



**RS MATA
UNDAAN**

Surabaya, 21 Agustus 2020

Nomor : 1160/RSMU/DIR/VIII/2020

Yth. **Kepala Badan Penyelenggaraan Jaminan Sosial**

Cabang Utama Surabaya

Di Tempat

SURAT PENGANTAR

No.	Jenis yang dikirim	Banyaknya	Keterangan
1.	Laporan Kegiatan Pelayanan Kesehatan Program JKN KIS BPJS Kesehatan RS. Mata Undaan Surabaya Bulan Pelayanan Juni Tahun 2020	1 (satu) eksemplar	-

Diterima tanggal 24/08/20

Yang Menerima

Labatan
(.....)
[Signature]

Plt. Direktur RS. Mata Undaan

[Signature]
**RS MATA
UNDAAN**

dr. Ria Sylvia Hustantini, Sp.M

Undaan Kulon 19
Surabaya 60274, Indonesia

T +6231 5343 806, 5319 619
F +6231 531 7503
E info@rsmataundaan.co.id

f Rumah Sakit Mata
Undaan Surabaya

@ rs.mataundaan

rsmataundaan.co.id



Surabaya, 27 Agustus 2020

Nomor: /MUD/PR/VI/2020

Yth Kepala Badan Penyelenggaraan Jaminan Sosial

Cabang Utama Surabaya

Di Tempat

SURAT PENCANTAR

No.	Jenis yang dikam	Banyaknya	Keterangan
1.	an Keditan Pelayanan Kesehatan Program	1 (satu) eksemplar	
2.	IS BPJS Kesehatan RS Mata Undan		
3.	aya Bulan Pelayanan Juni Tahun 2020		

Ditandatangani

Yand M...



Pt. Direktur RS Mata Undan

RS MATA
UNDAN



dr. Rita Sylvia Hutanini Sp.M



BPJS Kesehatan
Badan Penyelenggara Jaminan Sosial



**RS MATA
UNDAAN**

**LAPORAN KEGIATAN PELAYANAN KESEHATAN
PROGRAM JKN KIS BPJS KESEHATAN
RUMAH SAKIT MATA UNDAAN SURABAYA
BULAN PELAYANAN JUNI TAHUN 2020**



SURABAYA, 11 AGUSTUS 2020

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	i
BAB I. PENDAHULUAN	1
BAB II. DATA PEMBERI PELAYANAN.....	2
BAB III. PELAKSANAAN KEGIATAN PELAYANAN KESEHATAN.....	4
BAB IV. KESIMPULAN DAN SARAN.....	22
BAB V. PENUTUP	23

BAB I. PENDAHULUAN

Pelaksanaan program Jaminan Kesehatan Nasional – Kartu Indonesia sehat (JKN KIS) yang diselenggarakan oleh BPJS Kesehatan telah memasuki usia ke 7 di tahun 2020 ini. Program ini merupakan wujud peran negara hadir dalam memberikan jaminan kesehatan bagi masyarakat Indonesia. RS Mata Undaan Surabaya telah turut berpartisipasi dalam memberikan pelayanan bagi peserta JKN-KIS sejak tahun 2014 Tahun ini merupakan partisipasi yang ke 7 tahun dalam memberikan pelayanan kesehatan bagi peserta JKN-KIS khususnya di kota Surabaya.

Sesuai dengan Permenkes 99 tahun 2015 pasal 39 ayat 1 diamanatkan kepada setiap fasilitas kesehatan wajib memberikan laporan berkala rutin bulanan kepada BPJS Kesehatan sebagai wujud tanggung jawab fasilitas kesehatan dalam penyelenggaraan program ini yang memanfaatkan dana yang bersumber dari negara. Dengan didorong hal tersebut maka RS Mata Undaan membuat laporan kegiatan pelayanan kesehatan program JKN KIS bulan Juni tahun 2020 di Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya.

Hal-hal yang dilaporkan meliputi hal-hal sebagai berikut :

- A. PERKEMBANGAN KASUS
- B. PERKEMBANGAN BIAYA
- C. PERKEMBANGAN PEMBIAYAAN PER KASUS (UNIT COST)
- D. SMF TERBANYAK
- E. PEMANFAATAN KELAS RAWAT
- F. PEMANFAATAN NAIK KELAS
- G. RATA – RATA LENGTH OF STAY (LOS)
- H. 10 DIAGNOSA KASUS TERBANYAK
- I. 10 CMG's TERBANYAK
- J. 10 CMG's BERBIAYA TERBESAR (TOTAL KASUS)
- K. 10 CMG'S BERBIAYA PER KASUS TERBESAR
- L. 10 PERUJUK RJTL TERBANYAK
- M. KASUS PENANGANAN PERSALINAN
- N. SEVERITY LEVEL
- O. KONDISI PULANG PASIEN
- P. PEMANFAATAN COB (JASA RAHARJA DAN ASURANSI LAIN)
- Q. KLAIM PENDING DAN DISPUTE
- R. WAKTU PEMBAYARAN KLAIM
- S. PERKEMBANGAN KLAIM OBAT DAN KENDALA YANG DIHADAPI
- T. AKTIVITAS TIM ANTI FRAUD
- U. PERSIAPAN VEDIKA
- V. PERMASALAHAN YANG DIHADAPI

BAB II. DATA PEMBERI PELAYANAN

Dalam pelayanan Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya bulan Juni tahun 2020 pelayanan kami yang mempertimbangkan kesesuaian dengan ketentuan Permenkes No. 56 tahun 2014 tentang klasifikasi dan perijinan RS meliputi :

A. RAWAT JALAN (Tenaga Medis)

NO	POLI	JUMLAH DOKTER	SIP
1	Mata	16	ADA
2	Penyakit Dalam	1	ADA
3	Anesthesi	3	ADA

B. RAWAT INAP

1. RUANG KELAS I : 8
2. RUANG KELAS II : 6
3. RUANG KELAS III : 32
4. RUANG VIP : 4
5. RUANG VVIP : 1
6. RUANG ISOLASI : 2

