



Nomor : 1937/VII-01/1022

Surabaya, 27 Oktober 2022

Hal : Feedback Utilization Review
Pelayanan Kesehatan Bulan September 2022

Yth. Direktur / Kepala FKRTL
Provider BPJS Kesehatan KCU Surabaya
di
Surabaya

Pertama - tama, kami ucapkan terima kasih atas kerjasama dan kemitraan yang telah terjalin dengan baik selama ini serta komitmennya dalam memberikan pelayanan Kesehatan bagi Peserta Jaminan Kesehatan Nasional Kartu Indonesia Sehat.

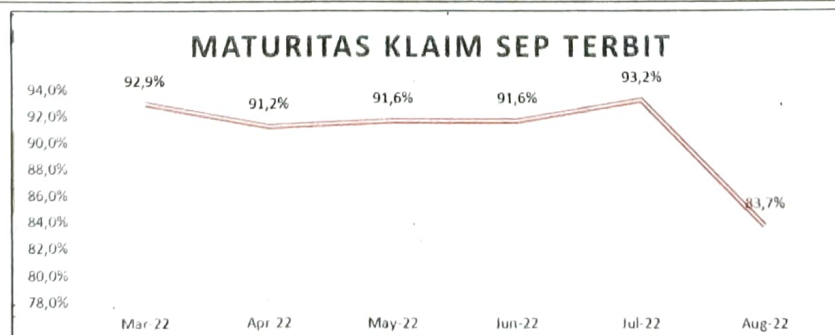
Sesuai Peraturan Menteri Kesehatan Nomor : 99 Tahun 2015 Pasal 39 (2) dimana BPJS Kesehatan wajib menerapkan Utilization Review secara berkala dan berkesinambungan dan memberikan umpan balik hasil Utilization Review kepada Fasilitas Kesehatan, bersama ini disampaikan Feedback Utilization Review Pelayanan Kesehatan Bulan Pembebanan September 2022 sebagai berikut :

1. Maturitas Klaim RJTL dan RITL :

Berdasarkan data klaim FKRTL yang masuk di BPJS Kesehatan, jika dibandingkan dengan jumlah penerbitan SEP oleh FKRTL didapatkan maturitas klaim di seluruh FKRTL sebagai berikut :

RJTL

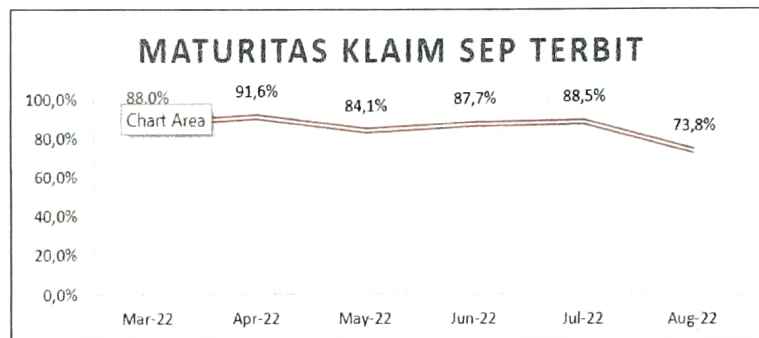
Month, Year of Tgl	Apr-22	May-22	Jun-22	Jul-22	Aug-22	Sep-22	Total Klaim	Maturitas		Ket
								SEP Terbit	Klaim SEP Terbit	
Mar-22	199.279	26.350	6.674	819	1.847	2.434	237.403	255.501	92,9%	kadaluarsa klaim
Apr-22		166.933	34.069	10.137	1.372	917	213.428	233.927	91,2%	
May-22			193.410	8.961	9.564	1.057	212.992	232.418	91,6%	
Jun-22				213.813	40.216	878	254.907	278.150	91,6%	
Jul-22					229.958	21.642	251.600	269.928	93,2%	
Aug-22						250.196	250.196	298.944	83,7%	



Berdasarkan data maturitas klaim di Rawat Jalan, pencapaian Klaim N-1 yaitu bulan pelayanan Agustus 2022 sudah mencapai target dengan maturitas klaim 83,7%. Untuk klaim N-2 yaitu bulan pelayanan Juli 2022 juga sudah mencapai target yaitu sebesar 93,2%, di mohon FKRTL tetap memperhatikan selisih antara SEP yang telah diajukan dengan SEP yang diterbitkan agar tidak ada SEP yang terlewat sehingga tidak terjadi masa kadaluarsa klaim.

