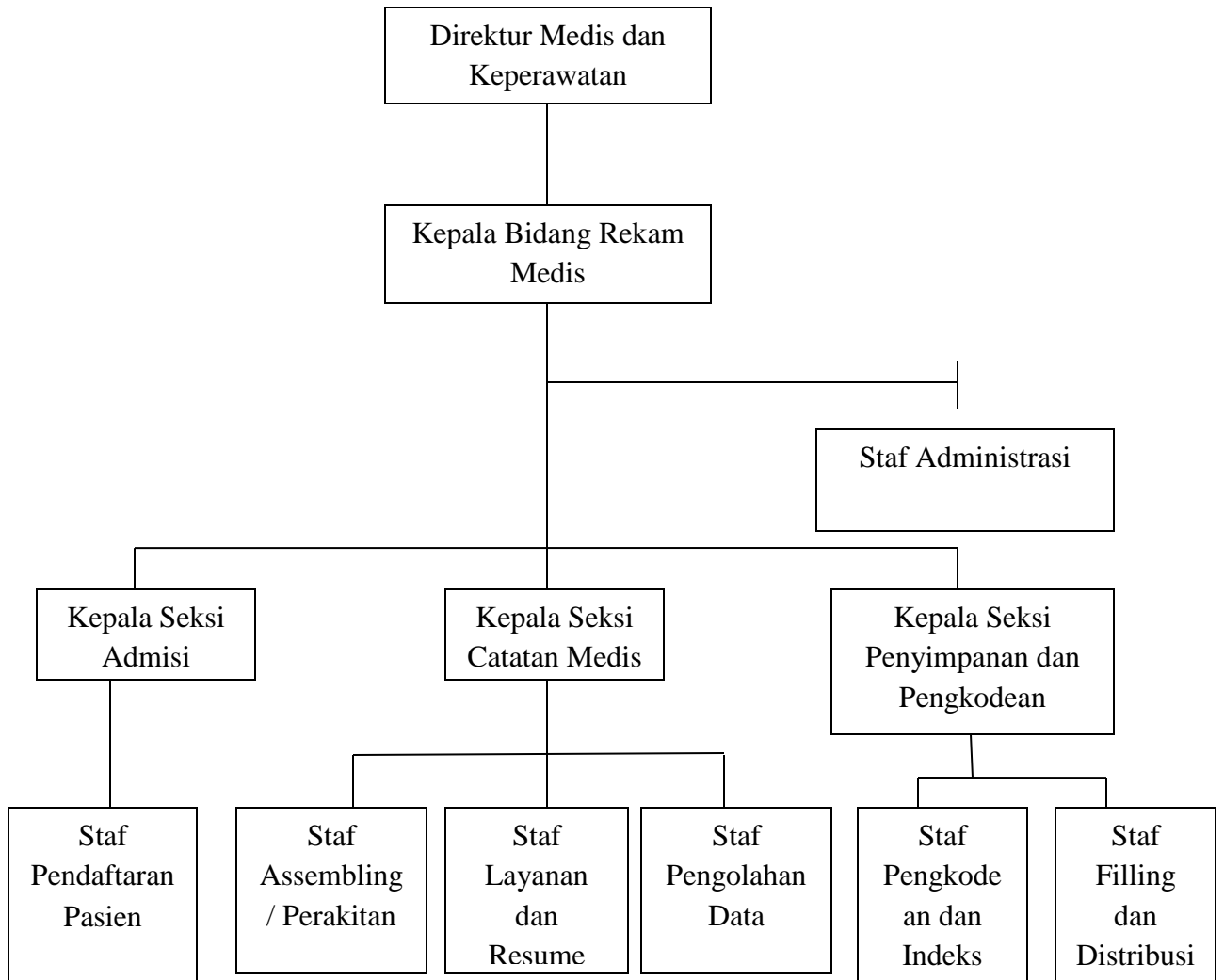


STRUKTUR ORGANISASI REKAM MEDIS RUMAH SAKIT KANKER

DHARMAIS



WAWANCARA

I. KEPALA BAGIAN REKAM MEDIS

1. Apakah sudah ada SPO yang mengatur tentang pengkodean berkas rekam medis pasien rawat inap ?
2. Apa saja uraian SPO tentang pengkodean ?
3. Sudah berapa kali SPO pengkodean di Revisi ?

