tanggal 10 bulan berikutnya menggunakan aplikasi INA-CBGs kementerian kesehatan dengan kelengkapan administrasi umum</li> <li>2. INA-CBGs merupakan pengelompokan menggunakan sistem kodifikasi dari diagnosis akhir dan tindakan dengan menggunakan ICD 10 untuk diagnosis dan ICD-9 CM untuk tindakan/prosedur</li> </ol> <p>Koding menggunakan ICD-10</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identifikasi tipe pernyataan yang akan di kode dan lihat buku ICD volume 3 (<i>Alphabetical Index</i>) jika pernyataan adalah penyakit atau cedera atau lainnya diklasifikasikan dalam bab 1-19 dan 21 ( Section 1 Volume 3). Jika pernyataan adalah penyebab luar atau cedera diklasifikasikan pada bab 20 ( Section II Volume 3)</li> <li>2. Tentukan <i>lead term</i>. Untuk penyakit dan cedera biasanya adalah kata benda untuk kondisi patologis namun, beberapa kondisi dijelaskan dalam kata sifat atau xxx dimasukkan dalam index sebagai <i>lead term</i></li> <li>3. Baca dan ikuti semua catatan atau petunjuk dibawah kata kunci</li> <li>4. Baca setiap catatan dalam tanda kurung setelah kata kunci( penjelasan ini tidak mempengaruhi kode ) dan penjelasan identasi di bawah ini</li> </ol>		

	<b>PENGEMBALIAN BERKAS KLAIM BPJS TERKAIT DIAGNOSA DAN TINDAKAN</b>		
	Kode Dokumen :	Nomor Revisi :	Halaman : 2 dari 2
	Tanggal :	Disahkan oleh Direktur	
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL			
IV	Prosedur	<p><i>lead term</i> ( penjelasan ini mempengaruhi kode) sampai semua kata dalam diagnosis tercantum</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>5. Ikuti semua petunjuk rujukan silang ( “<i>see</i> dan <i>see also</i>”) yang ditemukan dalam index</li> <li>6. Cek ketepatan kode yang telah dipilih pada volume 1. Untuk kategori 3 karakter dengan ( point dash) berarti ada karakter ke 4 yang harus ditentukan pada volume 1 karena terdapat dalam index</li> <li>7. Baca setiap <i>inclusion</i> atau <i>exclusion</i> dibawah kode yang dipilih atau dibawah bab atau dibawah blok atau dibawah judul kategori.</li> <li>8. Tentukan kode</li> </ol> <p>Koding menggunakan ICD-9 CM</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identifikasi tipe pernyataan prosedur/tindakan yang akan dikode dan lihat dibuku ICD-9 CM <i>Alphabetical Index</i></li> <li>2. Tentukan <i>lead term</i> untuk prosedur /tindakan</li> <li>3. Baca dan ikuti semua catatan atau petunjuk dibawah kata kunci</li> <li>4. Baca setiap catatan dalam tanda kurung setelah kata kunci ( penjelasan ini tidak mempengaruhi kode) dan penjelasan identasi di bawah <i>lead term</i> ( penjelasan mempengaruhi kode) sampai semua kata dalam diagnosis tercantum</li> <li>5. Ikuti setiap petunjuk rujukan silang (“ <i>see</i> dan <i>see also</i>”)yang ditentukan dalam index</li> <li>6. Cek ketepatan kode yang telah dipilih pada tabular list</li> <li>7. Baca setiap <i>inclusion</i> atau <i>exclusion</i> dibawah kode yang dipilih atau dibawah bab atau dibawah blok atau dibawah judul kategori</li> <li>8. Tentukan kode</li> </ol>	
V	Unit Terkait	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dokter</li> <li>2. Perawat</li> <li>3. Tenaga rekam medis sebagai pemberi kode</li> <li>4. Verifikasi klaim BPJS</li> <li>5. Tenaga kesehatan lainnya</li> </ol>	



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN**  
**RUMAH SAKIT UMUM PUSAT FATMAWATI**

Jl. RS Fatmawati, Cilandak, Jakarta Selatan 12430. Telepon 021-7501524, 7660552 (Hunting) 7660574,  
Fax. 021-7690123 E-mail: rsup@fatmawathospital.com, website : www.rsupfatmawati.id



Nomor : DM 01.01/VIII.2/6023/2019  
Lampiran : 1(satu) lembar  
Penihal : Ijin Penelitian

29 April 2019

Yth.  
Dekan  
Fakultas Ilmu - Ilmu Kesehatan  
Universitas Esa Unggul

Sehubungan dengan surat permohonan Saudara penihal Permohonan Ijin Penelitian, bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami memberikan ijin kepada :

