

**ANALISIS PERBEDAAN
PEMBIAYAAN BERBASIS TARIF INA-CBGTMs VERSI 3.0
DIBANDING DENGAN TARIF RIIL RUMAH SAKIT
PADA PASIEN JAMKESMAS DENGAN KASUS
SCHIZOFRENIA HEBEFRENIA YANG DIRAWAT INAP
DI RSJ. Dr. RADJIMAN WEDIODININGRAT LAWANG
TAHUN 2012**

BASIRUN

*Program Studi Kesehatan Masyarakat - S1, Fakultas
Kesehatan, Universitas Dian Nuswantoro Semarang*

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

Email : 411201101379@mhs.dinus.ac.id

ABSTRAK

PROGRAM STUDI SI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS DIAN NUSWANTORO
SEMARANG
2013

ABSTRAK

BASIRUN

Analisis perbedaan pembiayaan berbasis tarif INA-CBGTMs versi 3.0 dibanding dengan tarif riil rumah sakit pada pasien jamkesmas dengan kasus Schizofrenia Hebefrenik yang dirawat inap di RSJ. Dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang Tahun 2012
XV + 86 HAL + 9 TABEL + 4 LAMPIRAN

Program Jamkesmas INA-CBGTMs adalah program pemerintah tentang pembiayaan klaim berupa paket kepada rumah sakit yang melayani pasien miskin berdasarkan diagnosis-diagnosis atau kasus-kasus yang relatif sama, setiap pasien yang dirawat di sebuah rumah sakit diklasifikasikan ke dalam kelompok yang sejenis dengan gejala klinis yang sama serta biaya perawatan yang relatif sama. Rumah Sakit Jiwa Dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang merupakan salah satu rumah sakit pemerintah yang melayani dan merawat pasien gangguan jiwa dengan program Jamkesmas INA-CBGTMs, diindikasikan ada perbedaan antara pembiayaan berbasis tarif INA-CBGTMs dengan pembiayaan berbasis tarif rumah sakit, akan tetapi rumah sakit belum pernah menghitung pembiayaan berbasis tarif rumah sakit.

Jenis penelitian ini adalah survey deskriptif, dengan pendekatan study cross-sectional, populasi dalam penelitian ini semua dokumen rekam medis pasien Jamkesmas dengan diagnosis Schizophrenia Hebefrenik yang pulang rawat inap di RSJ Dr. Radjiman Wediodiningrat tahun 2012 sejumlah 1621 dokumen dan sampel sebanyak 94 dokumen dengan menggunakan systemic random sampling. Data pembiayaan berbasis tarif INA-CBGTMs versi 3.0 diambil dari hasil rekapitulasi klaim pasien Jamkesmas tahun 2012 sedangkan data pembiayaan tarif berbasis rumah sakit diambil dari dokumen rekam medis.

Dari hasil penelitian didapat bahwa pembiayaan berbasis tarif paket INA-CBGTMs total versi 3.0 lebih besar 16,12% atau sebesar Rp 512.614.157 dibanding dengan pembiayaan berbasis tarif rumah sakit yang hanya

sebesar Rp. 429.986.566, sehingga rumah sakit mengalami keuntungan sebesar Rp 82.627.591; terjadi kendala dalam penghitungan pembiayaan berbasis tarif rumah sakit karena belum ada billing system, sehingga bagian keuangan belum menghitung pembiayaan berbasis tarif rumah. Rumah Sakit Jiwa Dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang, terutama Instalasi Sistem Informasi Rumah Sakit (SIRS) agar membuat billing system sehingga bagian keuangan dapat menghitung pembiayaan berbasis tarif rumah sakit yang data nya dapat digunakan sebagai bahan evaluasi dalam pembiayaan pasien.

Kata Kunci : tarif INA-CBG[€]™s, tarif riil rumah sakit, jamkesmas

Analysis of diversification funding based INA-CBG™s version 3.0 rate compared to rate based hospital on public health insurance patients with Schizofrenia Hebefrenik case who were hospitalized in RSJ. Dr. RadjimanWediodiningratLawang year 2012

BASIRUN

Program Studi Kesehatan Masyarakat - S1, Fakultas Kesehatan, Universitas Dian Nuswantoro Semarang

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

Email : 411201101379@mhs.dinus.ac.id

ABSTRACT

S1 PUBLIC HEALTH STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH OF DIAN NUSWANTORO UNIVERSITY SEMARANG
2013

ABSTRACT

BASIRUN

Analysis of diversification funding based INA-CBG™s version 3.0 rate compared to rate based hospital on public health insurance patients with Schizofrenia Hebefrenik case who were hospitalized in RSJ. Dr. RadjimanWediodiningratLawang year 2012

XV + 86 PAGES + 9 TABLES + 4 APPENDIXES

INA-CBG™s public health insurance program is a governmental program about claim funding in the form of package to hospital which serve poor patients based on diagnoses or cases relatively same. Every patients treated in a hospital is classified into the same group with the same clinical symptoms and the relatively same cost of treatment. Dr. RadjimanWediodiningrat Lawang Insane Hospital is one of the governmental hospital which serve and take care of patient with insane disruption using INA-CBG™s public health insurance program. It is indicated that there is difference between funding based INA-CBG™s rate and funding based hospital rate, but the hospital has never calculated funding based hospital rate.

The type of this research is descriptive survey, using cross-sectional study approach. The populations of this research are all medical record documents of public health patients with Schizophrenia Hebefrenik diagnose who go back home from being hospitalized in RSJ Dr. RadjimanWediodiningrat year 2012 as many as 1621 documents and sample as many as 94 documents using systemic random sampling. Funding data based INA-CBG™s version 3.0 rate is taken from the result of public health insurance patients claim recapitulation year 2012 while rate funding data based hospital is taken from medical record document.

From the research result it is found that funding based INA-CBG™s total version 3.0 package rate is 16,12% greater or as much as Rp. 512.614.157 compared to funding based hospital rate which only as much as Rp.429.986.566, so the hospital gets profit as much as Rp. 82.627.591; there is constraint in calculating the funding based hospital rate since there is no billing system, so that financial department hasn't calculated funding based home rate.

Dr. Radjiman Wediodiningrat Lawang Insane Hospital, especially the Installation of Hospital Information System (HIS) should have billing system, so that financial department can calculate funding based

hospital rate in which the data can be used as evaluation material for patient funding.

Keyword : INA-CBGâ€™s rate, hospital rate, public health insurance