



LAMPIRAN

Lampiran 1

Penjelasan Mengenai Perancangan Instrumen Audit Pengkodean Klinis di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati

Selamat Pagi, Bapak/Ibu

Dengan ini saya yang bertanda tangan dibawah ini.

Nama : Kholida Syiah Nasution

Nim : 2015-34-010

Prodi : D4 Manajemen Informasi Kesehatan

Judul : Audit Pengkodean Klinis di RSUP Fatmawati

Memohon kepada bapak/ibu untuk mengisi kuisisioner validasi instrumen audit pengkodean klinis di RSUP Fatmawati. Peneliti membuat kuisisioner tersebut untuk menilai elemen-elemen yang terdapat didalam instrumen yang telah peneliti buat sudah efektif untuk digunakan. Kuisisioner ini akan diberikan sebanyak 2 kali putaran. Kuisisioner putaran 1, Bapak/Ibu diminta untuk memberikan persetujuan terhadap elemen yang terdapat dalam instrumen audit pengkodean klinis, dan memberikan tanggapan atau masukan jika ada elemen data yang perlu ditambahkan. Kuisisioner putaran 2, bapak/ibu diminta memberikan nilai dari elemen data hasil putaran 1.

Apabila bapak/ibu memerlukan penjelasan yang lebih lanjut, bapak/ibu dapat menghubungi saya di No. Hp 0822-1669-8545 Semua data penelitian ini akan dirahasiakan sehingga tidak memungkinkan adanya intervensi dari pihak lain. Penelitian ini bersifat sukarela, artinya tidak ada paksaan bagi bapak/ibu untuk menyetujui berpartisipasi dalam penelitian ini. Setelah bapak/ibu menyetujui berpartisipasi dan telah mengisi kuisisioner dengan lengkap, saya akan memberikan souvenir sebagai ucapan terima kasih atas partisipasi bapak/ibu.

Jika bapak/ibu bersedia ikut serta dalam penelitian ini, dimohon untuk menandatangani formulir persetujuan dibawah ini. Terima Kasih

Jakarta, Juni 2019

Hormat Saya

Kholida Syiah Nasution

Lampiran 2

Informed Consent

Yang bertanda tangan dibawah ini.

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Lama Bekerja :

No. Hp :

Telah menerima dan mengerti penjelasan peneliti mengenai penelitian “Perancangan Instrumen Audit Pengkodean Klinis di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati” termasuk tujuan penelitian dan kerahasiaan informasi.

Dengan ini, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Demikian lembar persetujuan ini saya tanda tangani dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Jakarta, 2019

()

Kuisiener Validasi Ahli Pada Putaran Pertama

Berilah tanda ceklis (√) pada jawaban yang dianggap paling sesuai

No	Elemen	Pengertian	Pengumpulan Data	Kriteria	Setuju	Tidak Setuju	Keterangan
1	<i>Reliability</i>	Konsistensi kode diagnosa dan tindakan antar <i>clinical coder</i> satu dan lainnya.	<ul style="list-style-type: none"> - Periode pengumpulan data dilakukan secara bulanan. - Pengambilan data dilakukan secara <i>sampling</i>(10% dari total rekam medis perbulan) - Auditor memberikan rekam medis kepada <i>clinical coder</i> untuk diberi kode. - Auditor akan membandingkan apakah kode yang dihasilkan oleh masing-masing <i>clinical coder</i> konsisten. 	Kode diagnosa dan tindakan yang diperoleh konsisten antar satu <i>clinical coder</i> dan lainnya.			
2	<i>Completeness</i>	Kode diagnosa mencakup diagnosa primer, diagnosa sekunder dan tindakan	<ul style="list-style-type: none"> - Periode pengumpulan data dilakukan secara bulanan. - Pengambilan data dilakukan secara 	Terdapat kode untuk diagnosa utama			
				Terdapat kode untuk diagnosa sekunder (Jika diperlukan)			

No	Elemen	Pengertian	Pengumpulan Data	Kriteria	Setuju	Tidak Setuju	Keterangan
			<p><i>sampling</i>(10% dari total rekam medis perbulan)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Auditor membandingkan kode diagnosa dan tindakan yang terdapat dalam resume medis dengan catatan yang lain seperti lembaran Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi, Patologi Anatomi, Laporan Operasi dan sebagainya. 	<p>Terdapat kode untuk tindakan (Jika diperlukan)</p>			
3	<i>Timeliness</i>	<p>Penetapan kode diagnosa dilakukan maksimal 1x 24 jam setelah selesai diberikan pelayanan untuk rawat jalan dan 2x 24 jam setelah selesai diberikan pelayanan untuk rawat inap</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Periode pengumpulan data dilakukan secara bulanan. - Pengambilan data dilakukan secara <i>sampling</i>(10% dari total rekam medis perbulan) - Auditor memilih rekam medis pasien yang telah selesai diberikan perawatan. - Lalu auditor melihat apakah rekam medis tersebut telah diberikan kode. 	<p>Penetapan kode dilakukan</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 x 24 jam setelah diberikan pelayanan (rawat jalan) - 2 x 24 jam setelah diberikan pelayanan (rawat inap) 			
4	<i>Accuracy</i>	<p>Kesesuaian diagnosa yang ditetapkan oleh dokter dan tindakan yang diberikan</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Periode pengumpulan data dilakukan secara bulanan. - Pengambilan data dilakukan secara 	<p>Kesesuaian kode ICD-10 dengan diagnosa yang ditetapkan oleh dokter</p>			