Nama : Dohikotul Janah  
Institusi : Program Studi DIII Rekam Medis Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan  
Universitas Esa Unggul  
NIM : 20160306070  
Judul Penelitian : Peran rekam Medis dalam Penyelesaian Pengembalian Berkas Klaim BPJS di RSUP Fatmawati Tahun 2019

untuk melaksanakan kegiatan penelitiannya di lingkungan RSUP Fatmawati dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Melunasi biaya penelitian sebesar Rp. 700.000,- (Tujuh ratus ribu rupiah)
  2. Menghubungi Bagian Pendidikan dan Penelitian untuk proses registrasi dengan membawa pas photo ukuran 2x3 sebanyak 2 lembar
  3. Mempresentasikan hasil penelitiannya dan menyerahkan 1 (satu) eksemplar buku Skripsi/ Hasil Penelitian ke Bagian Diklit sebagai referensi penelitian berikutnya.
  4. Menyerahkan soft copy resume/abstrak penelitian yang terdiri dari: a. Latar beikang, b. Metodologi, c. Hasil penelitian, d. Kesimpulan disusun tidak melebihi 1000 kata.
- Untuk informasi lebih lanjut agar menghubungi Bagian Pendidikan dan Penelitian (Bagian DIKLIT), telp. 021-7501524, 7660552 pswt 1563 atau telp/fax. 021-7697432.  
Demikianlah atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Direktur Umum, SDM dan Pendidikan  
RSUP. FATMAWATI  
drg. Nuzulawahju, Mkes  
NIP. 19680812071994032003

- Tembusan Yth:
1. Direktur Utama RSUP Fatmawati (sebagai laporan);
  2. Ka. IRMIK RSUP Fatmawati;
  3. Yang Bersangkutan.

Scanned with  
CamScanner

LAMPIRAN

Lampiran 1 Formulir Bimbingan KTI

FORMULIR BIMBINGAN KTI



Universitas  
Esa Unggul

Nama : Dokkotul Janah  
 N.I.M : 20160306070  
 Judul Skripsi : Peran Rekam Medis dalam percepatan Pengambilan Berkas Kelas GRS  
 Pembimbing I : Indah Kristina SKM., M. Kes  
 Pembimbing II :

NO.	HARI / TGL	MATERI KONSULTASI	NAMA PEMBIMBING	PARAF
1.	Rabu 21-10-2018	Bab I	Indah Kristina	
2	20/ 2019	Bab II + III + IV	Indah Kristina	} Mh
3	21/ 2019	- Bab II. Revisi - bab II. Amputasi	Indah Kristina	
4	24/ 2019	- Bab II	Indah Kristina	
5	26/ 2019	Perizinan Ujian Propose	Indah Kristina	Mh
6	16/ 7 2019	Konsultasi Bab II. 4, 5, 6	Indah Kristina	Mh
7	23/ 7 2019	Revisi Bab IV	Indah Kristina	Mh
8	26/ 7 2019	Revisi Bab IV - V	Indah Kristina	Mh
9	31/ 7 2019	Bimbingan V - VI	Indah Kristina	Mh
10	31/ 7 2019	Bimbingan bab VI Persetujuan ujian KTI	Indah Kristina	Mh

Catatan :

1. Bimbingan tugas akhir minimal 10 (sepuluh) kali. Formulir dapat difotokopi sesuai kebutuhan
2. Setelah penulisan tugas akhir selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang





RSUP FATMAWATI

Jl. Fatmahan Kuning Jakarta Selatan 12430  
Telp: (021) 7991514-7940052, Fax: 021 7690123  
mail: rsup.fatmawati@hcc.go.id  
www.rsupfatmawati.id

Nomor R / Nama / Tanggal lahir / Jenis Kelamin (lg)  
(Bila ada, tulis bentuk Standar Internasional Pasien)

DISCHARGA PULANG  
(DISCHARGE SUMMARY)

Tanggal Masuk / Tanggal Keluar / Lama dirawat : 5 hari  
Ruang Rawat / Dokter Penanggung Jawab (DJP) dr. Mita Darmi  
Rawat Tambahan (Tidak) Ya Oleh : 1 dr. 3 dr. 2 dr. 4 dr.

Alasan Dirawat / Diagnosis Masa Masuk	ICD
Bos napas	
Diagnosis Utama (satu diagnosis)	125.2
Diagnosis Sekunder (diagnosis penyerta dan atau komplikasi)	111.0
Pemeriksaan Fisik	8707 9055 9770 9749 9072
Pemeriksaan Laboratorium	9751 9749
Pemeriksaan Radiologi	
Pemeriksaan Penunjang Lain	





RSUP FATMAWATI

Jl. F.S. Fatmawati Cilendak Jakarta Selatan, 12430  
Telepon 021 501524, 7660552, Fax. 021 7690123  
E-mail: rsupf@fatmawatihospital.com  
www.rsupfatmawati.id

Nomor RM \_\_\_\_\_  
Nama \_\_\_\_\_  
Tanggal Lahir \_\_\_\_\_  
Jenis Kelamin : L / P \_\_\_\_\_  
(Bila ada, bisa tempel Stiker Identitas Pasien)

RINGKASAN PULANG  
(DISCHARGE SUMMARY)

Prosedur / Teknik  
Operasi

ICD

Pengobatan di rumah  
Drawat

1200 x 2000  
10/100 x 1000  
1000 x 1000

Obat spesial CMG\*\*

- Streptokinase
- Deferiprone
- Deferoksamin
- Deferasirox
- Human albumin
- 

Obat untuk pulang

1200 x 2000  
10/100 x 1000  
1000 x 1000

Kondisi Pulang

Kel : T3R Kes : CM T : 100/100 mmHg N 80 x/menit BB (sbl & ssd)

Instruksi Pulang

Kontak Tanggal : Di 10/10/2010

Kepala kembali ke Rumah Sakit, langsung ke Ruang Darurat, bila terjadi :

Tanggal & Waktu

30/11/08

Yang Membuat Nisa Nur  
Nisa Nur  
Nisa Nur  
Nisa Nur

\*\*\*) tuliskan jika ada