

Memfasilitasi Klinik dan Praktik Pribadi dalam Pelaksanaan Jaminan Kesehatan

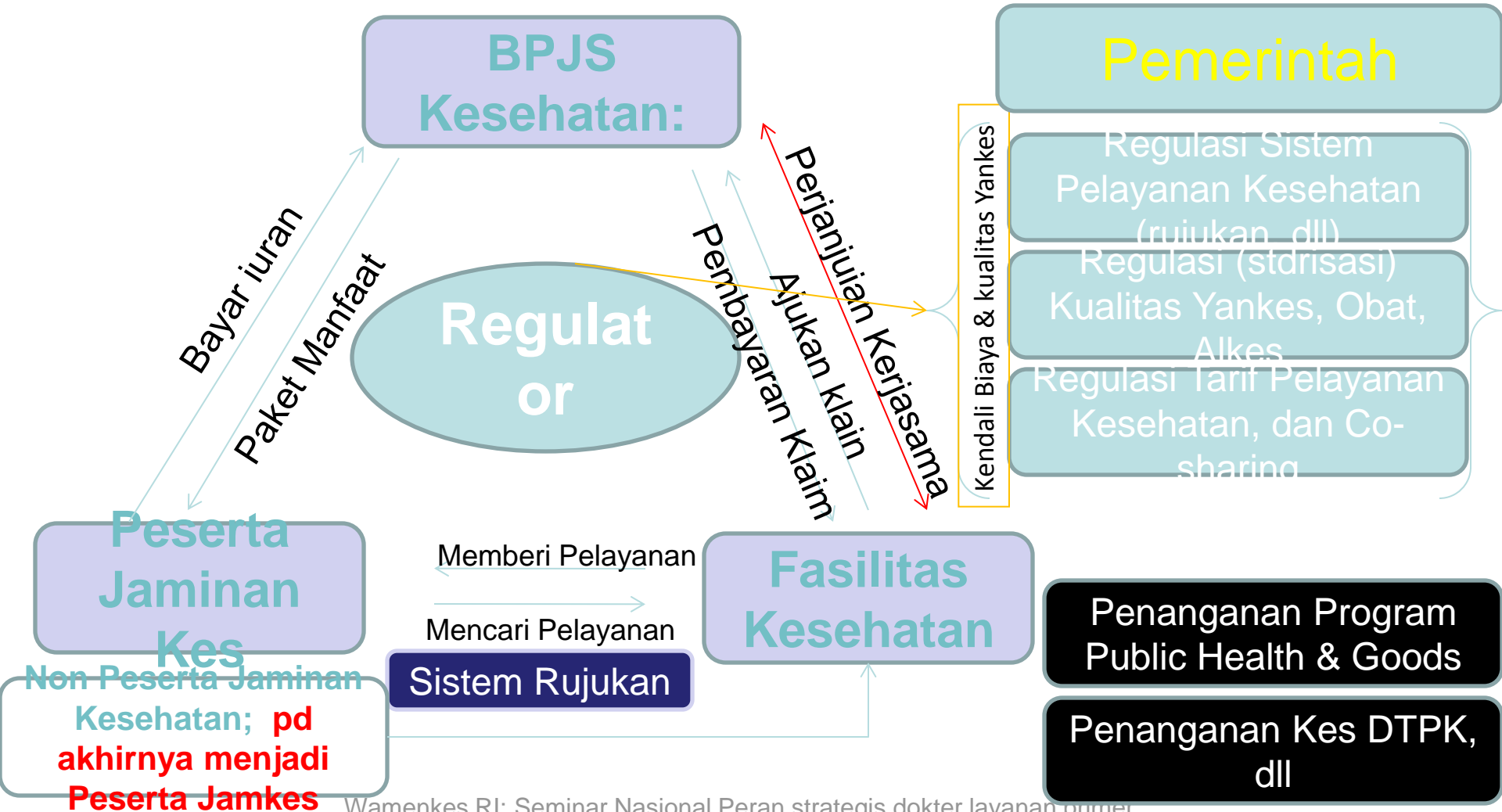
Guardian Y. Sanjaya
gysanjaya@gmail.com

Kata Kunci

- Sistem Jaminan Kesehatan dan Universal Health Coverage
- Sistem rujukan dan permasalahannya
- Teknologi informasi primary care
- Tantangan



