

Tumpang Tindih Aturan JKN atau Penyimpangan Penguasa?*

Hasbullah Thabrany

*Ketua Umum, Indonesian Health Economic
Association*

*) pandangan pribadi

Pengaturan (hukum) adalah Kesepakatan dalam Bernegara untuk (1) mengatur Hak dan Kewajiban Rakyat dan Negara serta (2) mengatur aturan main yang adil/*fair*

Setiap peraturan/kebijakan HARUS didasari pada Konsep Keberpihakan kepada Publik (Rakyat)

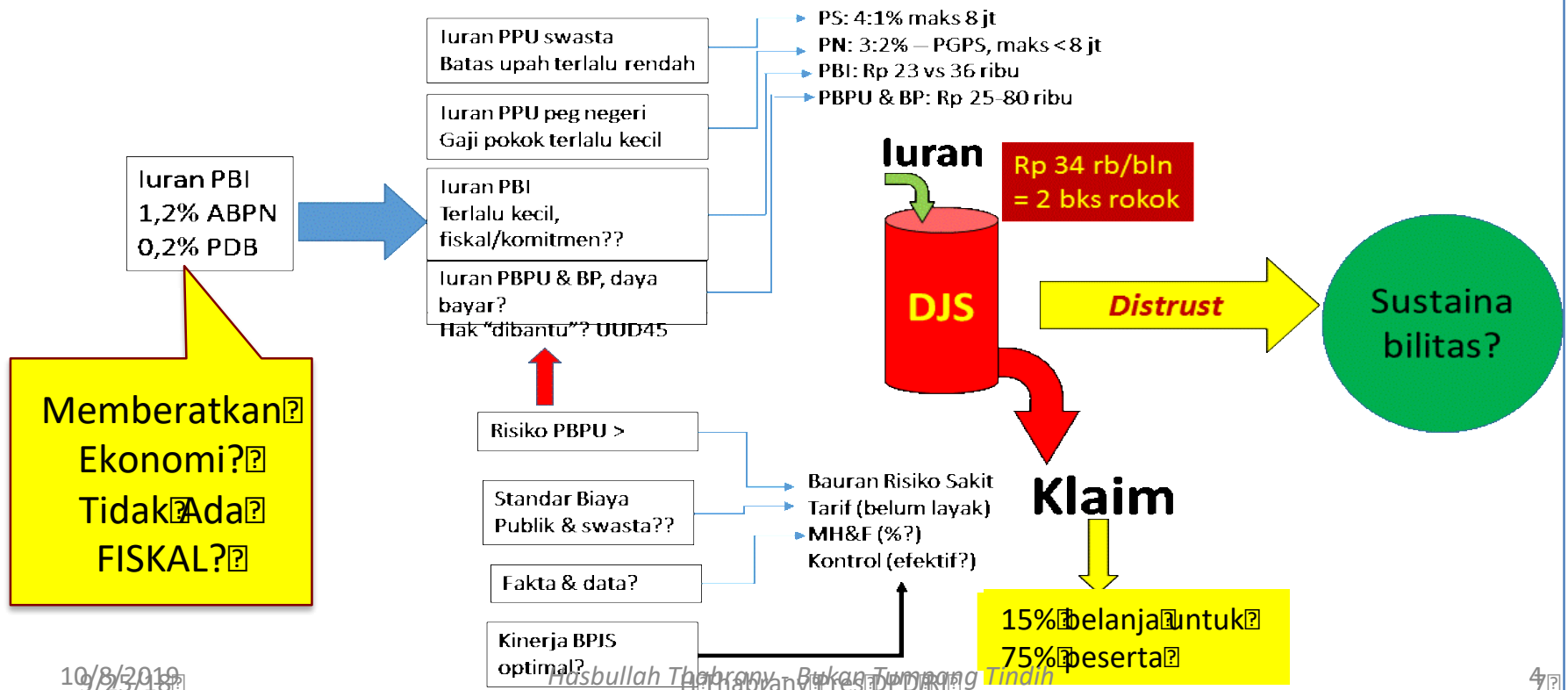
Kebijakan – Peraturan SELALU Kontroversial



AKAR PERSOALAN:??