C. LAYANAN MEDIK

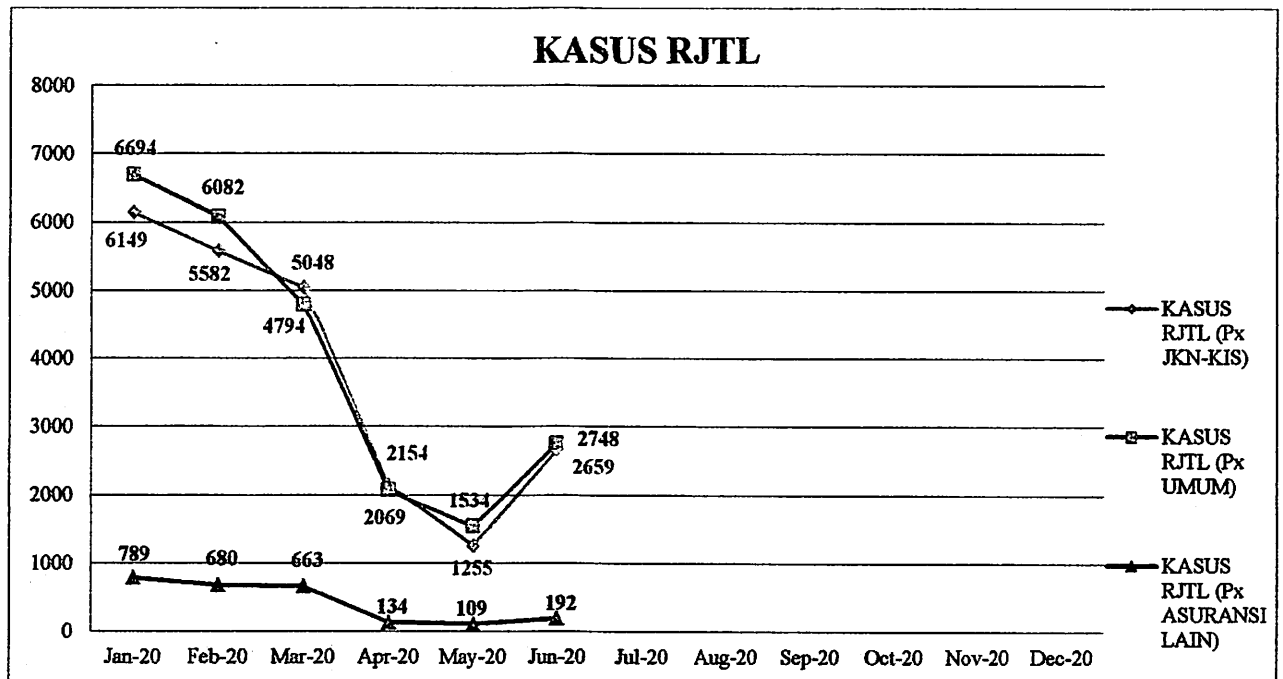
- General Ophthalmologi
- Katarak & Bedah Refraksi
- Vitreoretina
- Pediatrik Ophthalmologi & Strabismus
- Rekontruksi Oculoplasty & Onkologi
- Glaukoma
- Externa Eye Disease & Immunology
- Low Vision
- **Medik Diagnostik**
 1. Biometri
 2. Laboratorium
 3. Foto Fundus
 4. Fundus Fluorescein Angiografi (FFA) dan Auto Fluorescein Angiografi
 5. Humprey Perimeter
 6. Ultrasonografi (USG)
 7. Ultrasound Bio Microscopy (UBM)

8. Optical Coherence Tomography (OCT)
 - a. Anterior OCT
 - b. Posterior OCT
 - Macula
 - Glaukoma (RNFL – *retinal Nerve Fiber Layer* dan Ganglion Cell Analysis)
9. Pachymetri
10. Specular Mikroskop
11. Topografi Kornea
- **Medik Terapeutik**
 1. Laser Fotokoagulasi
 2. Laser Perifer Iridotomi
 3. Selective Laser Trabeculoplasty
 4. YAG Laser
- **Medik Penunjang**
 1. Anestesi
 2. Penyakit Dalam
 3. Protesa
 4. Optik

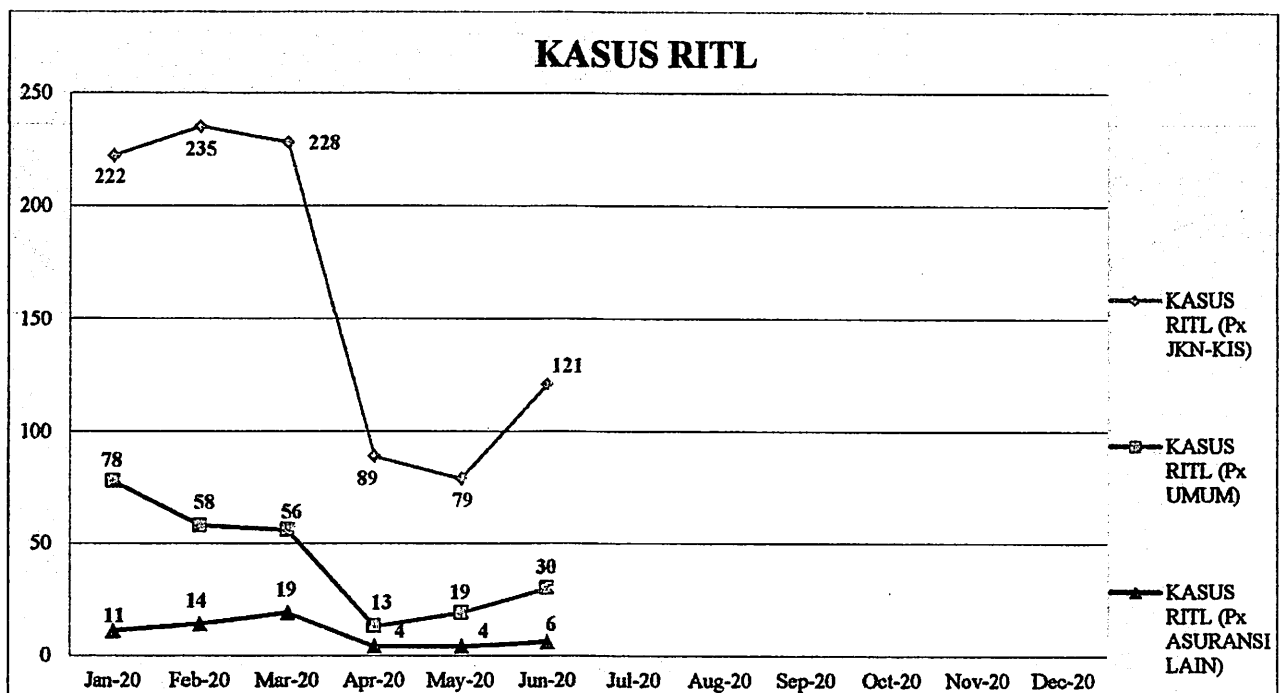
BAB III. PELAKSANAAN KEGIATAN PELAYANAN KESEHATAN