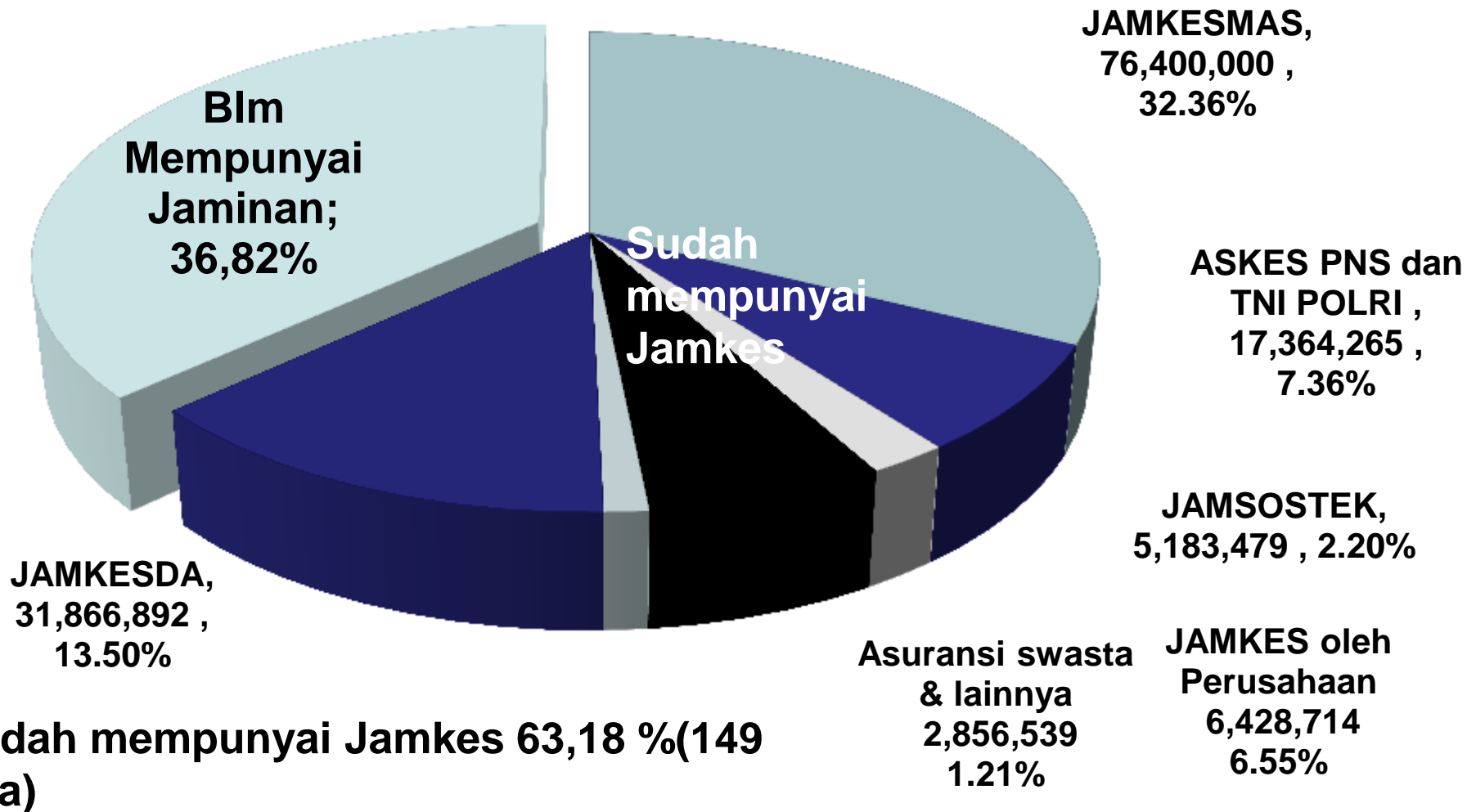
Pelaksanaan SJSN Bidang Kesehatan





KEMENTERIAN KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA

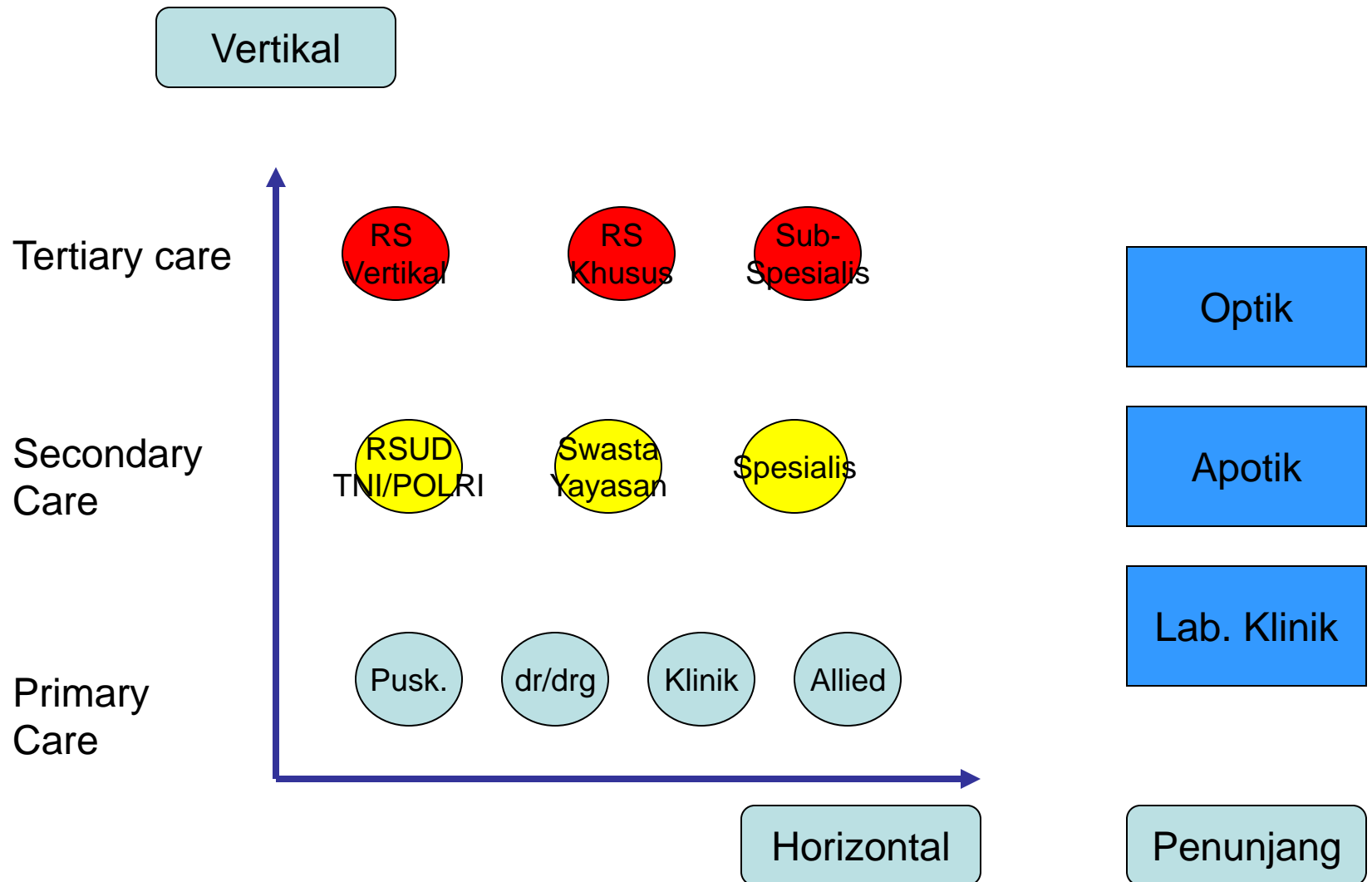
Prosentase Cakupan Kepesertaan Jaminan Kesehatan Tahun 2011