Takut Reaksi Politik Angka Pendek “Heboh Sepanjang Tahun!!”??

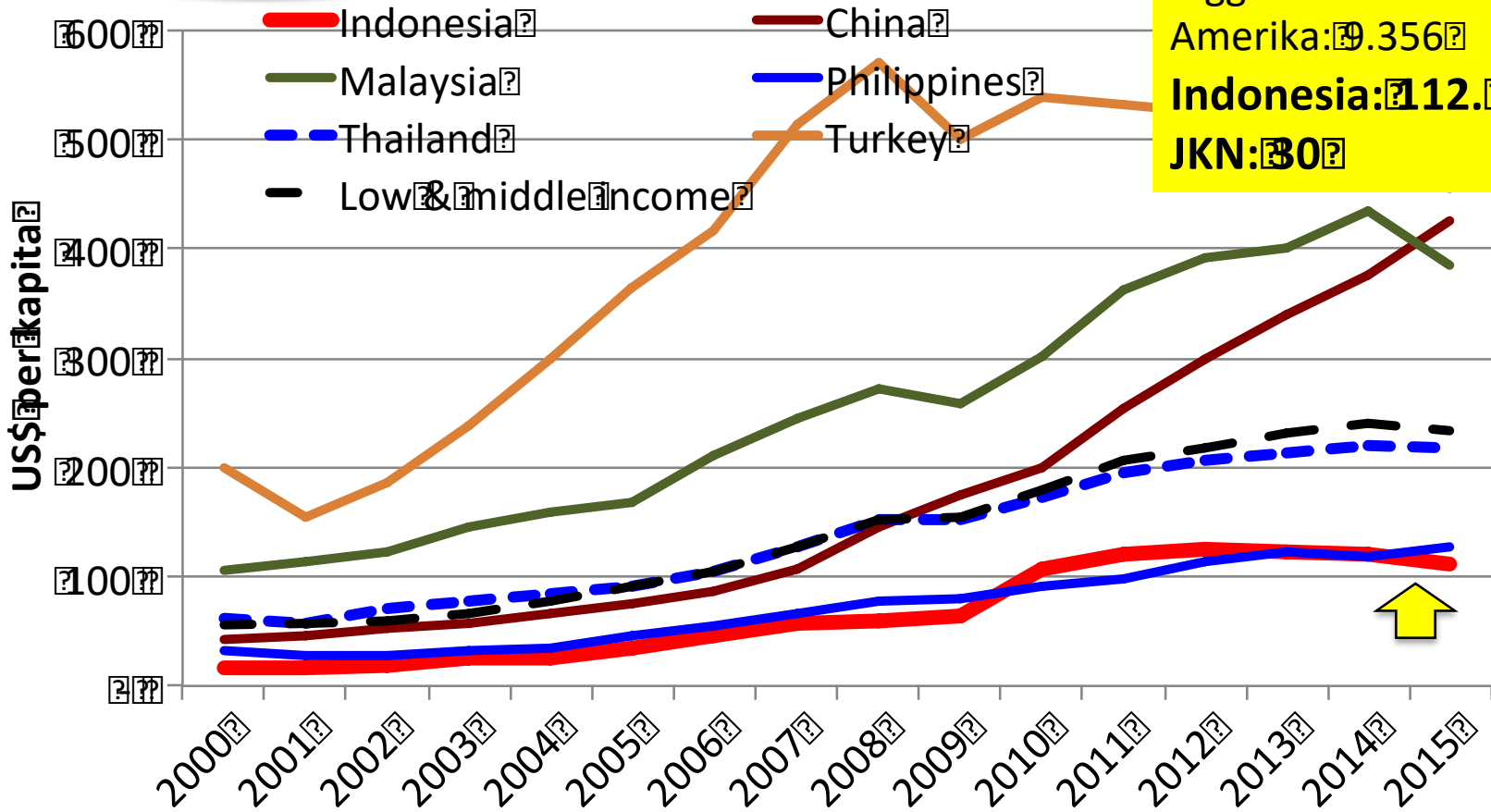
Sebab-Akibat Defisit JKN



Belanja Kesehatan Indonesia Masih Tertinggal

**FAKTA NYATA
TIDAK DIAKUI**

Tahun 2015:
Korsel: 2.013
Inggris: 14.356
Amerika: 19.356
Indonesia: 112
JKN: 30



Diolah dari data Bank Dunia.