RITL

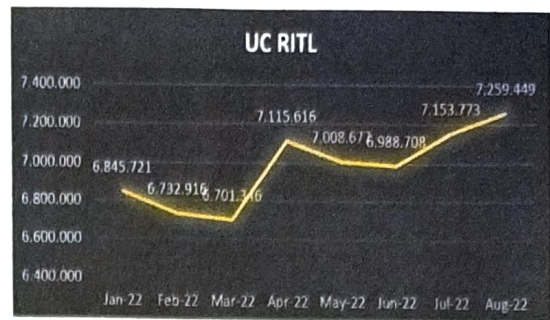
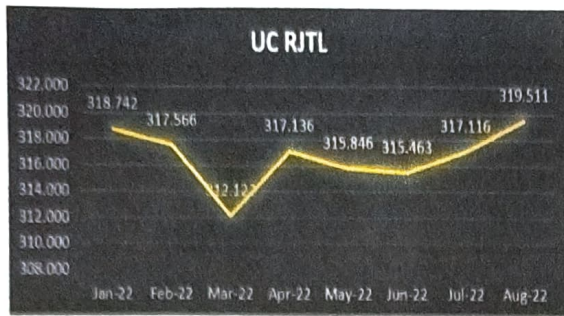
Month, Year of Tgl	Apr-22	May-22	Jun-22	Jul-22	Aug-22	Sep-22	Total Klaim	SEP Terbit	Maturitas	Ket
									Klaim SEP Terbit	
Mar-22	13.195	371	1.233	294	635	820	16.548	18.815	88,0%	kadaluarsa klaim
Apr-22	1	13.073	2.524	1.958	344	534	18.434	20.126	91,6%	
May-22			15.296	592	1.460	425	17.773	21.136	84,1%	
Jun-22				16.137	3.449	351	19.937	22.722	87,7%	
Jul-22					17.193	2.356	19.549	22.079	88,5%	
Aug-22						16.890	16.890	22.895	73,8%	



Berdasarkan data maturitas klaim FKRTL untuk pelayanan Rawat Inap pada pembebanan September 2022 dimana posisi N-2 bulan Juli 2022 masih 88,5 %, dimana harusnya sesuai target N-2 = 90%. Untuk itu diharapkan semua FKRTL memastikan pengajuan klaim pelayanan Juni dapat diajukan dan tidak ada lagi susulan karena posisi N-3 diharapkan klaim sudah matur.

2. Unit Cost RJTL dan RITL

Kajian pemanfaatan pelayanan Kesehatan di fasilitas Kesehatan untuk menjamin mutu layanan dan kendali biaya pelayanan Kesehatan tidak terlepas dari data Unit Cost. Unit Cost sendiri merupakan besaran biaya pelayanan Kesehatan setiap kasus pada periode waktu tertentu. Berikut kami sampaikan data pencapaian Unit Cost :



Tren Unit Cost RJTL di FKRTL cenderung terjadi kenaikan setiap bulannya, kenaikan Unit Cost Rawat Jalan tentunya dipengaruhi pemberian prosedur di Rawat Jalan yang meningkatkan tarif INA-CBGs, maka diharapkan FKRTL memastikan pemberian prosedur di RJTL sesuai indikasi medis dan ketentuan yang berlaku termasuk hasil rekomendasi Tim Kendali Mutu dan Kendali Biaya (TKMKB) KCU Surabaya.

Dari data diatas Tren Unit Cost RITL juga terjadi kenaikan yang cukup signifikan, hal ini dikarenakan meningkatnya kasus-kasus Rawat Inap berbiaya tinggi, seperti kasus-kasus penggunaan ventilator, Jantung Intervensi, Kraniotomi, kasus Orthopaedi, untuk itu diharapkan FKRTL memastikan kasus berbiaya tinggi tersebut berdasarkan indikasi medis dan ketentuan pengkodingan sudah sesuai.