II. STAFF REKAM MEDIS

1. Apakah ada kendala saat memberikan koding terhadap rekam medis pasien rawat inap ?
2. Apakah petugas koding sudah mengikuti SPO yang telah ditetapkan ?
3. Apakah sudah ada fasilitas yang diberikan Rumah Sakit untuk melakukan kegiatan pemberian nomer koding pada berkas rekam medis pasien?

Jawaban Pertanyaan Dari Responden

Responden I

Inisial : T

Umur : 43 Tahun

Jabatan : Ka Sie Penjajaran dan Pengkodingan

Pendidikan : S1

Berikut ini merupakan kutipan dari responden I mengenai kebijakan/
Standar Prosedur Operasional :

Responden 1

“Ada, kita punya Standar Prosedur Operasional untuk pelaksanaan koding diagnosa penyakit dan tindakan operasi rawat inap, dan selama saya menjabat menjadi kepala sie penjajaran dan pengkodingan Standar Prosedur Operasional tersebut belum pernah ada revisian masih revisian pertama”

“Apa saja uraian Standar Prosedur Operasional tentang pengkodingan?”

Responden 1

“ada uraian Standar Prosedur Operasional yang telah di tetapkan Rumah Sakit, Uraiannya sebagai berikut :

1. Menerima rekam medis yang sudah dibuat resumanya,

2. *Lihat diagnosa pada resume medis pasien pulang atau ringkasan pasien meninggal,*
3. *Mencari kode diagnosa sesuai dengan yang ditulis dokter dengan menggunakan ICD-10 untuk diagnosa penyakit dan ICD-9 CM untuk tindakan,*
4. *Menuliskan kode diagnosa sesuai ICD pada lembar resume dan pada Ringkasan Masuk Keluar (RMK),*
5. *Mencatat dalam buku register koding rawat inap,*
6. *Menyerahkan rekam medis yang sudah dikoding ke petugas filling,*
7. *Melakukan indeks diagnosa dengan meng-entry ke dalam SIRS.*

Jawaban Pertanyaan Dari Responden

Responden II

Inisial : I

Umur : 37 Tahun

Jabatan : Petugas Koding

Pendidikan : D4

Berikut ini merupakan kutipan dari responden I mengenai pengkodingan diagnosa penyakit dan tindakan operasi kasus bedah kanker serviks pada pasien rawat inap BPJS :

“Apakah ada kendala saat memberikan koding terhadap rekam medis pasien rawat inap?”

Responden 2

“ada kendalanya, terkadang dokter suka menulis singkatan yang tidak kita ketahui oleh rekan-rekan petugas koding dan tulisannya yang kurang jelas”

“Apakah petugas koding sudah mengikuti Standar Prosedur Operasional yang telah ditetapkan?”

Responden2

“sudah kok, kita sudah mengikuti Standar Prosedur Operasional setiap melakukan kegiatan tugas, kita selalu mengikuti Standar Prosedur Operasional yang telah ditetapkan.

“Apakah sudah ada fasilitas yang diberikan Rumah Sakit untuk melakukan kegiatan pemberian nomer koding pada berkas rekam medis pasien?”