Akibat Defisit Berkepanjangan, Nakes dan Faskes DITUDING sbg Penyebab

- Padahal, sejak awal Pemerintah (Kemenkeu) dengan sengaja (Fraud) menetapkan iuran DIBAWAH prediksi. TIDAK MAU PERCAYA
- Prilaku KORUP (tidak mau berbuat sesuai aturan, konsep, atau hitungan) berkontribusi terbesar pada defisit. TETAPI – Lempar batu sembunyi tangan.
 - Pemerintah bayar iuran dari gaji pokok peg negeri
 - Batas upah peg swasta ditetapkan terlalu rendah

Apakah Indonesian TIDAK MAMPU?

- Subsidi energi (listrik, gas, solar, dan bensin) APBN 2019 sebesar Rp 157 Triliun
- Pemerintah HANYA mau iur PBI untuk 96,4 juta sebesar Rp 26,5 Triliun
- Mana yang WAJIB didanai?
 - Kesehatan (UUD45 pasal 28H (1) – Hak Kesehatan
 - Ada UUD45 yang nyatakan Hak energi?
 - Mana yang bisa mematikan? – Hak Hidup

Konsep dan Fakta Peraturan (UU) TIDAK DIPATUHI, KAMBING HITAM DICARI!!

Lima Langkah Preventif dalam Manajemen Risiko Kesehatan

SEHAT & PRODUKTIF

(1) Promotion

KONSEP DASAR

(2) Specific protection

(3) Early Diagnosis

(4) Prompt Treatment

(5) Rehabilitation

UKM

UKP
(JKN)

