

LAMPIRAN

Lampiran I

PEDOMAN WAWANCARA

Karakteristik Petugas Koder :

Petugas Koder (PK)	Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Lama Bekerja	Pernah Pelatihan Koding
PK 1	45	Perempuan	D3 Farmasi	20 tahun	Pernah
PK 2	36	Perempuan	S1+Nurse	10 tahun	Pernah

Tujuan Wawancara : Peneliti ingin mengetahui tentang variabel Standar Prosedur Operasional (SPO), faktor penyebab dikembalikannya berkas klaim BPJS Kesehatan Pasien Rawat Inap dan terkait peran koder terhadap pengajuan berkas klaim BPJS Kesehatan Pasien Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Dr. R.M. Djoelham.

Daftar Pertanyaan :

1. Apakah Rumah Sakit Umum Daerah Dr. R.M. Djoelham memiliki alur dan prosedur (SPO) pengajuan klaim ke BPJS Kesehatan?
2. Bagaimana proses alur dan prosedur pengajuan berkas klaim BPJS Kesehatan pasien rawat inap di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. R.M. Djoelham?
3. Apa saja faktor yang menjadi penyebab pengembalian berkas klaim BPJS Kesehatan pasien rawat inap di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. R.M. Djoelham?
4. Bagaimana gambaran penyebab pengembalian berkas klaim BPJS Kesehatan pasien rawat inap di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. R.M. Djoelham?
5. Apa yang dilakukan apabila terjadi pengembalian berkas klaim BPJS Kesehatan pasien rawat inap di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. R.M. Djoelham?
6. Apa peran koder dalam pengajuan berkas klaim BPJS Kesehatan pasien rawat inap di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. R.M. Djoelham?

Lampiran II

DAFTAR TILIK OBSERVASI

BULAN	NO SAMPEL	KONFIRMASI DIAGNOSIS	KONFIRMASI PENUNJANG MEDIS	KONFIRMASI INDIKASI RAWAT INAP	KONFIRMASI KODING	GAGAL PURIFIKASI	LAINNYA	KETERANGAN
MARET	1	1	-	-	-	-	-	Konfirmasi penegakkan diagnosa tidak sesuai dengan klinis?
MARET	2	-	2	-	-	-	-	Konfirmasi lampirkan hasil pemeriksaan kultur darah untuk sepsis?
MARET	3	1	-	-	-	-	-	Konfirmasi penegakan Pneumonia, ro thorax dilakukan tanggal 03/03/2021?
MARET	4	-	-	-	-	-	6	diresume medis tanggal masuk tidak sesuai dengan pengajuan
MARET	5	-	-	-	-	-	6	surat keterangan bayi lahir?
MARET	6	-	2	-	-	-	-	Konfirmasi lampirkan hasil pemeriksaan kultur darah untuk sepsis?
MARET	7	-	2	-	-	-	-	Penunjang CHF? Hasil echo? Tatalaksana khusus N13.2?
MARET	8	-	2	-	-	-	-	Konfirmasi penegakkan osteomyelitis? hasil foto (-) dan tindakan yang dilakukan hanya dengan ejsisional debridement.
MARET	9	-	2	-	-	-	-	Konfirmasi Tata laksana khusus TB (-) pemantauan minum Obat (-) ? Masuk dengan riwayat TB, sesak, tata

BULAN	NO SAMPEL	KONFIRMASI DIAGNOSIS	KONFIRMASI PENUNJANG MEDIS	KONFIRMASI INDIKASI RAWAT INAP	KONFIRMASI KODING	GAGAL PURIFIKASI	LAINNYA	KETERANGAN
								laksana khusus CKD (-), exit, kode utama tidak sesuai ?
MARET	10	-	-	3	-	-	-	Konfirmasi indikasi rawat inap pasien ini? Tatalaksana khusus (-)
MARET	11	-	-	3	-	-	-	konfirmasi indikasi ranap?
MARET	12	-	2	-	-	-	-	konfirmasi pemeriksaan penunjang sepsis (-). pemeriksaan kultur darah (-)?
MARET	13	-	-	-	4	-	-	Konfirmasi penegakan PPOk sesuai manual koding? Hasil spirometri?
MARET	14	-	-	-	-	-	6	Konfirmasi asuhan khusus SVT?
MARET	15	-	-	-	-	-	6	KLL belum update
MARET	16	-	2	-	-	-	-	Pendukung penegakan sepsis? kultur? di resume DU pneumoni, dikoding TB
MARET	17	-	2	-	-	-	-	Kriteria sepsis?penunjang?
MARET	18	1	-	-	-	-	-	Dasar penegakan osteomielitis? kode E 11.5 sebagai diagnosa utama
MARET	19	-	-	-	-	-	6	diagnosa pasien suspek covid?seharusnya dijamin covid
MARET	20	-	-	-	-	5	-	Gagal Purifikasi
MARET	21	-	-	-	-	5	-	Gagal Purifikasi