Responden2

“sudah ada fasilitasnya, kita diberikan fasilitas buku ICD-10 untuk mencari koding diagnosa penyakit dan ICD-9 CM untuk mencari kode tindakan yang diberikan oleh dokter terhadap pasien”

Lampiran 4

Analisis Data Ketepatan Diagnosa Penyakit dan Tindakan Operasi Kasus Kanker Servik Pada Pasien BPJS di Rumah Sakit Kanker Dharmais Tahun 2016

No	No Rekam Medis	Diagnosa		Kode ICD-10, ICD-9 CM Rumah Sakit		Keterangan ICD-10		Keterangan ICD-9 CM	
		Penyakit	Tindakan	ICD-10	ICD-9 CM	Tepat	Tidak Tepat	Tepat	Tidak Tepat
1	18-83-62	Ca Cerviks	Laparatomy Staging	C53.9	54.11	V		V	
2	18-68-19	Ca Cerviks, Hydroneprosis	Nephrostomy, Transurethral Cystoscopy	C53.9, N13.3	55.02, 57.32	V		V	
3	19-05-04	Ca Cerviks, Hyperkalemia, Hypoalbuminemia, Hyperelectrolytemia	Temporary Tracheostomy, Partial Substernal Thyroidectomy	C53.9, E88.0, N19, E87.6, E87.8, E16.2	31.1		V		V
4	19-00-34	Ca Cerviks II B, Hypokalemia, Myoma Uteri	Radical Abdominal Hysterectomy, Removal of Both Ovaries and Tubes	C53.9, D25.9, E83.5	68.6		V		V
5	18-38-66	Ca Cerviks, Anemia, Hypoalbuminemia, Coagulation, Hypertension, Sepsis	Nephrostomy	C53.9, D63.0, E88.0, D68.9, A41.9, I10	55.02		V	V	
6	18-80-19	Ca Cerviks	Replacement of Nephrostomy Tube	C53.9	68.6	V			V

Lampiran 4

Analisis Data Ketepatan Diagnosa Penyakit dan Tindakan Operasi Kasus Kanker Servik Pada Pasien BPJS di Rumah Sakit Kanker Dharmais Tahun 2016

7	18-04-61	Ca Cerviks, Hypercoagulation, Deep Vein Trombosit	Injection of Anticoagulant	C53.9 (M8140/3), I80.2, D68.9	99.19	V		V	
8	17-31-41	Ca Cerviks, Hydronefrosis Bilateral, Gagal Nafas	Replacement of Nephrostomy Tube	C53.9 (M8480/3), J96.9	68.6		V		V
9	19-09-49	Ca Cerviks II B, Anemia, Broncopneumonia, Hypokalemia	Nephrostomy	C53.9 (M8070/3), D63.0, J18.0, E87.6	55.02	V		V	
10	18-74-35	Ca Cerviks, Meta Buli, Efusi Pleura, Anemia	Nephrostomy, (IICD) Insertion of Intercostal Catheter for Drain	C53.9 (M8120/3), C79.1,	55.02		V		V
11	18-75-89	Ca Cerviks, Anemia, Hydronephrosis, Hypertension	Transfusion of Packed Cells	C53.9, D63.0, N13.3, I10, N93.9	99.04		V	V	
12	18-56-27	Ca Cerviks, Coagulation, Ishaemic	Magnetic Resonance Imaging of Brain Stem	C53.9, G81.9, I10,	88.91		V	V	

Lampiran 4

Analisis Data Ketepatan Diagnosa Penyakit dan Tindakan Operasi Kasus Kanker Servik Pada Pasien BPJS di Rumah Sakit Kanker Dharmais Tahun 2016

				I24.9, S52.5, D68.9					
13	18-56-27	Ca Cerviks	Transfusion of Packed Cells, Hemodialysis	C53.9	99.04, 39.95	V		V	
14	18-90-29	Ca Cerviks, CKD, Epilepsy, Hypomagnesaemia	Hemodialysis, Nephrostomy	C53.9, N18.0, E83.4, G40.8	39.95, 55.02	V		V	
15	16-39-80	Ca Cerviks, Anemia, Hydronephrosis, Lymphadenopathy	Transfusion of Packed Cells	C53.9, N19, R59.2	99.27		V		V
16	18-38-66	Ca Cerviks, Anemia, Hyponatremi, Kidney Failure Pain	Transfusion of Packed Cells	C53.9, N19, R52.9	99.04		V	V	
17	17-99-51	Ca Cerviks, Renal Failure, Asidosis, Hypokalemia, Anemia, Hydroneprosis	Electrocardiogram, Transfusion of Packed Cells	C53.9, N17.9, D63.0, N13.3	89.52, 99.27		V		V
18	18-74-83	Ca Cerviks, Anemia, Renal Failure, Hyponatremia	Venous Cathererization for Renal Dialysis, Nephrostomy	C53.9, D63.0, N17.9, E87.1	99.04, 38.95	V			V
19	18-00-07	Ca Cerviks, Gagal	Diagnostic	C53.9,	68.19		V	V	