Mati

Apakah alokasi dana harus sama?
Tergantung Karakter Penyakit dan Teknologi



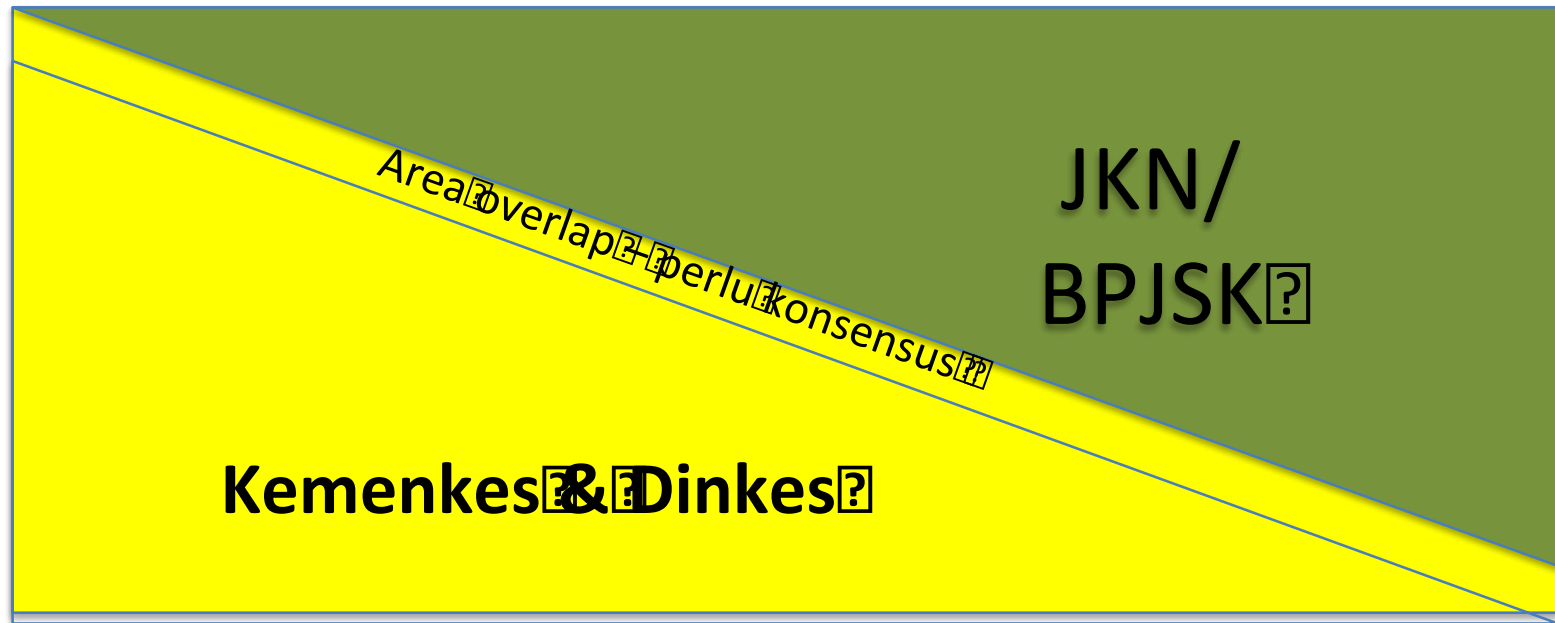
UU TELAH MENGATUR

Peran Manajemen Kesehatan di Suatu Daerah



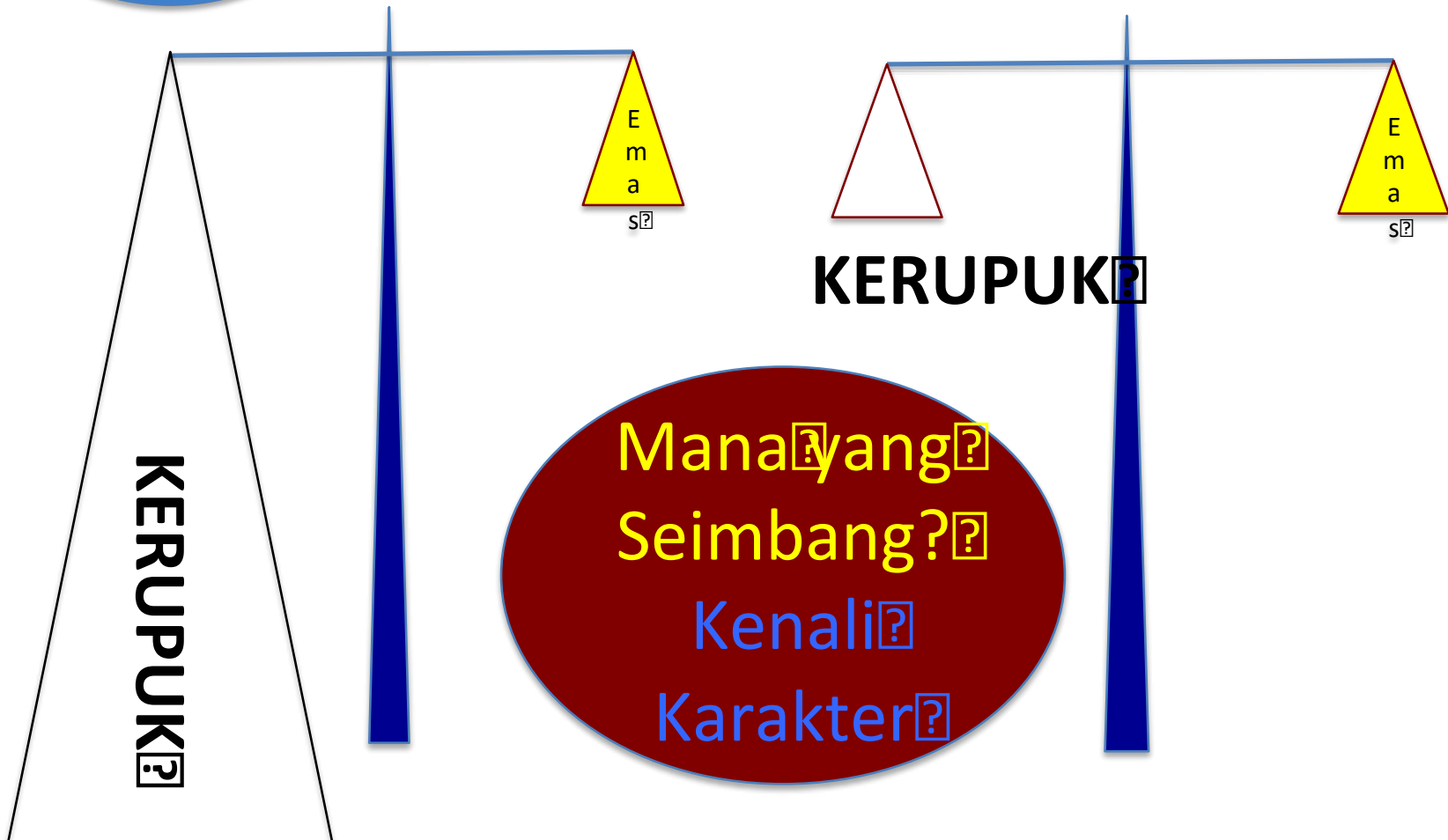