Pelayanan Rujukan Kunci Penting dalam BPJS/UHC

- Beberapa manfaat dari rujukan berjenjang (Brekke et al. 2007)
 - Efisiensi biaya pelayanan
 - Memastikan pelayanan yang berkualitas melalui *continuity of care*
- Di beberapa negara sudah memperkuat peran primary care dalam pelayanan yang berjenjang (Ferris et al. 2001, L.-C. Chen et al. 2009)
 - General practitioners (GPs) = Dokter Keluarga/Dokter Umum
 - Allied Healthcare (Bidan, Perawat, Fisioterapis, Psikolog, Optometris)
 - Apoteker

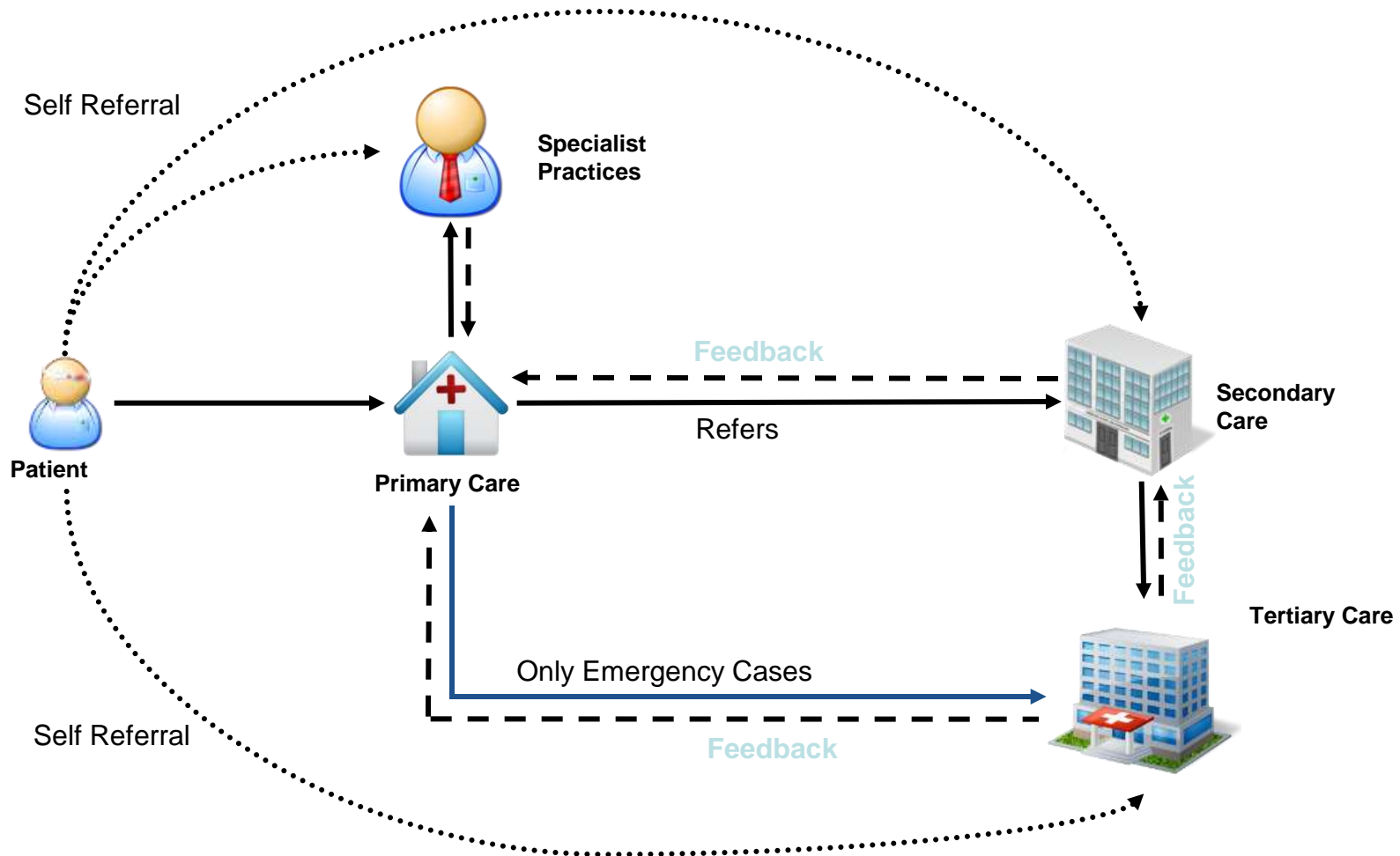
Sistem Rujukan – Permenkes No. 001/2012



Primary care menjadi kunci penting pelayanan

- Gate keeper pelayanan kesehatan
- Dapat diperankan oleh
 - Dokter keluarga
 - Klinik pratama
 - Puskesmas
 - Bidan
- Bagaimana dengan Nakes lain?
 - Perawat, optometris, fisioterapis, psikolog, apoteker

Permasalahan yang ada

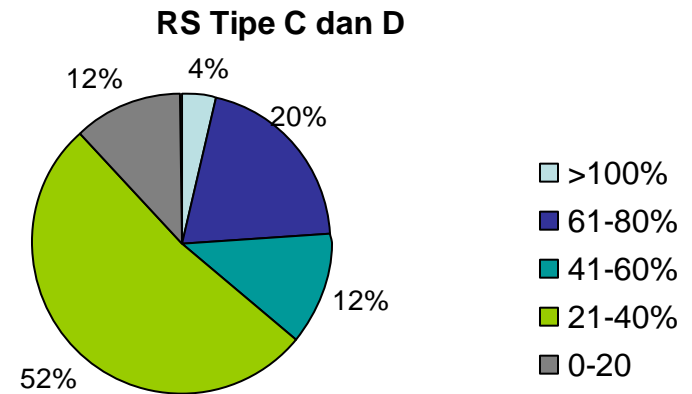
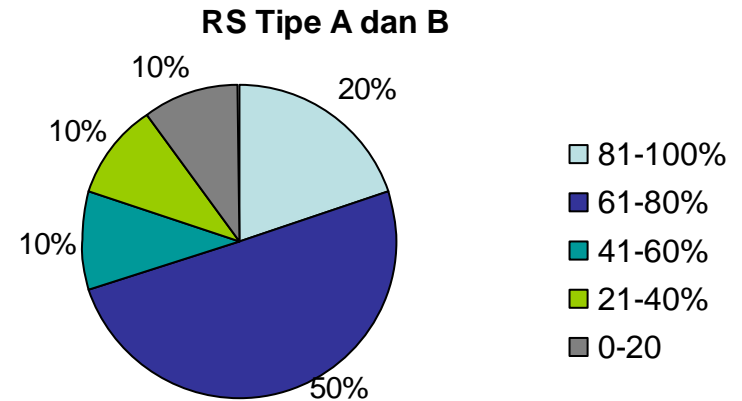
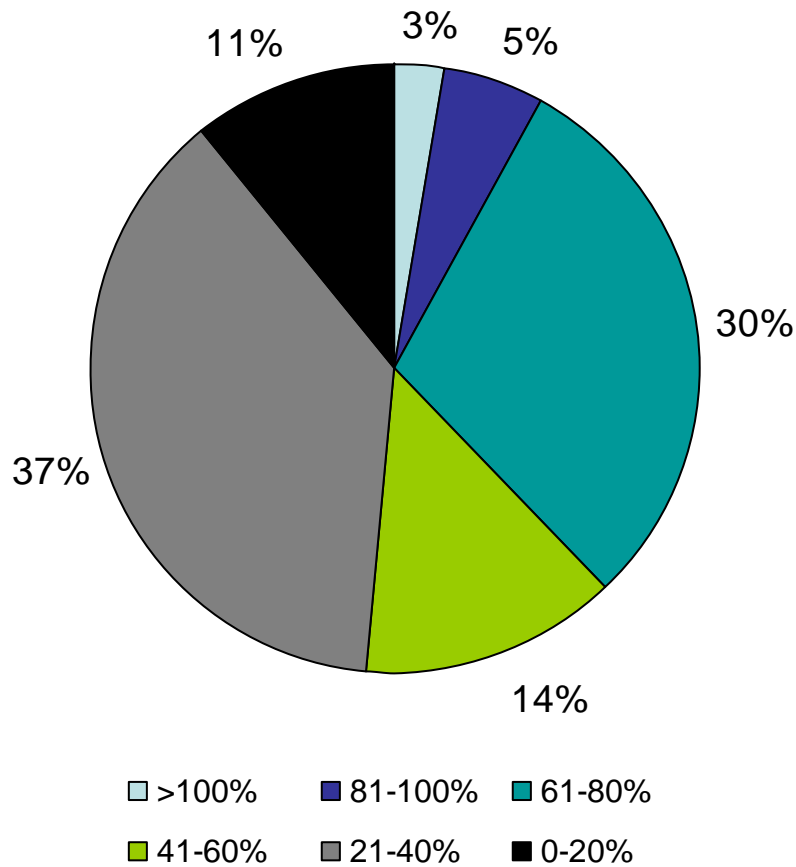