Diharapkan FKRTL selalu melakukan analisa Unit Cost agar dapat diketahui penyebab kenaikan dan penurunan Unit Cost pada saat kegiatan Utilization Review per masing-masing FKRTL.

Berikut kami sampaikan Tren 15 FKRTL dengan Unit Cost tertinggi RJTL dan RITL :

No	Nmppklayan	Jan-22	Feb-22	Mar-22	Apr-22	May-22	Jun-22	Jul-22	Aug-22
1	KLINIK UTAMA HEMODIALISIS 3D	737 700	737 700	737 700	737 700	737 700	737 700	737 700	737 700
2	KU RJ JEC-JAVA@SURABAYA	622 431	406 564	668 940	630 953	627 960	674 544	627 564	692 317
3	KLINIK MATA TRITYA	602 817	644 008	622 537	577 128	497 050	591 934	621 548	645 545
4	KLINIK MATA DR SJAMSU	574 465	582 484	630 186	487 954	531 597	587 627	576 879	609 006
5	RS MATA MASYARAKAT SURABAYA	526 173	567 797	615 421	448 753	562 366	616 215	601 828	
6	RSUD DR SOETOMO SURABAYA	565 146	548 124	576 576	573 411	549 324	557 876	546 186	531 798
7	SURABAYA EYE CLINIC	594 116	635 168	528 123	494 316	523 409	573 340	396 962	
8	SILOAM HOSPITALS SURABAYA	460 660	504 113	511 107	487 610	458 567	458 023	452 306	455 929
9	RUMAH SAKIT MATA UNDAAH	473 127	438 873	476 871	427 684	450 790	498 728	503 533	494 028
10	RSAL DR RAMELAN SURABAYA	483 677	483 212	480 719	465 910	469 685	462 813	455 009	458 708
11	RS BUNDA SURABAYA	366 122	366 658	371 318	307 805	434 553	459 130	474 736	461 576
12	RSJ DAERAH MEJUR SURABAYA	374 914	375 122	375 931	372 546	373 033	373 988	365 293	360 507
13	RS HUSADA UTAMA	377 886	367 104	383 581	379 210	369 301	349 789	361 698	332 269
14	RS Royal Surabaya	345 285	331 672	367 581	335 398	377 865	352 033	334 257	359 368
15	RS MAHYAR MEDICAL CENTRE	411 291	315 228	387 922	351 088	331 186	350 097	304 262	303 621

RJTL

No	Nmppklayan	Jan-22	Feb-22	Mar-22	Apr-22	May-22	Jun-22	Jul-22	Aug-22
1	SILOAM HOSPITALS SURABAYA	21 077 030	21 271 873	20 736 284	18 067 950	19 013 444	21 348 834	21 063 791	19 423 345
2	RSUD DR SOETOMO SURABAYA	15 087 406	14 006 945	13 047 553	14 788 390	14 877 328	14 504 512	15 204 326	14 385 663
3	RSAL DR RAMELAN SURABAYA	12 348 622	12 578 038	12 439 227	10 468 007	9 185 256	11 100 118	10 738 359	10 732 955
4	RS MATA MASYARAKAT SURABAYA	10 780 734	10 411 900	11 618 095	11 757 522	11 120 006	10 953 623	11 382 235	
5	RUMAH SAKIT MATA UNDAAH	10 795 890	10 623 167	10 328 631	11 131 911	10 821 181	10 463 396	11 256 432	11 084 067
6	RS MAHYAR MEDICAL CENTRE	10 322 150	10 404 863	10 781 079	9 827 200	9 637 433	11 516 484	10 849 239	11 251 083
7	RS PHC	7 892 409	7 692 122	8 081 359	8 044 427	5 962 269	7 134 999	6 966 445	7 137 928
8	RSUD DR M SOEWANDHIE	7 285 539	6 571 261	7 282 648	6 903 563	6 678 387	7 043 091	6 242 726	7 374 215
9	RS HUSADA UTAMA	6 262 166	7 125 261	6 835 003	6 702 418	7 213 587	6 568 032	6 765 939	6 052 460
10	RS Royal Surabaya	5 801 371	6 223 184	6 041 901	6 123 304	6 032 648	6 288 241	6 411 105	7 737 889
11	RS Universitas Airlangga	7 541 378	7 047 234	6 442 390	5 381 157	6 079 039	6 151 660	5 810 292	5 972 798
12	RSJ DAERAH MEJUR SURABAYA	6 520 084	6 016 457	5 776 690	5 883 200	6 237 027	5 836 091	6 155 693	6 093 747
13	RS GOTOH ROYONG	5 273 228	5 407 048	5 913 600	5 057 542	4 893 808	5 677 476	5 409 619	5 679 498
14	RSUD Bhakti Dharma Husada	5 279 364	5 250 075	5 560 086	5 303 498	4 978 838	5 210 835	5 303 326	5 381 551
15	RSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR	5 704 066	5 634 239	5 224 691	4 859 667	4 652 802	5 351 401	5 526 507	5 302 108