UKM

UKP



Apakah serapan dana pemda harus sama?

Setimbang? [?]



FAKTANYA, LEBIH BANYAK DANA DI PEMERINTAH & PEMDA DIBANDING DI BPJS

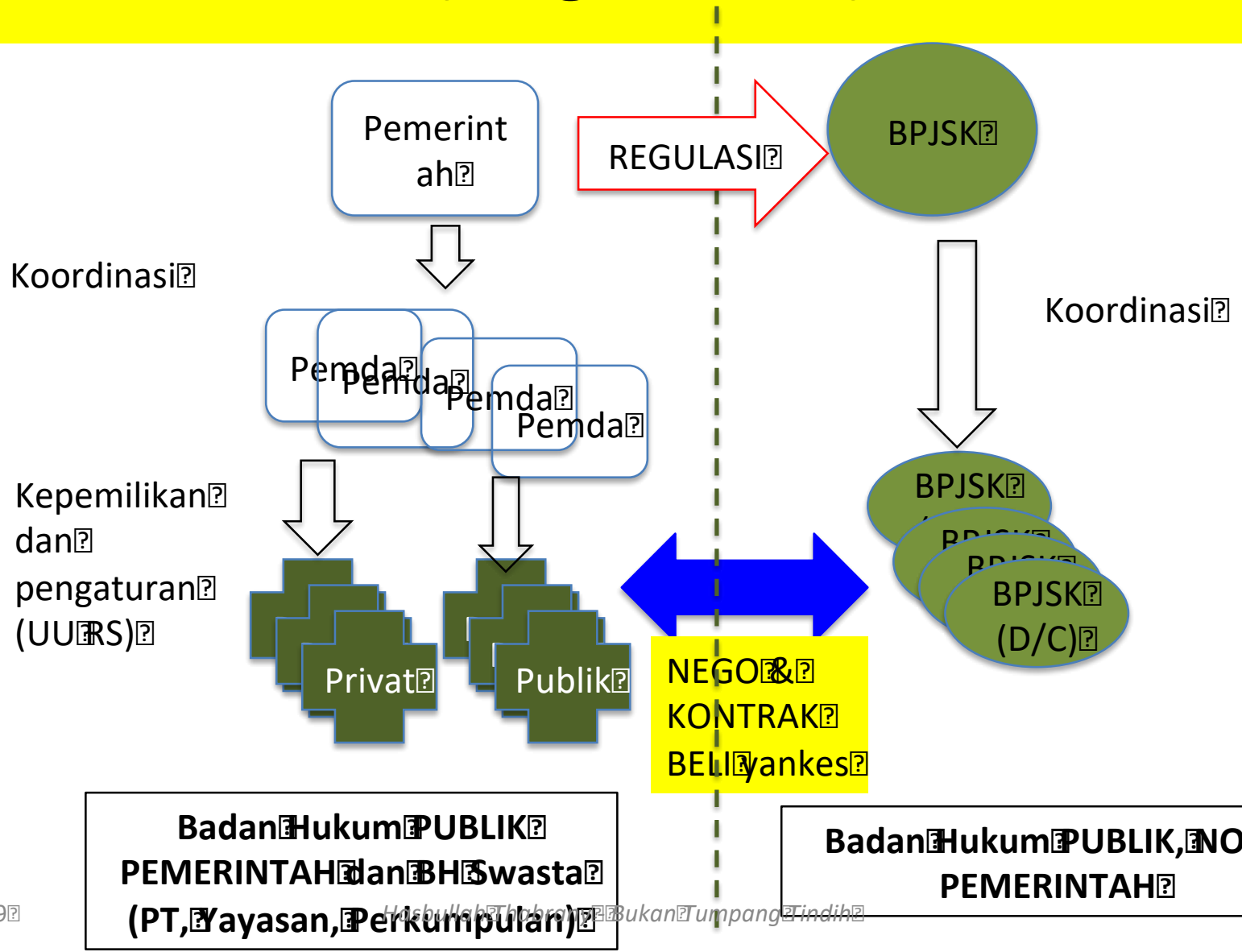
Indonesia Health Expenditures, 2010 – 2016