No	Elemen	Pengertian	Pengumpulan Data	Kriteria	Setuju	Tidak Setuju	Keterangan
		kepada pasien dengan kode diagnosa dan tindakan yang ditetapkan oleh <i>clinical coder</i> sesuai dengan ICD-10 dan ICD 9 CM	<p><i>sampling</i>(10% dari total rekam medis perbulan)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Auditor melakukan telaah terhadap rekam medis untuk menilai apakah kode yang ditetapkan oleh <i>clinical coder</i> sesuai dengan diagnosa yang ditetapkan oleh dokter. 	Kesesuaian kode ICD 9 CM dengan tindakan yang diberikan kepada pasien			
5	<i>Definition</i>	Memahami semua singkatan, istilah dan simbol yang telah ditetapkan oleh rumah sakit dalam penulisan diagnosa dan tindakan	<ul style="list-style-type: none"> - Periode pengumpulan data dilakukan secara bulanan. - Pengambilan data dilakukan secara <i>sampling</i>(10% dari total rekam medis perbulan) - Auditor melakukan telaah terhadap resume medis untuk melihat apakah terdapat singkatan dalam penulisan diagnosa dan tindakan. - Apabila terdapat singkatan auditor akan membandingkan singkatan yang digunakan dalam resume medis dengan standar singkatan yang telah dibakukan oleh rumah sakit. 	Tersedia daftar singkatan, istilah dan simbol yang telah dibakukan dalam penulisan diagnosa dan tindakan			

No	Elemen	Pengertian	Pengumpulan Data	Kriteria	Setuju	Tidak Setuju	Keterangan
6	<i>Relevancy</i>	Kode diagnosa dan tindakan yang dihasilkan harus sesuai dan dapat digunakan untuk statistik pelaporan dan penggantian biaya	<ul style="list-style-type: none"> - Periode pengumpulan data dilakukan secara bulanan. - Pengambilan data dilakukan secara <i>sampling</i>(10% dari total rekam medis perbulan) - Auditor melakukan penilaian dengan melihat pada rekapitulasi klaim perbulan untuk mengetahui jumlah pending klaim yang disebabkan oleh kesalahan pengkodean. 	Kode diagnosa dan tindakan dapat digunakan untuk pelaporan dan penggantian biaya			
7	<i>Legibility</i>	Diagnosa dan tindakan yang tertulis dalam lembar resume medis dan lembar lain yang diperlukan seperti Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi, Patologi Anatomi dan Laporan Operasi harus dapat dibaca dan mudah dipahami	<ul style="list-style-type: none"> - Periode pengumpulan data dilakukan secara bulanan. - Pengambilan data dilakukan secara <i>sampling</i>(10% dari total rekam medis perbulan) - Auditor melakukan telaah untuk menilai apakah penulisan diagnosa dan tindakan yang ada di resume medis dapat dipahami oleh pihak-pihak terkait yang menggunakan kode diagnosa dan tindakan. 	Diagnosa dan tindakan yang tertulis di resume medis dapat dibaca dan dipahami oleh <i>clinical coder</i> dan pihak-pihak terkait yang menggunakan kode diagnosa dan tindakan			

Lampiran 4

Kuisiener Validasi Ahli Pada Putaran 2

Nama :

Berilah tanda ceklis (√) pada kolom yang anda anggap sesuai dengan pilihan jawaban dan dengan skala berikut :

1 : Sangat tidak penting

2 : Tidak Penting

3 : Cukup Penting

4 : Penting

5 : Sangat Penting

No	Elemen	Kriteria	Skala Penting				
			1	2	3	4	5
1	<i>Reliability</i>	Kode diagnosa dan tindakan yang diperoleh konsisten antar satu <i>clinical coder</i> dan lainnya.					
2	<i>Completeness</i>	Terdapat kode untuk diagnosa utama					
		Terdapat kode untuk diagnosa sekunder (Jika diperlukan)					
		Terdapat kode untuk tindakan (Jika diperlukan)					
3	<i>Timeliness</i>	Penetapan kode dilakukan - 1 x 24 jam setelah diberikan pelayanan (rawat jalan) - 2 x 24 jam setelah diberikan pelayanan (rawat inap)					
4	<i>Accuracy</i>	Kesesuaian kode ICD-10 dengan diagnosa yang ditetapkan oleh dokter					
		Kesesuaian kode ICD 9 CM dengan tindakan yang diberikan kepada pasien					
5	<i>Definiton</i>	Tersedia daftar singkatan dan istilah yang telah dibakukan dalam penulisan diagnosa dan tindakan					
6	<i>Relevancy</i>	Kode diagnosa dan tindakan dapat digunakan untuk pelaporan dan penggantian biaya					
7	<i>Legibility</i>	Diagnosa dan tindakan yang tertulis di resume medis dapat dibaca dan dipahami oleh <i>clinical coder</i> dan pihak-pihak terkait yang menggunakan kode diagnosa dan tindakan					

PEDOMAN WAWANCARA

Narasumber : Koordinator Pelayanan Pusat Data di RSUP Fatmawati

Narasumber	Pertanyaan
Koordinator Pelayanan Pusat Data	<ol style="list-style-type: none">1. Apakah di RSUP Fatmawati pernah melakukan audit pengkodean klinis?2. Berapa persentase angka pending di RSUP Fatmawati?3. Berapa jumlah petugas <i>clinical coder</i> di RSUP Fatmawati?4. Apa latar belakang pendidikan <i>clinical coder</i> di RSUP Fatmawati?5. Berapa lama pengalaman bekerja <i>clinical coder</i> di RSUP Fatmawati?