→ : Less strict gatekeeper

--- : There is less feedback and less information exchange

···▶ : Bypassing gatekeeper

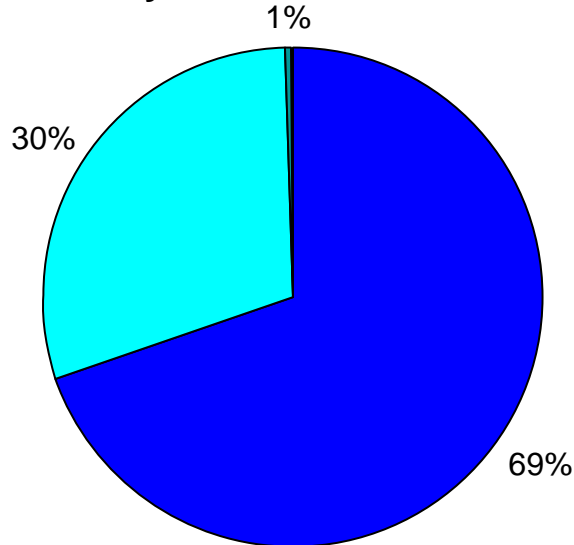
Permasalahan yang ada: Distribusi Pelayanan Kesehatan



Range data BOR di RS Yogyakarta (N=38), 2013
Rata-rata BOR: 48.19%

Dampak sistem rujukan yang sub-optimal di rumah sakit

Payment mechanisms

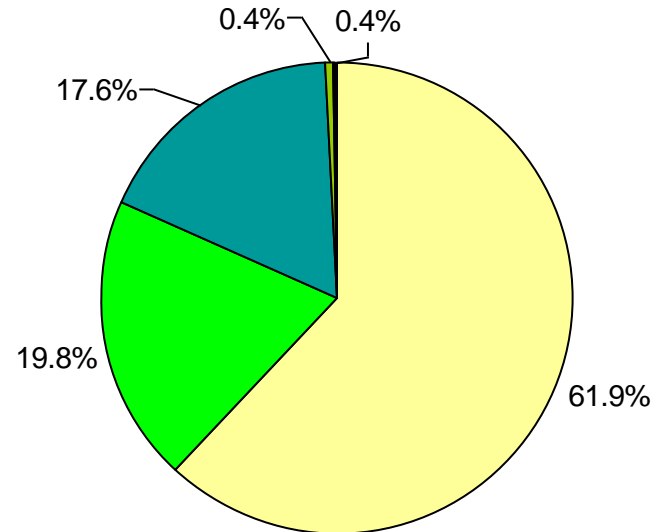


■ Social Insurance ■ Out of Pocket ■ Private Insurance

Out of pocket payment allows patients to come directly to hospitals

Emergency case can directly to hospitals → different perception of emergency

Case Competency Level



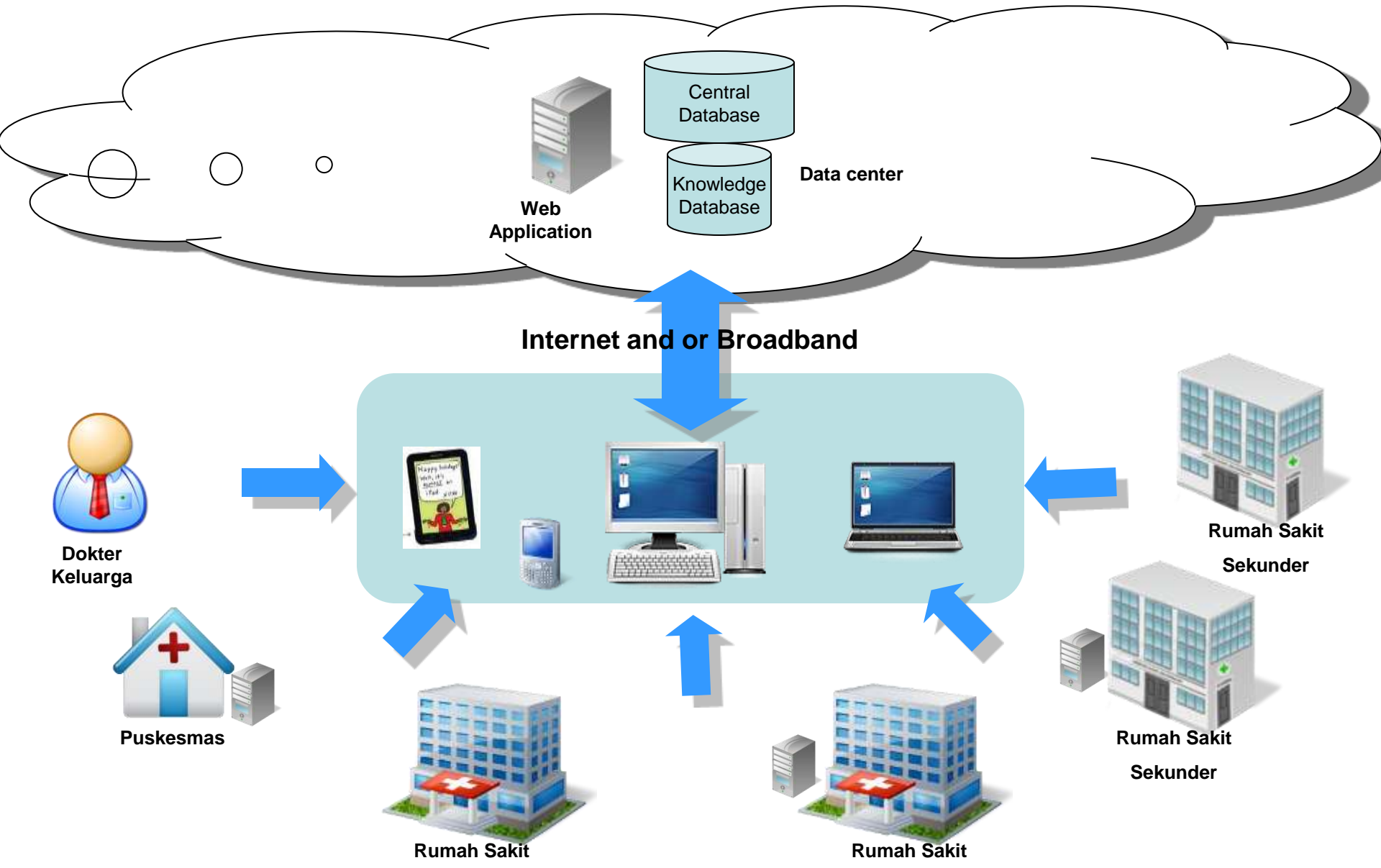
■ Tertiary Care ■ Secondary Care ■ Primary Care
■ Non Emergency ■ DOA