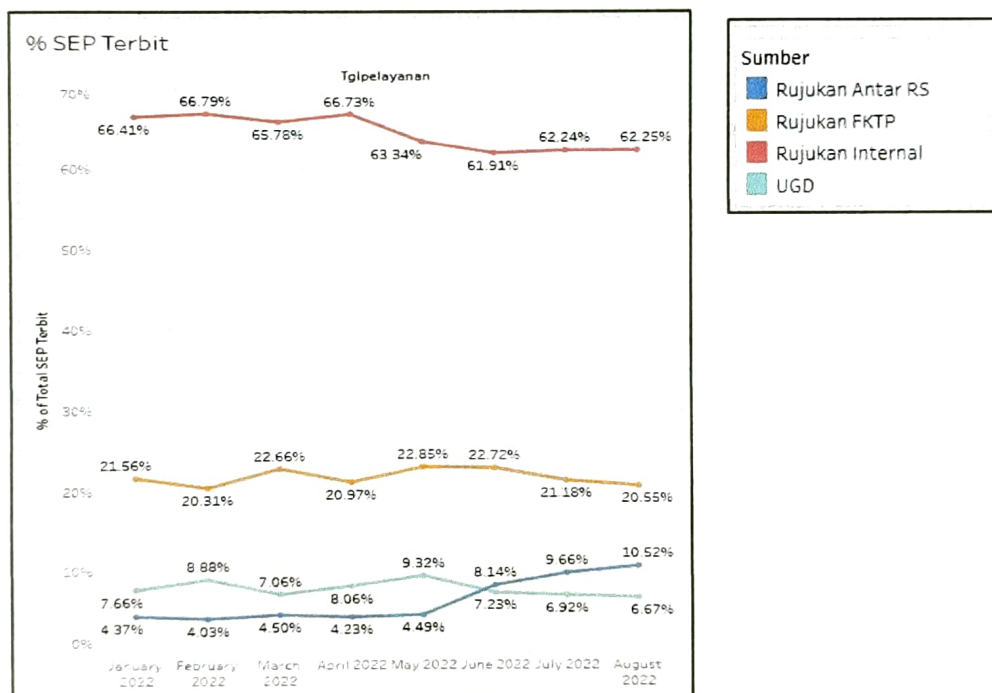
RITL

Unit Cost tertinggi di RJTL didominasi oleh FKRTL pemberi layanan khusus kasus Hemodialisa dan Mata, namun terdapat juga RS Umum dengan UC tinggi yang memberikan pelayanan bukan hanya layanan khusus. Untuk itu diharapkan dapat melakukan evaluasi dan memastikan kembali kesesuaian kasus-kasus dengan biaya tinggi.