BULAN	NO SAMPEL	KONFIRMASI DIAGNOSIS	KONFIRMASI PENUNJANG MEDIS	KONFIRMASI INDIKASI RAWAT INAP	KONFIRMASI KODING	GAGAL PURIFIKASI	LAINNYA	KETERANGAN
MARET	22	-	-	-	-	5	-	Gagal Purifikasi
APRIL	23	-	-	3	-	-	-	konfirmasi indikasi ranap? kegawatdaruratan?
APRIL	24	1	-	-	-	-	-	keluhan utama pasien P704? sebagai DU?
APRIL	25	-	-	-	-	-	6	konfirmasi persalinan ibu apakah dilakukan di rs? berkas scan pdf persalinan ibu tidak ditemukan?
APRIL	26	-	-	-	-	-	6	skor down pada rds?
APRIL	27	-	-	-	4	-	-	konfirmasi koding graft donor dari bagian?
APRIL	28	-	-	-	4	-	-	Konfirmasi kode d/ Tb paru A16.2?
APRIL	29	-	2	-	-	-	-	Konfirmasi sepsis? Sesuai BA INA CBG Tahun 2018, Aspek Medis No. 43, Penagihan kondisi septikemia (A41.9) dengan keadaan leukositosis wajib melampirkan hasil kultur darah dengan hasil bakterimia. Sesuai KepMenkes No. HK.01.07/MENKES/342/2017 tentang Tatalaksana Sepsis, Pemberian Antibiotik menggunakan spektrum luas untuk terapi empiris adalah golongan karbapenem, sefalosporin generasi 4,

BULAN	NO SAMPEL	KONFIRMASI DIAGNOSIS	KONFIRMASI PENUNJANG MEDIS	KONFIRMASI INDIKASI RAWAT INAP	KONFIRMASI KODING	GAGAL PURIFIKASI	LAINNYA	KETERANGAN
								piperacilin tazobactam, dan "diberikan selama 7 hari".
APRIL	30	1	-	-	-	-	-	sesuaikan DU dgn resume. resume DU TB paru
APRIL	31	1	-	-	-	-	-	Konfirmasi followup hypokalemi sbagai DS?
APRIL	32	-	-	3	-	-	-	Konfirmasi indikasi rawat inap?
APRIL	33	-	-	3	-	-	-	Indikasi rawat inap? pasang kateter di igd?
APRIL	34	1	-	-	-	-	-	TB baru or squeue?
APRIL	35	-	-	3	-	-	-	Konfirmasi indikasi rawat inap?
APRIL	36	-	2	-	-	-	-	Konfirmasi pendukung penegakkan hepatitis? hasil hepatitis A non reaktif
APRIL	37	-	-	3	-	-	-	Konfirmasi indikasi pasien di rawat inap 2 hari kemudian dirujuk? mengapa tidak dirujuk dari igd? observasi di igd?

BULAN	NO SAMPEL	KONFIRMASI DIAGNOSIS	KONFIRMASI PENUNJANG MEDIS	KONFIRMASI INDIKASI RAWAT INAP	KONFIRMASI KODING	GAGAL PURIFIKASI	LAINNYA	KETERANGAN
APRIL	38	1	-	-	-	-	-	Resume medis du tidak sesuai?
APRIL	39	-	2	-	-	-	-	Penunjang tb (-), OAT juga (-)?
APRIL	40	-	-	-	4	-	-	Konfirmasi kode d/ Tb paru A16.2?
APRIL	41	-	-	-	-	-	6	Laporan operasi tidak dilampirkan?
APRIL	42	-	-	-	4	-	-	Konfirmasi penegakkan pneumonia sudah sesuai dengan panduan manual koding?
APRIL	43	-	-	-	-	-	6	Mohon lampirkan scan pdf yang jelas terbaca.
	Jumlah	8	11	7	5	3	9	43
	Persentase	18.60%	25.58%	16.28%	11.63%	6.98%	20.93%	100.00%