17.6% of emergency visits could be handle by primary care, 19.8% of cases could be handle by secondary care

Peluang Sistem Informasi Pada Pelayanan Rujukan

- Memfasilitasi komunikasi antar penyedia layanan kesehatan (Sittig et al., 1999, Bal et al, 2007)
- Pertukaran informasi pasien dalam pelayanan kesehatan yang berkesinambungan: *continuity of care* (McDonald et al. 2005)
- Efisiensi dalam pelayanan kesehatan melalui pertukaran informasi antar Faskes (Walker et al. 2005)
- Kepuasan pasien terhadap pelayanan yang cepat, pemotongan administrasi yang berlapis

Komunikasi data elektronik



Sistem Informasi Puskesmas

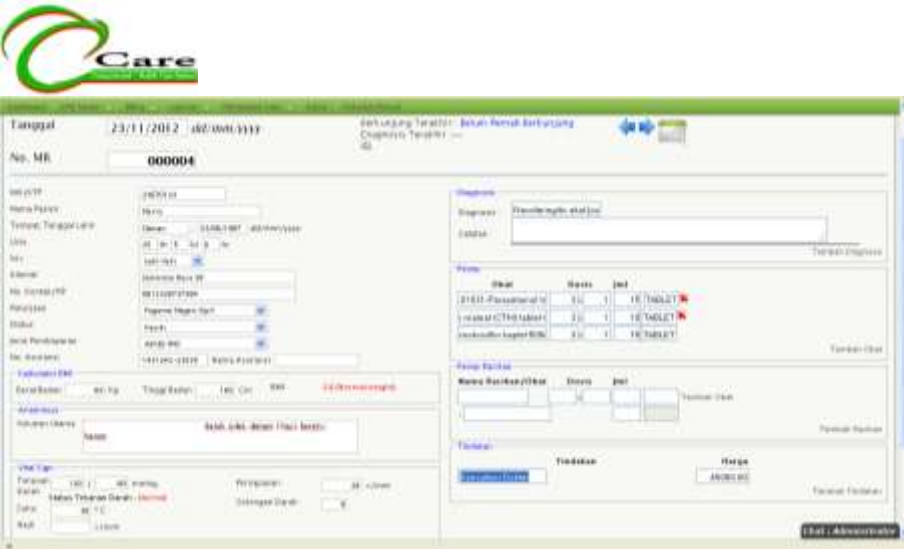


Sistem Informasi Rumah Sakit

The image displays a collage of screenshots from a Hospital Information System (HIS) software. The screenshots show various modules and data:

- Top Left:** A patient profile window for "Amey, Alex" with fields for name, ID, and contact information. Below it is a table of medical history.
- Top Center:** A detailed patient record for "RESUKUNING MARIA" with a table of medical history including dates, times, and descriptions.
- Top Right:** A window titled "JAWABAN PEMERIKSAAN RADIOLOGI" (Radiology Examination Answer) with fields for patient name, date, and time.
- Middle Left:** A window titled "SISTEM INFORMASI RUMAH SAKIT" (Hospital Information System) with a logo and text.
- Middle Center:** A window titled "SISTEM ADMINISTRASI RAWAT JALAN" (Hospital Administration System) with a large image of a hospital building and text.
- Middle Right:** A window titled "PENGANTARAN DATA PROSES RAWAT JALAN" (Patient Process Data Forwarding) with fields for patient name, date, and time.
- Bottom Left:** A window titled "Pujo Sujarwo" with a table of patient data including name, unit, and date.
- Bottom Center:** A window titled "Dokter Kunjungan Rawat Jalan" (Outpatient Doctor Visit) with a table of doctor visits including name, unit, and date.
- Bottom Right:** A window titled "Dokter Kunjungan Rawat Inap" (Inpatient Doctor Visit) with a table of doctor visits including name, unit, and date.