Lampiran 4

Analisis Data Ketepatan Diagnosa Penyakit dan Tindakan Operasi Kasus Kanker Servik Pada Pasien BPJS di Rumah Sakit Kanker Dharmais Tahun 2016

		Nafas, Stroke, Hemiplegia	Procedures on Uterus and Structures	G81.9, E87.1, I64					
20	18-84-41	Ca Cerviks II A, Anemia, Hipoalbumin	Radical Abdominal Hysterectomy, Repair of Bladder	C53.9, D63.0, E88.0	68.6, 57.89	V		V	
21	19-01-74	Ca Cerviks II A, Hypercoagulasi, Cancer Pain	Radical Abdominal Hysterectomy, Electrocardiogram	C53.9, D68.9, R52.9	89.52	V			V
22	16-34-54	Ca Cerviks II B, Anemia, D'verticle	Colonoscopy, Destruction of Renal Lesion or Tissue by Laser	C53.9, D63.0, K62.5	45.22, 48.32	V			V
23	16-09-34	Ca Cerviks, Gastroenteritis, Anemia, Coagulasi	Transfusion of Packed Cells, Colonoscopy, Destruction of Rectal	C53.9, K52.0	99.04, 45.33, 48.32		V		V
24	09-79-57	Ca Cerviks, Hydronephrosis	Nephrostomy	C53.9, N13.3	55.02	V		V	
25	18-12-16	Ca Cerviks, CKD, Pneumonia	Nephrostomy, (VAD) Vascular, Access Device	C53.9, N18.0, J18.9	55.02, 86.07	V		V	
26	18-79-10	Ca Cerviks	Ureteroscopy, Nephrostomy	C53.9	56.31	V			V
27	18-80-27	Ca Cerviks II B	Laparatomy Staging	C53.9,	54.11	V			V

Lampiran 4

Analisis Data Ketepatan Diagnosa Penyakit dan Tindakan Operasi Kasus Kanker Servik Pada Pasien BPJS di Rumah Sakit Kanker Dharmais Tahun 2016

			(Histerectomy Total, Salpingo Oporectomy Bilateral, Lymphadenopathy)	(M8070/3)					
28	11-36-92	Ca Cerviks III B, Meta Tulang	Colostomy	C53.9, K56.6	46.10, 54.59		V		V
29	17-99-60	Ca Cerviks III B, Hydroneprosis Bilateral	Replecemen Nephrostomy, Nephrostomy Radical	C53.9	55.93		V		V
30	17-35-26	Ca Cerviks	Laparoscopy Lysis of Peritoneal Adhesions, Ileostomy, Injection of Neurolytic Agen Into Sympathetic Nerve, Laparatomy	C53.9	54.59, 46.20, 05.32, 54.19	V		V	
31	17-73-94	Ca Cerviks II B, Hydronephrosis Bilateral	Neprostomy	C53.9, N13.3	55.93	V		V	
32	18-83-62	Ca Cerviks II B	Laparatomy Staging (Histerectomy Total, Salpingo Oporectomy Bilateral,	C 53.9	54.11	V			V

Lampiran 4

Analisis Data Ketepatan Diagnosa Penyakit dan Tindakan Operasi Kasus Kanker Servik Pada Pasien BPJS di Rumah Sakit Kanker Dharmais Tahun 2016