A. PERKEMBANGAN KASUS

1. RJTL

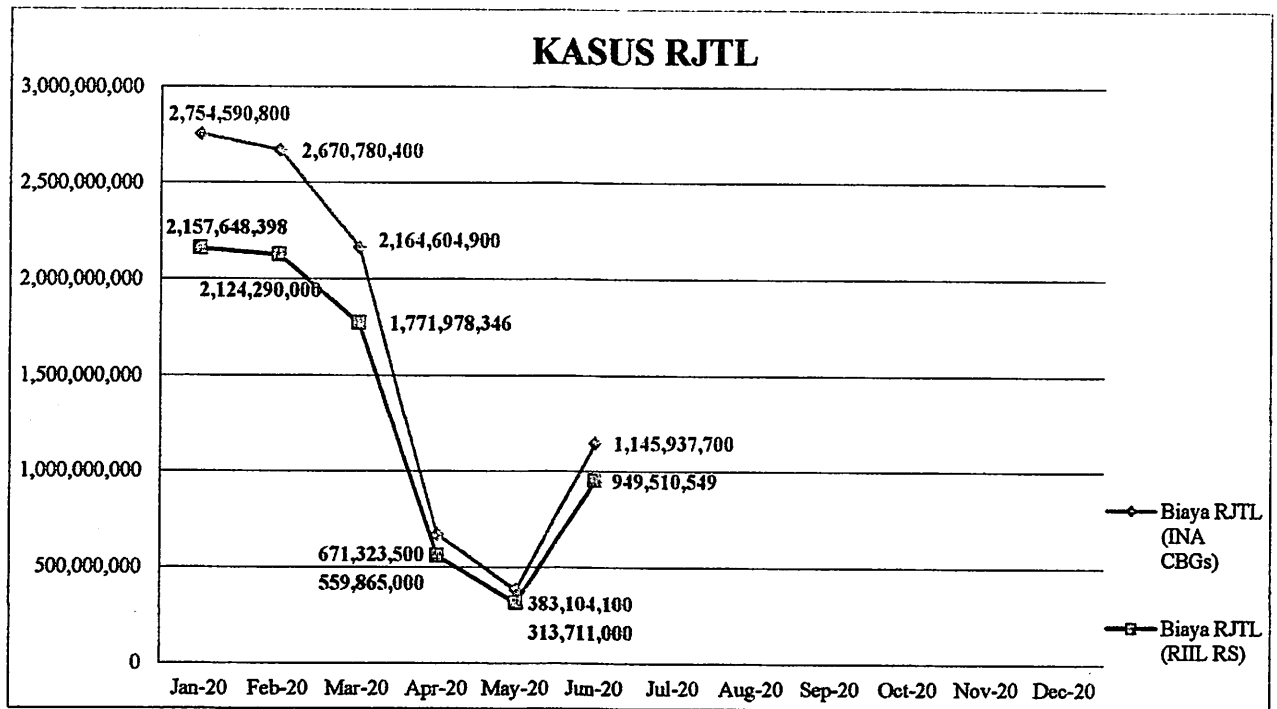


2. RITL

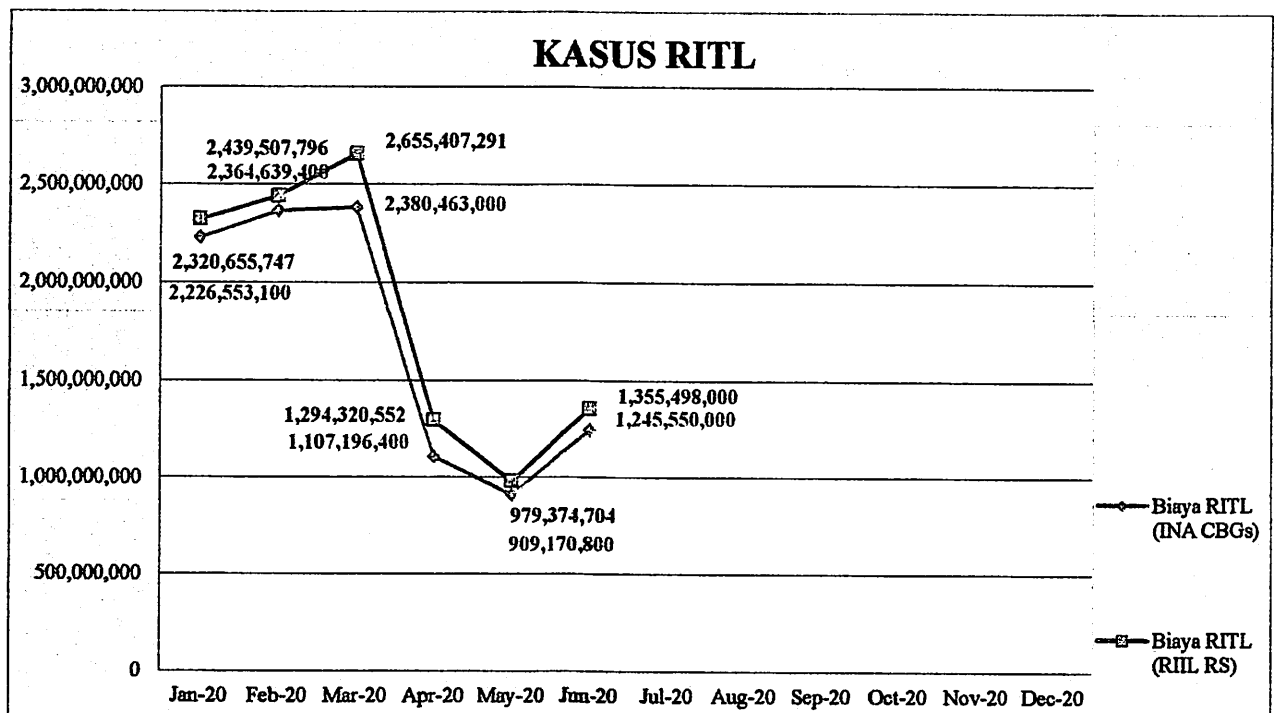


B. PERKEMBANGAN BIAYA

1. RJTL

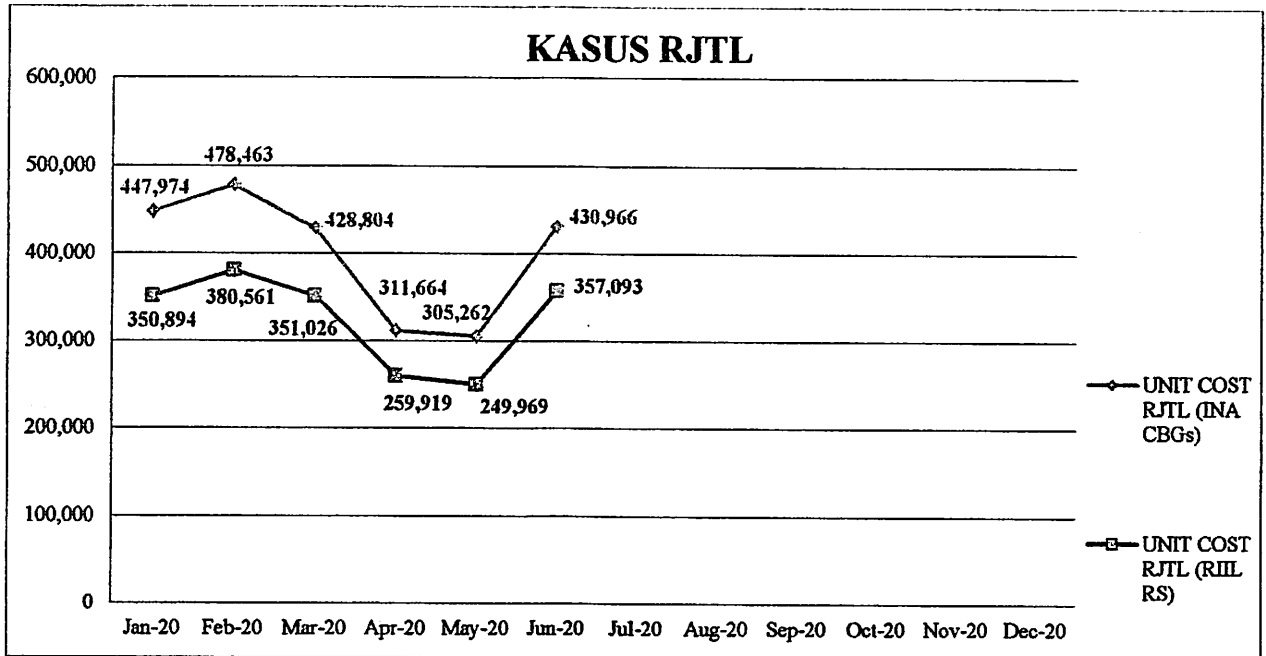


2. RITL

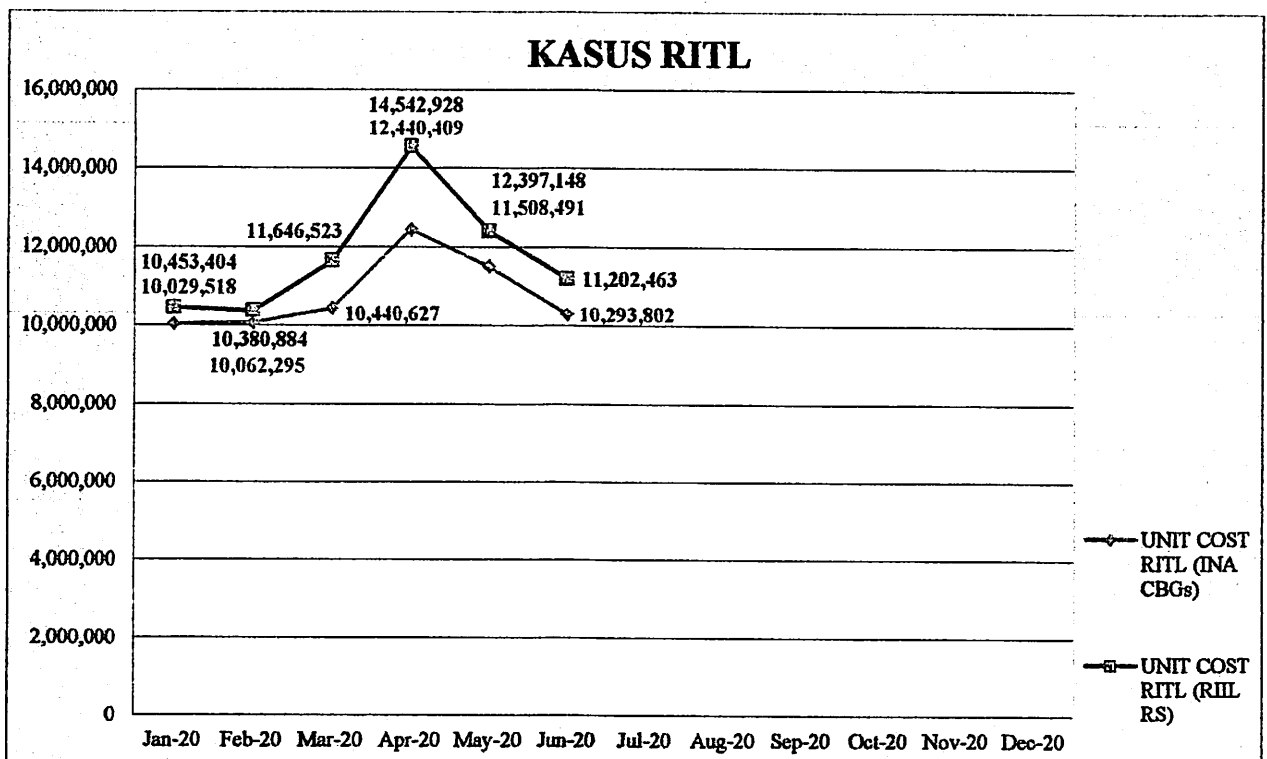


C. PERKEMBANGAN PEMBIAYAAN PER KASUS (UNIT COST)

1. RJTL



2. RITL



D. 10 SMF TERBANYAK

1. RJTL

No.	POLI	NAMA DOKTER	JUMLAH PASIEN
1	Spesialis Mata	dr. Dyah Kusuma A., Sp.M	360
2	Penyakit Dalam	dr. Djoko Tamtomo, Sp.PD	97
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