Untuk FKRTL dengan Unit Cost tertinggi RITL mohon dilakukan juga evaluasi kembali penyebab tingginya UC RITL, terutama kasus dengan severity level III

3. Monitoring 4 Pintu Masuk

Berdasarkan data kunjungan ke FKRTL terdapat 4 (empat) pintu masuk pasien dilakukan pelayanan di FKRTL. 4 pintu tersebut adalah ; 1. Rujukan antar FKRTL, 2. Rujukan FKTP, 3. Rujukan internal, 4. UGD. Berikut disampaikan data prosentase 4 (empat) pintu masuk di FKRTL :



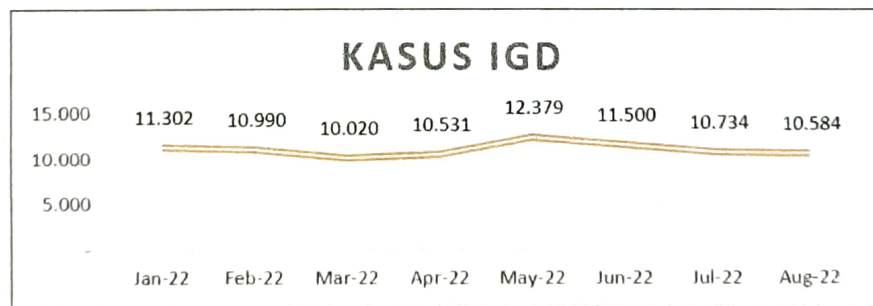
Berdasarkan data 4 (empat) pintu masuk didapatkan pintu masuk terbanyak berasal dari rujukan internal FKRTL, untuk itu mohon memastikan rujukan internal berdasarkan indikasi medis dan diagnosa melengkapi dari diagnosa utama rujukan dari FKTP. Selanjutnya memastikan pemberian SKDP / Surat Kontrol diberikan setelah pasien mendapatkan pelayanan, bukan pada saat pasien datang kontrol berobat.

Berikut kami sampaikan data FKRTL dengan Kunjungan Kontrol Ulang tertinggi :

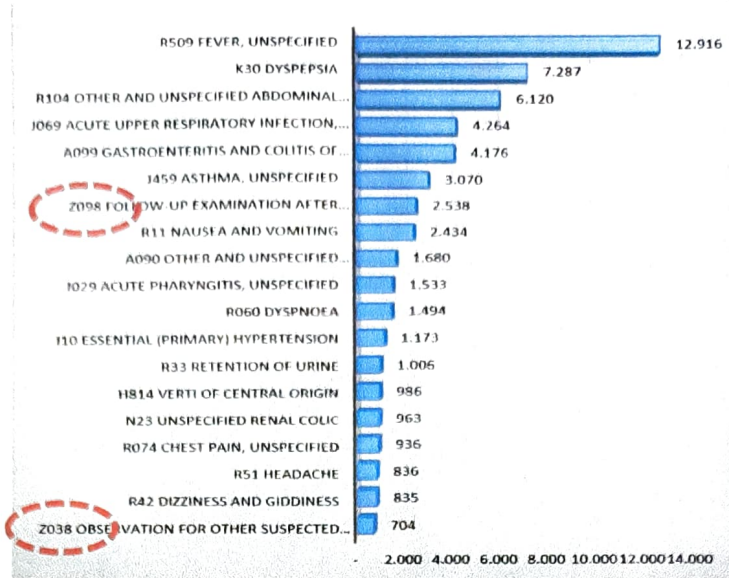
nmpk (group)	Sumber / jenis rujukan internal				UGD
	Rujukan Antar RS	Rujukan FKTP	Rujukan Internal		
			Kontrol Ulang	Rujukan Internal	
RSIA GRAHA MEDIKA		14.0%	79.5%		6.5%
RSIA Nur Ummi Numbi		19.6%	74.8%		5.6%
RS Surabaya Medical Service		5.0%	72.4%		22.6%
RSIA PURA RAHARJA	0.2%	26.1%	69.5%	0.3%	3.8%
RSJ DAERAH MENUR SURABAYA	4.1%	27.5%	66.3%	0.6%	1.6%
RS MATA MASYARAKAT SURABAYA	12.8%	18.0%	65.2%	0.1%	4.0%
RS PKU MUHAMMADIYAH SURABAYA	0.0%	22.8%	64.8%		12.3%
RS ADI HUSADA KAPASARI	0.1%	28.9%	62.8%	3.0%	5.2%
RS MANYAR MEDICAL CENTRE	7.6%	13.8%	61.5%	14.7%	2.5%
KLINIK MATA TRITYA	0.2%	39.3%	60.5%		
RS BHAKTI RAHAYU	0.0%	30.4%	60.5%	2.9%	6.2%
RSIA BANTUAN 05 08 05 SURABAYA		20.8%	60.2%		19.0%
RS Wijaya	0.3%	31.6%	60.1%	5.8%	2.2%
RUMAH SAKIT MATA UNDAAN	17.3%	15.6%	60.0%	6.9%	0.2%
RSIA PUTRI SURABAYA	0.6%	34.6%	59.5%	1.5%	3.8%
RS WYUNG SEJAHTERA	0.1%	28.6%	59.3%	10.8%	1.3%
RS BUNDA SURABAYA	0.3%	34.5%	58.8%	0.3%	6.0%
KLINIK MATA DR. SJAMSU	2.5%	38.7%	58.8%		0.0%
RSAL DR. RAMELAN SURABAYA	17.1%	11.8%	57.9%	11.5%	1.7%
RUMAH SAKIT MUJI RAHAYU	0.1%	29.0%	57.4%	0.8%	12.8%
KLINIK UTAMA RI USADA BUANA		18.1%	56.2%		25.7%
RSAD BRAWIJAYA SURABAYA	0.1%	32.6%	55.9%	3.0%	8.4%
KU RJ JEC-JAVA@SURABAYA	0.2%	46.4%	53.4%		0.0%
RS Universitas Airlangga	2.2%	22.4%	53.0%	15.9%	6.5%
RSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR	1.2%	25.6%	52.6%	11.5%	9.0%
RSI DARUS SYIFA	0.2%	26.7%	52.2%	16.7%	4.3%

