

Tinjauan faktor-faktor penyebab keterlambatan pengembalian DRM pasien BPJS dari bangsal rawat inap ke Assembling di RS. Bhakti Wira Tamtama Semarang

MARIA FRANSISKA LERO

Program Studi Rekam Medis&Info. Kesehatan - D3, Fakultas Kesehatan, Universitas Dian Nuswantoro Semarang

URL : <http://dinus.ac.id/>

Email : 422201000999@mhs.dinus.ac.id

ABSTRAK

Ketepatan waktu dalam pengembalian DRM pasien BPJS rawat inap ke assembling berpengaruh besar terhadap kelancaran pelayanan kesehatan dan pengolahan data di rumah sakit. Pada kenyataannya sering terjadi keterlambatan dalam pengembalian DRM ke bagian assembling. Hal ini dikarenakan adanya ketidaksesuaian antara yang tertera di protap (prosedur tetap) dengan pelaksanaan di lapangan. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor-faktor penyebab keterlambatan pengembalian DRM pasien BPJS rawat inap ke bagian assembling di RS. Bhakti Wira Tamtama Semarang.

Jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif, dengan metode wawancara dan observasi. Sedangkan pendekatannya adalah crossectional yaitu melihat kondisi pelaksanaan peneliti yang dapat dilaksanakan suatu saat. Subjek dalam penelitian ini adalah petugas bangsal dan objek dalam penelitian ini adalah DRM pasien BPJS rawat inap. Instrument dalam penelitian ini adalah pedoman wawancara dan observasi. Cara pengumpulan data adalah data primer yaitu sumber daya manusia dikarenakan tugas dan beban kerja yang banyak, hal ini mempengaruhi keterlambatan pengiriman DRM pasien BPJS dan kelengkapan pengisian DRM pasien BPJS rawat inap. Sarana dan prasarana yang digunakan buku ekspedisi, komputer dan pulpen. Berdasarkan kuisioner belum semua karyawan mengetahui tentang alur dan prosedur tetap bahwa pengembalian DRM selambat-lambatnya 2x24 jam setelah pasien pulang dan data sekunder yaitu kebijakan RS.

Hasil yang diperoleh dari penelitian ini adalah alur pengembalian DRM pasien BPJS rawat inap yaitu dari bangsal diserahkan ke assembling untuk di rakit ulang dan diperiksa kelengkapannya setelah itu diserahkan ke petugas BPJS untuk dikoding dan dibuat resum baru diserahkan ke bagian filling. Tingkat keterlambatan pengembalian DRM pasien BPJS rawat inap ke bagian assembling selama 1 minggu yaitu 70%. Meskipun sudah ada protap pengembalian DRM ke bagian assembling namun pelaksanaannya tidak sesuai.

Kesimpulan dari penelitian ini, yang menyebabkan keterlambatan adalah semua petugas bangsal/ruangan belum semuanya tau tentang protap pengembalian DRM rawat inap ke unit rekam medis, penyebab yang lain kesibukan dokter atau petugas bangsal dalam memberi pelayanan kepada pasien.

Kata Kunci : Keterlambatan Pengembalian DRM pasien BPJS rawat inap

Overview of the factors that cause delays in repayment DRM BPJS patients from inpatient wards to Assembling in hospital Bhakti Wira Tamtama Semarang

MARIA FRANSISKA LERO

Program Studi Rekam Medis&Info. Kesehatan - D3, Fakultas Kesehatan, Universitas Dian Nuswantoro Semarang

URL : <http://dinus.ac.id/>

Email : 422201000999@mhs.dinus.ac.id

ABSTRACT

Timeliness in return DRMpatients BPJS inpatient to assembling a major impact on the smooth running of Health Services and data Processing in the hospital. In fact, often there is a delay in the delivery of DRM to the assembling . this is due to the discrepancy between stated in SOP (Standard Operating Procedure) to Implementation in the Field . the purpose of this study was to determine the factors that cause delays in the return of DRMpatients BPJS inpatient to the assembling in the hospital . Bhakti Wira Tamtama Semarang .

This tipe of research is descriptive, with interviews and observation methods . While the approach is that the condition of the implementation of thecross-sectional studies can be carried out at any time. Subjects in this study were officers in the ward and the object of this study is DRMpatients BPJS hospitalization . the Instrument in this study were interviews and observation guidelines. How is the data collection of primary data and Namely Human Resources because the task workload much this affects the delivery delay and completeness charging DRM patients BPJS hospitalization . The use of infrastructure books expedition, computer and pulpen.based on questionnaires, not all employees know about flow and operating procedures that DRM submission no later than 2x24 hours after the patients secondary data RS policy .

The results from this study is the flow of DRMpatients BPJS submission of inpatient wards are submitted to assembling reassembled and checked for completeness then submit to the clerk BPJS to give code and made new resum submitted to the filling. Rates of late return of DRMpatients BPJS inpatient to the assembling 1 weeks is 70%. Although existing SOPs DRM submission to the assembling and filling but the implementation is not appropriate.

The conclusion of this study, which led the delay is all officers ward / rooms not all know about SOPs submission DRM inpatient Unit to the Medical Record, causing another flurry of doctor or ward in providing services to patients.

Keyword : Delay Return DRMpatients BPJS hospitalization