2. RTTL

No.	Ruang Rawat Inap	NAMA DOKTER	JUMLAH PASIEN
1	Kelas I	dr. Noviana Kurniasari, Sp.M	5
2	Kelas II	dr. Dini Dharmawidiarini, Sp.M	5
3	Kelas III	dr. Dewi Rosarina, Sp.M	19
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

E. PEMANFAATAN KELAS RAWAT

BULAN	RUANG KELAS I	RUANG KELAS II	RUANG KELAS III
JANUARI	51	39	132
PEBRUARI	46	51	138
MARET	44	45	139
APRIL	22	15	52
MEI	22	14	43
JUNI	28	19	74
JULI			
AGUSTUS			
SEPTEMBER			
OKTOBER			
NOVEMBER			
DESEMBER			

(Diisi s.d bulan yg dilaporkan tanpa menghapus bulan sebelumnya)

F. PEMANFAATAN NAIK KELAS

BULAN	III KE II	II KE I	I KE VIP	III KE I	II KE VIP	III KE VIP
JANUARI	1	1	3	-	-	-
PEBRUARI	-	1	-	-	-	-
MARET	-	2	1	-	-	-
APRIL	-	1	-	-	-	-
MEI	-	-	1	-	-	-
JUNI	-	-	1	-	-	-
JULI						
AGUSTUS						
SEPTEMBER						
OKTOBER						
NOVEMBER						
DESEMBER						

(Diisi s.d bulan yg dilaporkan tanpa menghapus bulan sebelumnya)

G. RATA – RATA LENGTH OF STAY (AvLOS)

BULAN	RUANG KELAS I	RUANG KELAS II	RUANG KELAS III
JANUARI	2	2	2
PEBRUARI	2	2	2
MARET	3	3	2
APRIL	2	2	2
MEI	2	2	2
JUNI	3	2	2
JULI			
AGUSTUS			
SEPTEMBER			
OKTOBER			
NOVEMBER			
DESEMBER			

(Diisi s.d bulan yg dilaporkan tanpa menghapus bulan sebelumnya)

Kasus dengan LOS tertinggi di kelas I adalah penanganan kasus Exophthalmic Conditions

Kasus dengan LOS tertinggi di kelas II adalah penanganan kasus Glaucoma Secondary to other Eye Disorders

Kasus dengan LOS tertinggi di kelas III adalah penanganan kasus Primary Angle-Closure Glaucoma

H. 10 DIAGNOSA KASUS TERBANYAK

1. RJTL

No.	DIAGNOSA	BAGIAN PERAWATAN (SMF)	JUMLAH KASUS
1	Examination of eyes and vision	RAWAT JALAN	1259
2	Unspecified diabetes mellitus with ophthalmic complications	RAWAT JALAN	167
3	Follow-up examination after surgery for other conditions	RAWAT JALAN	122
4	Senile incipient cataract	RAWAT JALAN	107
5	Conjunctivitis, unspecified	RAWAT JALAN	54
6	Degeneration of macula and posterior pole	RAWAT JALAN	53
7	Essential (primary) hypertension	RAWAT JALAN	52
8	After-cataract.	RAWAT JALAN	50
9	Presence of intraocular lens	RAWAT JALAN	49
10	Retinal detachment with retinal break	RAWAT JALAN	42

2. RITL

No.	DIAGNOSA	BAGIAN PERAWATAN (SMF)	JUMLAH KASUS
1	Complicated cataract	RAWAT INAP	18
2	Retinal detachment with retinal break	RAWAT INAP	17
3	Primary angle-closure glaucoma	RAWAT INAP	13
4	Senile incipient cataract	RAWAT INAP	11
5	Postprocedural disorder of eye and adnexa, unspecified	RAWAT INAP	10
6	Aphakia	RAWAT INAP	10
7	Pterygium	RAWAT INAP	5
8	Vitreous haemorrhage	RAWAT INAP	4
9	Glaucoma secondary to other eye disorders	RAWAT INAP	4
10	Primary open-angle glaucoma	RAWAT INAP	3

I. 10 CMG's TERBANYAK

1. RJTL

No.	CMG'S RAWAT JALAN	JUMLAH KASUS
1	Comprehensive eye examination	1725
2	Extended ophthalmologic work-up	368
3	Limited eye examination	104
4	Consultation, described as limited	97
5	Destruction of chorioretinal lesion by laser photocoagulation	76
6	P32 and Other Tracer Studies of Eye	57
7	Phacoemulsification and aspiration of cataract	42
8	Other operations on vitreous	35
9	Removal of superficial foreign body from eye without incision	33
10	Ultrasound study of eye	30

2. RITL

No.	CMG'S RAWAT INAP	JUMLAH KASUS
1	Phacoemulsification and aspiration of cataract	26
2	Trabeculectomy ab externo	20
3	Other mechanical vitrectomy	17
4	Secondary insertion of intraocular lens prosthesis	10
5	Removal of surgically implanted material from posterior segment of eye	9
6	Removal of vitreous, anterior approach	6
7	Excision of pterygium with corneal graft	5
8	Other corneal transplant	4
9	Extracapsular extraction of lens by temporal inferior route	3
10	Removal of implanted lens	3