Sistem Informasi Klinik dan Praktik Dokter



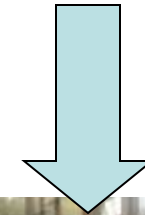
Bridging Systems – PT Askes



Online verification: VPN



Registration and local verification

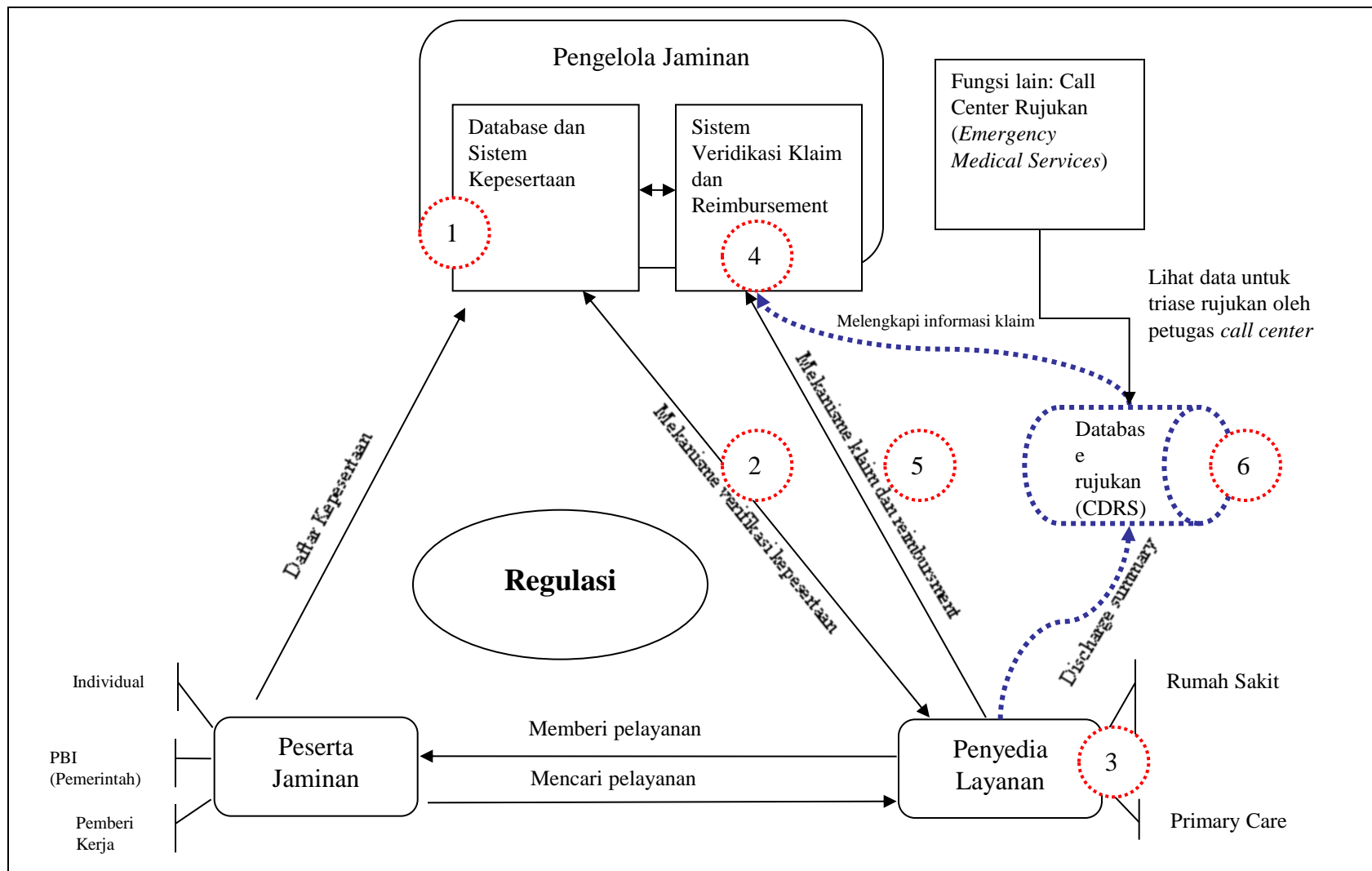


Antrian



Hospital admission

Sistem Informasi dalam konteks Jaminan Kesehatan



Sistem Informasi Primary Care

Dashboard RME Pasien Billing Laporan Manajemen Data Keluar Petunjuk Manual

Tanggal *dd/mm/yyyy*

No. MR

Berkunjung Terakhir : Belum Pernah Berkunjung

Diagnosis Terakhir : --

NIK/KTP

Nama Pasien

Tempat, Tanggal Lahir , *dd/mm/yyyy*

Usia th bl hr

Sex

Alamat

No. Kontak/HP

Pekerjaan

Status

Jenis Pembayaran

No. Asuransi Nama Asuransi

Diagnosis

Diagnosis :

Catatan :

Tambah Diagnosa

Kalkulator BMI

Berat Badan Kg Tinggi Badan Cm BMI 24 (Normal weight)

Resep

Obat	Dosis	Jml	
01031-Paracetamol ta	3 x 1	15	TABLET ✖
maleat (CTM) tablet	3 x 1	10	TABLET ✖
moksisillin kaplet 500	3 x 1	15	TABLET

Tambah Obat

Anamnese

Keluhan Utama

Resep Racikan

Nama Racikan/Obat	Dosis	Jml	
<input type="text"/>	<input type="text"/> x <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> Tambah Obat
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tambah Racikan

Vital Sign

Tekanan / mmhg Pernapasan x/mnt

Darah Status Tekanan Darah : Normal Colongan Darah

Suhu °C

Nadi x/mnt

Tindakan

Tindakan	Harga
<input type="text" value="Konsultasi Dokter"/>	<input type="text" value="45000.00"/>