Lampiran III

DRAFT SPO PENGAJUAN KLAIM BPJS KESEHATAN PASIEN RAWAT INAP RSUD DR. R.M. DJOELHAM KOTA BINJAI

LOGO RS	PENGAJUAN KLAIM BPJS KESEHATAN PASIEN RAWAT INAP		
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
SPO (Standar Prosedur Operasional)	Tanggal Terbit	Ditetapkan oleh Direktur RSUD Dr. R.M. Djoelham Kota Binjai dr. Immanuel Tambun, Sp.B	
Pengertian	Kegiatan yang mengenai proses pengajuan klaim BPJS Kesehatan pasien rawat inap		
Tujuan	Sebagai pedoman petugas dalam mengajukan klaim BPJS Kesehatan pasien rawat inap		
Kebijakan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rumah sakit mengajukan klaim setiap bulan paling lambat tanggal 10 bulan berikutnya. 2. Rekam medis pasien rawat inap dikembalikan ke ruangan pengolahan dan pelaporan data maksimal 2 x 24 jam setelah pasien pulang. 		
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien pulang setelah perawatan rawat inap selesai di rumah sakit. 2. Rekam medis pasien dibawa oleh perawat ke bagian verifikator internal rumah sakit untuk dilakukan pengecekan dan verifikasi. 3. Kemudian rekam medis pasien dikembalikan ke unit rekam medis oleh perawat tiap ruangan. 4. Petugas koder melakukan assembling rekam medis dan menyiapkan berkas yang diperlukan dalam pengajuan klaim. 5. Selanjutnya petugas koder melakukan koding. 6. Lalu petugas entri melakukan entri ke dalam sistem INA-CBG. 		

LOGO RS	PENGAJUAN KLAIM BPJS KESEHATAN PASIEN RAWAT INAP		
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
			2/2
	<p>7. Kemudian petugas ahli media melakukan scan terhadap hasil grouper (e-klaim) dan memasukkannya ke dalam hardisk.</p> <p>8. Salah satu petugas membawa hardisk tersebut ke BPJS Kesehatan Provinsi.</p> <p>9. Setelah 15 hari kerja, BPJS Kesehatan akan memberitahukan apakah berkas klaim layak atau tidak layak.</p> <p>10. Apabila berkas klaim layak, klaim diterima dan diproses oleh BPJS Kesehatan. Apabila berkas klaim tidak layak, BPJS Kesehatan mengembalikan berkas klaim kepada rumah sakit untuk diperbaiki dan ditinjau kembali, kemudian dikirimkan ulang pada bulan berikutnya.</p>		
Unit Terkait	<p>1. Bagian Perencanaan dan Rekam Medis pada Sub Bagian Pengolahan dan Pelaporan Data</p> <p>2. Ruang Perawat</p>		
Dokumen yang diperlukan	<p>1. Rekapitulasi pelayanan</p> <p>2. Surat Eligibilitas Peserta (SEP)</p> <p>3. Surat perintah rawat inap</p> <p>4. Resume medis yang ditandatangani oleh DPJP</p> <p>5. Bukti pelayanan lain yang ditandatangani oleh DPJP (bila diperlukan) seperti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Laporan operasi - Protokol terapi dan regimen (jadual pemberian obat) pemberian obat khusus - Perincian tagihan rumah sakit (manual atau <i>automatic billing</i>) - Berkas pendukung lain yang diperlukan 		

Lampiran IV



PEMERINTAH KOTA BINJAI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. R.M. DJOELHAM
(Akreditasi Nomor : KARS-SERT/755/VI/2017 Tanggal 15 Juni 2017)
Jln. Sultan Hasanuddin No.9 ☎ (061) 8821372 Fax (061) 8830461 Kode Pos 20713
B I N J A I

Nomor : 071 - 10306
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Selesai Penelitian

Binjai, 23 Agustus 2021
Kepada Yth :
Dekan Fakultas Ilmu- Ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul
Di

T e m p a t

Sehubungan dengan Surat dari Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul, Nomor : 28/FIKES/RMIK/UEU/VII/2021, Tanggal 7 Juli 2021, Perihal : Permohonan Izin Penelitian.

Berkenaan dengan hal tersebut diatas, dengan ini kami menyatakan Mahasiswa/i yang tertera namanya dibawah ini :

Nama : **MORDEKHAI IMMANUEL SITORUS**
NIM : 2018030656
Judul Penelitian : Tinjauan Peran Koder Dalam Pengajuan Berkas Klaim BPJS Kesehatan Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. R.M. Djoelham Binjai.

Benar Telah Selesai melaksanakan Penelitian dengan mematuhi seluruh Ketentuan, Peraturan, dan Perundang-Undangan yang berlaku di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. R.M. Djoelham Binjai.

Demikian disampaikan untuk dapat dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.

DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
Dr. R.M. DJOELHAM BINJAI,



Dr. DAVID IMMANUEL TAMBUN, Sp.B
PEMBINA Tk.1
NIP. 19710303 201001