J. 10 CMG's BERBIAYA TERBESAR (TOTAL KASUS)

1. RJTL

No.	CMG'S	BIAYA	JUMLAH KASUS	BIAYA PER KASUS
1	Comprehensive eye examination	386,567,900	1725	224,097
2	Phacoemulsification and aspiration of cataract	333,396,000	42	7,938,000
3	Dissection of secondary membrane (after cataract)	95,256,000	24	3,969,000
4	Extended ophthalmologic work-up	82,468,800	368	224,100
5	Other operations on vitreous	75,313,000	35	2,151,800
6	Destruction of chorioretinal lesion by laser photocoagulation	52,257,600	76	687,600
7	Repair of retinal tear by laser photocoagulation	31,301,200	28	1,117,900
8	Limited eye examination	20,025,000	104	192,548
9	Consultation, described as limited	18,468,800	97	190,400
10	P32 and Other Tracer Studies of Eye	14,398,200	57	252,600

2. RITL

No.	CMG'S	BIAYA	JUMLAH KASUS	BIAYA PER KASUS
1	Other mechanical vitrectomy	271,337,000	17	15,961,000
2	Phacoemulsification and aspiration of cataract	219,157,100	26	8,429,119
3	Trabeculectomy ab externo	162,504,100	20	8,125,205
4	Removal of surgically implanted material from posterior segment of eye	101,822,000	9	11,313,556
5	Removal of vitreous, anterior approach	95,415,200	6	15,902,533
6	Secondary insertion of intraocular lens prosthesis	80,506,600	10	8,050,660
7	Excision of pterygium with corneal graft	54,983,900	5	10,996,780
8	Other corneal transplant	41,744,200	4	10,436,050
9	Other evisceration of eyeball	34,619,500	3	11,539,833
10	Other glaucoma procedures	26,835,600	2	13,417,800

K. 10 CMG'S BERBIAYA PER KASUS TERBESAR

1. RJTL

No.	CMG'S	BIAYA PER KASUS	TOTAL BIAYA	JUMLAH KASUS
1	Phacoemulsification and aspiration of cataract	7,938,000	333,396,000	42
2	Discission of secondary membrane (after cataract)	3,969,000	95,256,000	24
3	Other operations on vitreous	2,151,800	75,313,000	35
4	Repair of entropion or ectropion with lid reconstruction	1,286,200	3,858,600	3
5	Repair of retinal tear by laser photocoagulation	1,117,900	31,301,200	28
6	Other Epilation of Eyelid	735,000	8,085,000	11
7	Electrosurgical epilation of eyelid	735,000	735,000	1
8	Removal of lesion of eyelid, not otherwise specified	735,000	735,000	1
9	Excision of other minor lesion of eyelid	735,000	735,000	1
10	Destruction of chorioretinal lesion by laser photocoagulation	687,600	52,257,600	76

2. RITL

No.	CMG'S	BIAYA PER KASUS	TOTAL BIAYA	JUMLAH KASUS
1	Other penetrating keratoplasty	17,890,400	17,890,400	1
2	Other mechanical vitrectomy	15,961,000	271,337,000	17
3	Removal of vitreous, anterior approach	15,902,533	95,415,200	6
4	Other glaucoma procedures	13,417,800	26,835,600	2
5	Other evisceration of eyeball	11,539,833	34,619,500	3
6	Removal of surgically implanted material from posterior segment of eye	11,313,556	101,822,000	9
7	Excision of pterygium with corneal graft	10,996,780	54,983,900	5
8	Other extracapsular extraction of lens	10,436,100	10,436,100	1
9	Other corneal tranplant	10,436,050	41,744,200	4
10	Cryotherapy of corneal lesion	10,182,200	10,182,200	1

L. 10 PERUJUK RJTL TERBANYAK

No.	PPK I / RS	JUMLAH KASUS
1	TAMBAKREJO	69
2	KLINIK MATA UTAMA LAMONGAN	61
3	GADING	57
4	RANGKAH	52
5	PERAK TIMUR	51
6	SIDOTOPO WETAN	44
7	TNH KLKEDINDING	44
8	SIMOMULYO	41
9	KENJERAN	39
10	RSUD SIDOARJO	37

*Laporan pada aplikasi SEP yang baru (aplikasi V-claim) tidak terdapat PKM perujuk

*Data diatas tersebut dihasilkan dari aplikasi bridging V-claim dan aplikasi RS yang masih memerlukan perbaikan, proses pembuatan SEP belum semua menggunakan bridging, namun masih terdapat yang menggunakan aplikasi V-claim, sehingga data PPK I/RS belum tersaji secara keseluruhan dan valid

M. KASUS PENANGANAN PERSALINAN

BULAN	NORMAL	%	DENGAN PENYULIT	%	SC	%	TOTAL PERSALINAN	%
JANUARI	-	-	-	-	-	-	-	-
PEBRUARI	-	-	-	-	-	-	-	-
MARET	-	-	-	-	-	-	-	-
APRIL	-	-	-	-	-	-	-	-
MEI	-	-	-	-	-	-	-	-
JUNI	-	-	-	-	-	-	-	-
JULI								
AGUSTUS								
SEPTEMBER								
OKTOBER								
NOVEMBER								
DESEMBER								

(Diisi s.d bulan yg dilaporkan tanpa menghapus bulan sebelumnya)

N. SEVERITY LEVEL

BULAN	SL I	%	SL II	%	SL III	%	TOTAL KASUS	%
JANUARI	222	100%	-	0%	-	0%	222	100%
PEBRUARI	232	99%	3	1%	-	0%	235	100%
MARET	226	99%	2	1%	-	0%	228	100%
APRIL	86	97%	3	3%	-	0%	89	100%
MEI	78	99%	1	1%	-	0%	79	100%
JUNI	121	100%	-	0%	-	0%	121	100%
JULI								
AGUSTUS								
SEPTEMBER								
OKTOBER								
NOVEMBER								
DESEMBER								

(Diisi s.d bulan yg dilaporkan tanpa menghapus bulan sebelumnya)

O. KONDISI PULANG PASIEN

BULAN	SEMBUH	%	PULANG PAKSA	%	MENINGGAL	%	RUJUK	%	TOTAL KASUS	%
JANUARI	222	100%	-	-	-	-	-	-	222	100%
PEBRUARI	235	100%	-	-	-	-	-	-	235	100%
MARET	228	100%	-	-	-	-	-	-	228	100%
APRIL	89	100%	-	-	-	-	-	-	89	100%
MEI	79	100%	-	-	-	-	-	-	79	100%
JUNI	121	100%	-	-	-	-	-	-	121	100%
JULI										
AGUSTUS										
SEPTEMBER										
OKTOBER										
NOVEMBER										
DESEMBER										