| Financing Schemes | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Public schemes | 61.3 | 73.1 | 87.0 | 105.8 | 131.0 | 164.2 | 201.5 | 29.0% | 30.4% | 33.3% | 35.5% | 38.3% | 44.4% | 48.7% |
| Ministry of Health | 9.3 | 10.2 | 12.3 | 14.4 | 15.1 | 19.9 | 22.7 | 4.4% | 4.2% | 4.7% | 4.8% | 4.4% | 5.4% | 5.5% |
| Other Ministries | 6.0 | 6.5 | 6.5 | 8.3 | 7.8 | 8.5 | 9.0 | 2.9% | 2.7% | 2.5% | 2.8% | 2.3% | 2.3% | 2.2% |
| Provincial Government | 6.6 | 10.6 | 12.3 | 14.2 | 14.3 | 17.1 | 23.0 | 3.1% | 4.4% | 4.7% | 4.7% | 4.2% | 4.6% | 5.6% |
| District Government | 27.8 | 31.3 | 38.4 | 44.9 | 46.4 | 57.2 | 75.2 | 13.2% | 13.0% | 14.7% | 15.1% | 13.6% | 15.5% | 18.2% |
| Social Security | 11.5 | 14.7 | 17.4 | 24.1 | 47.3 | 61.5 | 71.6 | 5.5% | 6.1% | 6.7% | 8.1% | 13.8% | 16.7% | 17.3% |
| Non-Public schemes | 149.9 | 167.7 | 174.0 | 192.6 | 210.9 | 205.3 | 212.5 | 71.0% | 69.6% | 66.7% | 64.5% | 61.7% | 55.6% | 51.3% |
| Private insurance | 7.0 | 6.8 | 8.3 | 9.7 | 10.2 | 10.5 | 13.4 | 3.3% | 2.8% | 3.2% | 3.3% | 3.0% | 2.8% | 3.2% |
| NPISH | 1.7 | 1.9 | 2.0 | 2.1 | 2.3 | 3.4 | 4.2 | 0.8% | 0.8% | 0.8% | 0.7% | 0.7% | 0.9% | 1.0% |
| Corporations (Parastatal & Pvt companies) | 25.4 | 27.4 | 30.7 | 41.3 | 58.4 | 50.6 | 50.1 | 12.0% | 11.4% | 11.8% | 13.8% | 17.1% | 13.7% | 12.1% |
| OOP | 115.8 | 131.7 | 133.0 | 139.4 | 140.1 | 140.8 | 144.7 | 54.8% | 54.7% | 50.9% | 46.7% | 41.0% | 38.1% | 35.0% |
| Total Health Expenditures/THE (Rp trillion) | 211.2 | 240.9 | 261.0 | 298.4 | 341.9 | 369.4 | 414.0 | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| THE as share of GDP | 3.1% | 3.1% | 3.0% | 3.1% | 3.2% | 3.2% | 3.3% | | | | | | | |
| THE per capita | 886 | 995 | 1.1 | 1.2 | 1.4 | 1.4 | 1.6 | | | | | | | |
| | ribu | ribu | juta | juta | juta | juta | juta | | | | | | | |