4. Monitoring Kunjungan IGD

Berdasarkan data 4 (empat) pintu masuk di FKRTL prosentase kasus IGD cukup tinggi, diharapkan setiap FKRTL dapat mengevaluasi kembali kunjungan IGD. Berikut data kunjungan IGD sampai dengan Bulan Pembebanan September 2022 :



FKRTL KASUS IGD TERTINGGI									
No	Nmpk/layanan	Jan-22	Feb-22	Mar-22	Apr-22	May-22	Jun-22	Jul-22	Aug-22
1	RSUD Bhakti Dharma Husada	1149	1008	992	1038	1371	1276	1328	1506
2	RSUD DR M SOEWANDHIE	1409	985	1001	1207	1440	1423	891	973
3	RSUD DR SOETOMO SURABAYA	936	834	1541	1144	877	672	628	557
4	RS PHC	781	989	626	713	752	795	782	909
5	RS AL IRSYAD	814	724	631	824	859	806	814	819
6	RS ISLAM JEMURSARI SURABAYA	734	632	606	642	850	890	896	964
7	RS WILLIAM BOOTH SURABAYA	801	788	672	688	918	788	807	737
8	RS ISLAM A YANI	638	736	495	635	671	656	626	567
9	RS Universitas Airlangga	551	610	423	489	630	547	570	720
10	RS Royal Surabaya	337	299	294	306	442	421	420	409
11	SILOAM HOSPITALS SURABAYA	336	310	249	271	382	380	374	443
12	RS BHAYANGKARA SURABAYA	237	561	279	212	338	305	253	
13	RSAD BRAWIJAYA SURABAYA	361	300	279	295	380	354	156	
14	RSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR	164	141	206	207	311	184	245	246
15	RS HUSADA UTAMA	189	144	133	311	297	160	168	192