(Diisi s.d bulan yg dilaporkan tanpa menghapus bulan sebelumnya)

P. PEMANFAATAN COB (JASA RAHARJA DAN ASURANSI LAIN)

BULAN	KASUS JASA RAHARJA	BIAYA TERJAMIN BPJS KESEHATAN	KASUS LAKA TUNGGAL	BIAYA LAKA TUNGGAL	TOTAL KASUS	TOTAL BIAYA
JANUARI	-	-	-	-	-	-
PEBRUARI	-	-	-	-	-	-
MARET	-	-	-	-	-	-
APRIL	-	-	-	-	-	-
MEI	-	-	-	-	-	-
JUNI	-	-	-	-	-	-
JULI						
AGUSTUS						
SEPTEMBER						
OKTOBER						
NOVEMBER						
DESEMBER						

(Diisi s.d bulan yg dilaporkan tanpa menghapus bulan sebelumnya)

Q. KLAIM PENDING DAN DISPUTE

BULAN	KASUS KLAIM PENDING		BIAYA		KET	KASUS KLAIM DISPUTE		BIAYA		KET
	RJ	RI	RJ	RI		RJ	RI	RJ	RI	
JAN						-Konfirmasi Kunjungan -Konfirmasi Visus Katarak	-Konfirmasi Indikasi R.Inap	26.999.600 7.938.000	534.345.300	TUNTAS SUSULAN JANUARI
FEB						-Konfirmasi Kunjungan	-Konfirmasi Indikasi R.Inap	21.567.100	613.601.900	TUNTAS SUSULAN FEBRUARI
MAR						-Konfirmasi Kunjungan	-Konfirmasi Indikasi R.Inap	19.888.200	418.590.700	TUNTAS SUSULAN MARET
APRIL						-Konfirmasi Kunjungan	-Konfirmasi Indikasi R.Inap	1.658.000	48.319.700	TUNTAS SUSULAN APRIL
MEI						-Konfirmasi Kunjungan	-Konfirmasi Indikasi R.Inap	4.334.800	16.399.500	TUNTAS SUSULAN MEI
JUNI						-Konfirmasi Kunjungan	-Konfirmasi Indikasi R.Inap -Konfirmasi Visus Katarak	11.215.600 7.454.300	36.273.500	
JULI										
AGUS										
SEPT										
OKT										
NOV										
DES										

(Diisi s.d bulan yg dilaporkan tanpa menghapus bulan sebelumnya) Keterangan :

1. Klaim Pending : klaim yang belum lengkap persyaratan berkas administrasi klaim
2. Klaim Dispute : klaim yang belum adanya kesepakatan antara BPJS Kesehatan dengan FKRTL terkait tata koding INA-CBG's atau masalah medis yang tidak sesuai dengan Panduan Praktek Klinis (PPK)/belum adanya PPK

R. WAKTU PEMBAYARAN KLAIM

BULAN	RTL			RTL			KET
	BIAYA	TGL AJUAN	TGL BAYAR	BIAYA	TGL AJUAN	TGL BAYAR	
JAN	2.754.590.800	10 Feb'2020	23 Mar'2020	2.226.553.100	10 Feb'2020	23 Mar'2020	Mundur 18 hari kalender
PEB	2.364.639.400	09 Mar'2020	29 Apr'2020	2.670.780.400	09 Mar'2020	29 Apr'2020	Mundur 26 hari kalender
MAR	2.164.604.900	09 Apr'2020	26 Mei'2020	2.380.463.000	09 Apr'2020	26 Mei'2020	Mundur 22 hari kalender
APRIL	671.323.500	08 Mei'2020	12 Jun'2020	1.107.196.400	08 Mei'2020	12 Jun'2020	Mundur 10 hari kalender
MEI	383.104.100	09 Jun'2020	02 Jul'2020	909.170.800	09 Jun'2020	02 Jul'2020	Tepat
JUNI	1.145.937.700	10 Jul'2020	03 Ags'2020	1.245.550.000	10 Jul'2020	03 Ags'2020	Tepat

BULAN	RJTL						KET
	BIAYA	TGL AJUAN	TGL BAYAR	BIAYA	TGL AJUAN	TGL BAYAR	
JULI							
AGUS							
SEPT							
OKT							
NOV							
DES							

Keterangan : Waktu pembayaran adalah 15 hari kerja setelah berkas klaim diterima lengkap.

S. PERKEMBANGAN KLAIM OBAT DAN KENDALA YANG DIHADAPI

BULAN	OBAT KRONIS		OBAT KEMOTERAPI	
	KASUS	BIAYA	KASUS	BIAYA
JANUARI	114	1.645.248	-	-
PEBRUARI	114	1.645.248	-	-
MARET	95	1.371.040	-	-
APRIL	89	1.284.448	-	-
MEI	42	606.144	-	-
JUNI	108	1.558.656	-	-
JULI				
AGUSTUS				
SEPTEMBER				
OKTOBER				
NOVEMBER				
DESEMBER				

(Diisi s.d bulan yg dilaporkan tanpa menghapus bulan sebelumnya) Kendala yang dihadapi:

T. AKTIVITAS TIM ANTI FRAUD

NO	AKTIVITAS	PENANGGUNG JAWAB	TANGGAL PELAKSANAAN	PESERTA	HASIL	KETERANGAN
1	Sosialisasi regulasi, kebijakan	BPJS KES	16 Juni 2020	Direksi Komdik PIC Kbg. PJK Kbg. Keu	Sosialisasi Perpres No.64 th 2020 & PerBPJS no.1 th 2020	Virtual (Zoom Meeting)
2	Pelatihan koder					
3	Pemeriksaan klaim yg akan diajukan					
4	Audit internal					
5	Pertemuan dg manajemen RS					
6	Pertemuan dg BPJS Kes	BPJS KES Direktur RSMU	17 Juni 2020	Direksi Komdik PIC Kbg/staf. PJK Kbg. Keu, Ksb.RM Ka.Instalasi Pelayanan	UR RSMU Triwulan 1 2020	Virtual (Zoom Meeting)
7	Pertemuan dg dinkes					
8	Pelaporan kpd Manajemen					
9	Pelaporan kpd BPJS					
10						