			Lymphadenopathy)						
33	18-73-84	Ca Cerviks I B, Hydroneprosis Bilateral	Radical Abdominal Hysterectomy, Simple Excision of other Lymphatic Structure, Local Excision or Destruction of Ovary	C53.9, N13.3	68.6, 40.29, 65.29	V		V	
34	18-00-93	Ca Cerviks	Kemoterapi	C53.9	99.25	V		V	
35	18-75-89	Ca Cerviks, Anemia	Transfusion of Packed Cells	C53.9	99.04		V	V	
Total		35	35	35	35	20	15	19	16



**RUMAH SAKIT KANKER
"DHARMAIS"
(NATIONAL CANCER CENTER)**

Jl. Let. Jen S. Parman Kav. 84 - 86, Jakarta 11420 • Telp. : 021-5681570 (Hunting) • Fax : 021 - 5681579
Homepage : www.dharmais.co.id • E-mail : dharmais@dharmais.co.id

RINGKASAN PASIEN MENINGGAL	Nama Pasien :
Masuk :/...../20.....	Tgl. Lahir :/...../.....
Jam	No. RK / Jen.Kel. :L/P
Meninggal :/...../20.....	Alamat :
Jam	Dikirim oleh :
Unit Kerja :	

Permasalahan waktu masuk :

Pemeriksaan :

Diagnosa :

Terapi :

Tindakan :

Perjalanan Klinis dan Upaya yang dilakukan:

Sebab kematian

1. Utama : KIP

2. Sekunder : KIP

: KIP

Catatan konferensi tgl. :/...../20.....

Dokter yang merawat,

(.....)



RUMAH SAKIT KANKER
"DHARMAIS"
(PUSAT KANKER NASIONAL)

Jl. Letjen S. Parman Kav. 84-86, Slipi, Jakarta 11420
Telp. : 021 - 5681570-71 (Hunting) • Fax : 021 - 5681579
Homepage : www.dharmais.co.id • E-mail : dharmais@dharmais.co.id

RESUME
RINGKASAN PASIEN PULANG

Nama	:	.....	Tanggal Masuk	:	.....
No. RM	:	.....	Tanggal Keuar	:	.....
Tanggal Lahir/Umur	:	.....	DPJP Utama	:	.....
Jenis Kelamin	:	.....	Ruang Rawat	:	.....

Diagnosis Masuk:	1.	.....	2.	.....
Indikasi Rawat:		.....		.....
Diagnosis Keluar	1.	.....	6.	.....
	2.	.....	7.	.....
	3.	.....	8.	.....
	4.	.....	9.	.....
	5.	.....	10.	.....

Pemeriksaan Fisik Saat Masuk Rawat: ECOG (WHO Score) 0/1/2/3/4

Pemeriksaan Penunjang Yang Renting: (Laboratorium, Imaging, Patologi Anatomi)

Pengobatan dan Tindakan Yang Sudah Dilaksanakan:

Pembedahan : 1. Tgl. Tindakan:
2. Tgl. Tindakan:
3. Tgl. Tindakan:
4. Tgl. Tindakan:

Radiasi : 1. Tgl. s/d Dosis: cGy

Pengobatan Sistemik : (Sitostatik, Target, Hormonal, Terapi Biologi, dll)

1. Tgl. Protokol/Macam : Seri ke :

2. Tgl. Protokol/Macam : Seri ke :

Pengobatan dan Tindakan Lain: Transfusi/Hemodialisa/Rehabilitasi Medik/lainnya.....

Komplikasi Pengobatan : Tidak Ada

Ada

Pemeriksaan Fisik Saat Pulang: ECOG (WHO Score) 0/1/2/3/4

Rencana Tindakan/Pengobatan Lanjut:

1. Pembedahan/Tindakan :

2. Radiasi :

3. Pengobatan Sistemik :

4. Obat Pulang :

Kontrol Kembali : Tgl.

Dirujuk ke :

Jakarta,

Dipulangkan

Pulang Atas Permintaan Sendiri

Dokter Penanggung Jawab Pelayanan Utama

Dr.