Health care financing schemes provide an information of financing arrangements through which people obtain health services

Th 2016: Belanja BPJS (UKP) Cuma Rp 1,6; sedang Pemerintah & Pemda menghabiskan Rp 130 triliun

Keselarasan (Alignment) Peraturan



Masalah yang Mengemuka Berakar dari:

- Ketidaktahuan konsep dasar pengaturan dan kewenangan (demarkasi) UKM-UKP
- Yang sedang berkuasa (baik Pemerintah, Pemda, BPJSK, dll) menyalahgunakan (abuse) kewenangannya untuk mengatur demi kepentingan pihaknya atau yang mendukungnya.
LINTAS DEMARKASI !!!
- Tenaga kesehatan dan faskes (objek pengaturan) SANGAT LEMAH, tak gunakan pasal 24 (1) UU SJSN

UU 39/09 ttg Kesehatan

- Pasal 15. Pemerintah bertanggung jawab atas ketersediaan lingkungan, tatanan, **fasilitas kesehatan** baik fisik maupun sosial bagi masyarakat untuk mencapai derajat kesehatan yang setinggi-tingginya.
- Pasal 20
 - (1) Pemerintah bertanggung jawab atas pelaksanaan **jaminan kesehatan** masyarakat melalui **sistem jaminan sosial nasional** bagi **upaya kesehatan perorangan**.
 - (2) Pelaksanaan sistem jaminan sosial sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilaksanakan sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan. (UU SJSN dan UU BPJS)

Keselaras-an Alignment

Tidak ada pemda atau pemerintah agar pemda ikut campur: Bayaran atau aturan rujukan

UKP-KN (BPJSK) "pembeli tunggal"

SKN (36/09)

Sehat Produktif

UKM-Kemenkes & Dinkes. Dapat menjadi "penjual"

Tidak perlu menuntut BPJSK menjalankan program promotif-preventif. Itu domain Pemda

Tidak beralasan menyalahkan KN jika akses rakyat di daerah tidak memadai. KEWENANGAN menyediakan faskes ada pada Pemda. Salahkan pemda!!!

Contoh Penyimpangan. Pasal 24(1) UU

SJSN - bayaran hasil kesepakatan kantor BPJS daerah dg asosiasi faskes daerah TIDAK PERNAH dilaksanakan

Tidak mau konflik di daerah, minta aturan dan kapitasi dan CBG

Kini. Menkeu & MI minta jalankan bauran kebijakan sebelum uraian dan tarif naik. Darimana kewenangannya??

JKN

UKP - KKN (BPJSK)

Sehat
Produktif

Pingin bagian lebih, bikin UU Dikdok, setara Spesialis

Sampai saat ini, TANPA peraturan, peserta PBI tidak diberikan kepada praktisi dokter dan klinik swasta. Rasio peserta dokter maks 5.000 TIDAK DILAKSANAKAN

BPJS sering membuat aturan yang tidak sesuai UU. Misalnya aturan masa tunggu 14 hari, bayi dalam kandungan harus iuran, bayi tidak langsung dijamin, dll

Simpulkan Sendiri

JANGAN MUDAH TERPENGARUH
BERITA atau OMONG seseorang

Lakukan DIANOSIS TEPAT JKN dan
Resepkan Terapi TEPAT JKN