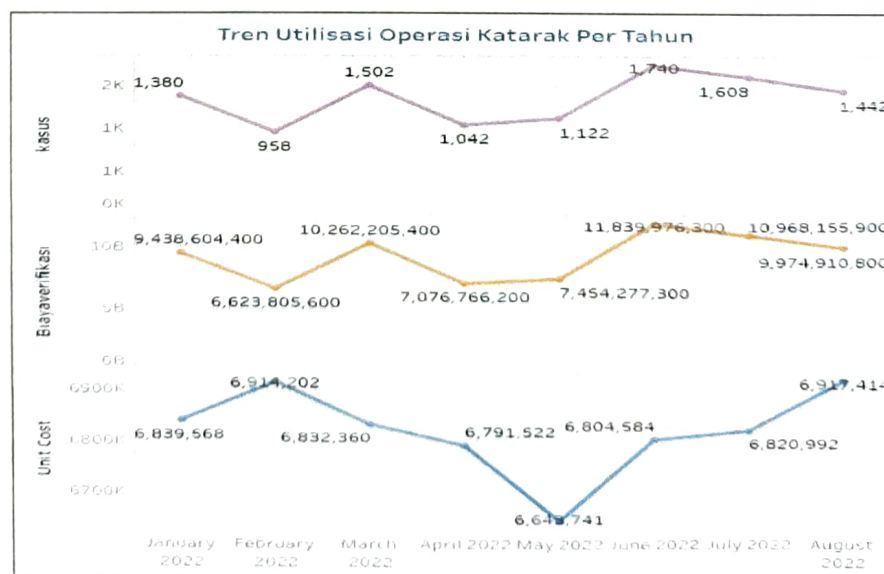


Berdasarkan data diagnosa kunjungan IGD ditemukan kasus dengan diagnosa kontrol / kode Z sebanyak 3.242 kasus. Hal ini menunjukkan bahwa masih adanya kasus-kasus non emergency yang dilakukan pelayanan di IGD, untuk itu diharapkan setiap FKRTL memastikan kembali kunjungan di IGD adalah kasus emergency berdasarkan Triage dan melampirkan evidence Triage setiap pengajuan klaim IGD.

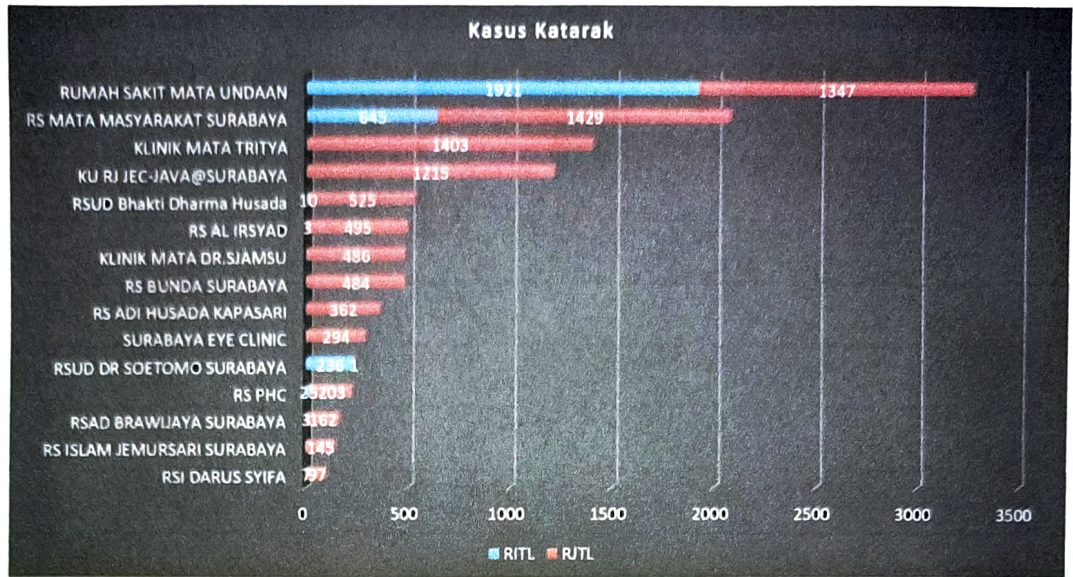
5. Feedback Evaluasi Kasus – Tindakan Operatif Katarak

Dalam rangka kendali mutu dan kendali biaya pelayanan Kesehatan, BPJS Kesehatan mengatur prosedur penjaminan pelayanan kesehatan untuk operasi Katarak. BPJS Kesehatan menjamin pelayanan operasi katarak berdasarkan indikasi medis dan sesuai dengan standar pelayanan. Berikut kami sampaikan beberapa data terkait pelayanan operasi katarak :