U. PERKEMBANGAN VEDIKA

1. POA Penyiapan Pelaksanaan Vedika
2. Assesment Vedika RS

No.	Deskripsi	Ya	Tidak
1	Komitmen RS		
	RS bersedia mengikuti Vedika	Ya	
	RS bersedia menandatangani Surat Tanggung Jawab Mutlak	Ya	
	RS bersedia melakukan sosialisasi Vedika kepada seluruh jajaran RS	Ya	
	RS bersedia melakukan verifikasi Internal	Ya	
	RS bersedia melakukan audit klaim (post review klaim)	Ya	
	RS bersedia mengembalikan apabila ada temuan audit baik oleh RS sendiri, BPJS Kes maupun auditor eksternal	Ya	
	RS memberikan akses untuk melihat status Rekam Medis pasien apabila diperlukan	Ya	
	RS bersedia mengajukan klaim satu bulan penuh (minimal 70% dari total klaim) setiap tanggal 10 tiap bulannya	Ya	
	RS bersedia menyediakan jaringan komunikasi data (Bandwith yang dialokasikan untuk Vedika)	Ya	
	RS bersedia mengirimkan berkas klaim ke KCU/KC/KLOK BPJS Kesehatan	Ya	
	RS bersedia menginput dua kali berkas klaim (aplikasi INA CBG's dan Aplikasi Formulir Pengajuan Klaim)	Ya	
	RS bersedia melakukan penyimpanan berkas klaim (berurutan berdasarkan urutan SEP (RJTL) dan tanggal pulang (RITL))	Ya	
	RS bersedia memberikan Surat Pernyataan telah dilakukan pemeriksaan oleh Tim Anti Fraud RS terhadap klaim yang diajukan	Ya	
2	Sarana dan Prasarana RS		
	Ruangan Entry Klaim (klaim CBGs dan Tagihan klaim Vedika)	Ya	
	Komputer Cetak SEP	Ya	
	Komputer untuk Backup Data	Ya	
	Jaringan Komunikasi Data	Ya	
3	SDM RS		
	Petugas Entry SEP	Ya	
	Petugas Audit Klaim Internal RS	Ya	
	Petugas Entry Klaim Klaim CBGs dan Tagihan Klaim Vedika	Ya	
	Petugas Penanganan Keluhan dan Informasi	Ya	
	Suport Komite Medik dalam Verifikasi	Ya	
	Tim Audit Medis Internal RS	Ya	
	Tim Anti Fraud RS	Ya	
	Suport IT RS	Ya	
4	Berkas		
	Berkas rapi, koding sesuai		Tidak
	Berkas tidak rapi, koding sesuai	Ya	
	Berkas rapi, koding tidak sesuai	Ya	
	Berkas tidak rapi, koding tidak sesuai		Tidak

V. PERMASALAHAN YANG DIHADAPI

[illegible]

BAB IV. KESIMPULAN DAN SARAN

A. KESIMPULAN

Fasilitas JKN – KIS memicu tingginya kesadaran masyarakat akan kesehatan dan pemeriksaan lebih dini penyakit yang dapat timbul ataupun telah diderita selama ini namun diabaikan oleh pasien tersebut. Kendala biaya dan rasa takut yang berlebihan yang dahulu menjadi pilihan kebanyakan pasien untuk memilih tidak memeriksakan diri maupun mendapat penanganan yang sesuai dan dapat diabaikan ataupun dapat ditunda namun tidak dipertimbangkan dampak jangka panjangnya, sekarang mulai menurun dengan adanya fasilitas JKN-KIS. Tingginya animo masyarakat akan kesadaran matanya, membuat RS Mata Undaan secara berkesinambungan dan terus menerus meningkatkan pelayanan yang maksimal.

Terdapat klaim pending dan dispute bulan Juni 2020 sebesar Rp.54.943.400,- yang terdiri dari klaim rawat jalan dan rawat inap.

B. SARAN

Untuk mendukung dan meningkatkan pelayanan kepada pasien peserta JKN-KIS BPJS Kesehatan, dan meningkatkan koordinasi FKRTL dengan BPJS Kesehatan dalam hal Klaim, kami menyarankan agar informasi dan perkembangan terkini terkait JKN-KIS BPJS Kesehatan lebih ditingkatkan lagi untuk menghindari kesalahpahaman dan prosedur-prosedur dan administrasi dalam memberi pelayanan kepada pasien ataupun dalam proses klaim.

Kami sangat berharap agar BPJS Kesehatan mempunyai program sosialisasi terkait JKN-KIS di RS Mata Undaan secara berkala, agar peningkatan mutu pelayanan kepada pasien dan kepatuhan aturan-aturan yang berlaku dapat kami evaluasi.

Dengan terlaksananya sistem Vedika, kami berharap agar aplikasi V-Claim pengganti aplikasi SEP segera dapat disempurnakan, agar kebutuhan-kebutuhan data yang dapat diunduh pada aplikasi sebelumnya juga terdapat pada aplikasi V-Claim sebagai bahan pelaporan pelayanan bulanan dan sebagai kebutuhan analisa yang lainnya.

Sistem rujukan berjenjang membuat penanganan pelayanan pasien kasus mata membutuhkan alur yang lebih panjang karena harus melalui RS tipe D/C sebelum akhirnya pasien dirujuk ke Rumah Sakit Khusus. Kami berharap adanya evaluasi terkait kasus-kasus yang dapat ditangani langsung di RS Khusus, untuk meningkatkan pelayanan penanganan kepada pasien/peserta JKN KIS kasus mata, salah satu diantaranya sosialisasi administratif FKTP tentang rujukan berdasarkan kasus dan Fasilitas Kesehatan.

BAB V. PENUTUP

Demikian kami sampaikan pelaporan pelayanan JKN KIS bulan pelayanan Juni tahun 2020 dengan harapan sebagai bahan evaluasi dan mendapatkan masukan atas hal yang dilaporkan untuk perbaikan dan peningkatan pelayanan RS dalam program JKN KIS ini. Kami mengharapkan evaluasi dan masukan yang positif untuk pelaksanaan pelayanan di bulan berikutnya. Atas segala kerjasama dan perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

Surabaya, 11 Agustus 2020

Plt. Direktur RS Mata Undaan Surabaya 

  **RS MATA
UNDAAN**

dr. Ria Sylvia H., S.pM