Tambah Tindakan

Chat : Administrator

Fungsionalitas SIM Primary Care

- Fungsi Administrasi
 - Memudahkan verifikasi kepesertaan (pasien lebih nyaman mendapatkan pelayanan tanpa proses administrasi yang panjang)
 - Menghindari penyalahgunaan kartu kepesertaan
 - Memudahkan fungsi laporan (Fasilitas Kesehatan nyaman dengan proses laporan dan mendapatkan haknya secara transparan)
- Fungsi Klinis
 - Dokumentasi medis dan riwayat pasien
 - Mendukung patient's safety (sistem pendukung keputusan klinis)
 - Pertukaran data antar Fasilitas Kesehatan untuk mendukung continuity of care di level pelayanan primer
 - Untuk evaluasi performance pelayanan kesehatan, penelitian terkait kesehatan dan utilisasi review

Domain Informasi	Data yang diperlukan
Informasi Penyedia Layanan	<ul style="list-style-type: none"> • No ID/Registrasi Fasilitas/ID Dokter Praktik • Nama Fasilitas/ Dokter praktik • Nama Tenaga Kesehatan yang melakukan pelayanan • Alamat dan nomor kontak Fasilitas/ Dokter Praktik
Informasi Pasien	<ul style="list-style-type: none"> • Nomor identitas pasien (akan lebih baik menggunakan identitas unik pasien → Potensi NIK?) • Nama pasien • Tanggal lahir • Jenis Kelamin • Alamat tempat tinggal pasien (Dengan kode desa) • Tanggal Kunjungan
Informasi Klinis	<ul style="list-style-type: none"> • Riwayat penyakit sekarang (text naratif) • Temuan klinis <ul style="list-style-type: none"> – Pemeriksaan fisik (terminologi medis standar) – Pemeriksaan laboratorium (terminologi standar) – Interpretasi hasil radiologi (text naratif) • Diagnosis (terminologi diagnosis standar) • Pengobatan yang diberikan (terminologi obat standar) • Tindakan yang dilakukan (terminologi medis standard)

Output

**Klaim Rawat Jalan Peserta Jenis Pasien JAMKESOS
Semua Wilayah
Periode Januari 2012 - Januari 2012**

No	Nama Pasien	NO. Kartu Peserta JAMKES	Umur (Thn)	Jenis Kelamin (L/P)	Tanggal Kunjungan	DIAGNOSA	TREATMENT	Pelayanan Kes dan Besaran Tarif sesuai dengan PERDA (Rp) *					TOTAL BIAYA	TTD Pasien
								Retribusi	Poli Umum/KIA	IGD	Poli GIGI	Pemeriksaan Penunjang		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	9	10	11	12	13	14=(9+10+11+12+13)	(15)
1		JAMKESOS 4215131030072212	76 th	P	02/01/2012	R53 Malaise (tidak enak badan) dan fatigue (kelelahan)		9,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	9,500.00	
2		JAMKESOS 4215131030072091	39 th	L	02/01/2012	M25 Kelainan-kelainan lain pada sendi, tidak terklasifikasi ditempat lain		9,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	9,500.00	
		JAMKESOS				M07 Perinatal								

Daftar Kunjungan Peserta

1 - 25 of 374



No	TANGGAL	No. KARTU	NAMA PESERTA	DIAGNOSA	DI RUJUK
1	31/01/2013	001		HEADACHE	TIDAK
2	31/01/2013	001	<P>>	ESSENTIAL (PRIMARY) HYPERTENS.	TIDAK
3	31/01/2013	001	ARSO	ESSENTIAL (PRIMARY) HYPERTENS.	TIDAK
4	31/01/2013	001	.NTO	DYSPEPSIA	TIDAK
5	31/01/2013	001	A	ACUTE NASOPHARYAGITIS	TIDAK
6	31/01/2013	001		OTHER SOFT TISSUE DISORDERS,	TIDAK
7	31/01/2013	001		HEART FAILURE	TIDAK
8	31/01/2013	001	O SWANDONO	ESSENTIAL (PRIMARY) HYPERTENS.	TIDAK
9	31/01/2013	001		ACUTE NASOPHARYAGITIS	TIDAK

Dimana ekspektasi manfaatnya?

- Cost savings
 - Optimalisasi peran primary care dan continuity of care
- Productivity improvement
 - Komunikasi antar penyedia layanan kesehatan
- Revenue Increase and contribution to profit
 - Kelengkapan informasi untuk klaim
- Cost Avoidance
 - Menghindari rujukan yang tidak perlu
 - Biaya administrasi yang tidak perlu
- Patient's safety
 - Ketersediaan informasi pasien secara berkesinambungan
- Evaluation and research
 - Membantu pengambilan keputusan (penyedia layanan, badan penjamin)

Tantangan

1. Standar Pembiayaan

- Standar pembiayaan yang digunakan (Kapitasi untuk primary care)
- Multiple skema pembiayaan di daerah (PPE, Plafon, Perda)

2. Interoperabilitas

- Perlu adanya Identitas tunggal (single ID) untuk peserta jaminan
- Standarisasi data (Diagnosis, Obat, Laboratorium dll) tidak mencakup semua
- Sharing data antara fasilitas kesehatan yang mengarah pada continuity of care

Tantangan

3. Infrastruktur dan Socioteknis

- Tren penggunaan SI belum banyak
- Data center (sistem kepesertaan)
- Pengembangan sistem yang standar

4. Aspek Hukum

- Legalitas penggunaan sistem berbasis komputer
- Aspek hukum terkait pertukaran dan kepemilikan data pasien

Terimakasih