- Tren Utilisasi Operasi Katarak



- 15 FKRTL Kasus Operasi Katarak Tertinggi



- DPJP Dengan Frekuensi Tindakan Operasi Katarak per Hari

Nmpklayan (copy)	Jumlah Tindakan Operasi Katarak per Hari per Dokter																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
RS BUNDA SURABAYA			3	4	5	18	42	80	99	90	66	72	26	14	15			
RS AL IRSYAD	1		3	5	10	6	21	24	71	43	41	8		10				
RS MATA MASYARAKAT SURABAYA	22	16	30	43	50	48	7		1	7	3	4		4				
KLINIK MATA TRITYA	27	28	12	44	60	90	63	56	18	40								
RS ADI HUSADA KAPASARI	5	22	48	88	65	72	21	32										
RUMAH SAKIT MATA UNDAAN	70	78	96	68	20		7											
RSUD Bhakti Dharma Husada	31	34	48	80	65	30	14											
KU RJ JEC-JAVA@SURABAYA	3	16	12	56	35	24	28	16	27	40	11							
RS MATA MASYARAKAT SURABAYA	6	8	15	16	45	30	49	56	16	10				14				
KLINIK MATA TRITYA	22	30	27	52	20	42	49		9	10								
RSUD Bhakti Dharma Husada	34	36	43	59	28	17	11			10								
RS WYUNG SEJAHTERA		2	5	5	2	1	3											
RUMAH SAKIT MATA UNDAAN	53	86	60	16	20	6												
RS AL IRSYAD				4	10	6	28	40	72	70	11							
KLINIK MATA TRITYA	19	12	12	12	20	36	56	24	9	10		12		14				
RS MATA MASYARAKAT SURABAYA	20	26	42	56	10	18	42	16										
RUMAH SAKIT MATA UNDAAN	51	40	54	24	20	12												
RUMAH SAKIT MATA UNDAAN	60	72	27	24	15													
KLINIK MATA DR. SJAMSU	52	66	39	24		6												
RUMAH SAKIT MATA UNDAAN	59	58	48	12	5													
KLINIK MATA TRITYA	16	10	18	20	25	48	28			10								
RS PHC	11	16	39	60	20	12												
RS GOTONG ROYONG	2		3															
KLINIK MATA TRITYA	16	20	27	48	10	24	14											
KLINIK MATA DR. SJAMSU	22	20	21	28	25		28											
KLINIK MATA TRITYA	19	12	15	36	50	12												
RUMAH SAKIT MATA UNDAAN	21	32	21	40	15	6												
RUMAH SAKIT MATA UNDAAN	34	26	36	28	10													

Pada data beberapa tabel diatas, diharapkan tindakan operasi katarak bisa menjadi perhatian, baik dari peningkatan jumlah kasus, frekuensi tindakan operasi per masing-masing DPJP per hari, juga terkait ketepatan indikasi medis sehingga perlu segera dilakukan tindakan operatif.

Penjaminan pelayanan operasi katarak, diberikan kepada peserta dengan indikasi medis berupa :

- Penurunan tajam penglihatan dengan visus kurang dari 6/18;

- b. Ditemukan adanya kondisi lain, seperti glaukoma fakomorfik, glaukoma fakolitik, dislokasi lensa dan anisometropia;
 - c. Visualisasi fundus pada mata yang masih memiliki potensi penglihatan dibutuhkan, sementara katarak menyulitkan visualisasi tersebut;
 - d. Katarak traumatika dan komplikata; dan/atau
 - e. Katarak pada bayi dan anak.
6. Berdasarkan point tersebut diatas, terkait feedback Utilization Review Pelayanan Kesehatan Tahun 2022 sampai dengan bulan pembebanan September 2022, untuk dijadikan acuan yang memberikan dan mewujudkan pelayanan yang bermutu bagi Peserta JKN-KIS.

Demikian yang dapat kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.



Kepala
Betsy M O Roeroe