



KONSEP PEMBAYARAN PASIEEN JKN

Asep Supriatna

- Perpres No 82 Tahun 2018 Tentang Jaminan Kesehatan Nasional
- Permenkes No 16 Thn 2019 Tentang Pencegahan kecurangan (Fraud)
- Permenkes No 76 Tahun 2016 Tentang Petunjuk Teknis Sistem INA-CBG
- Permenkes No 64 Tahun 2016 Tentang revisi tarif Pelayan Kesehatan dalam JKN
- Kepmenkes No HK.01.07/MENKES/813/2010 tentang Formularium Nasional
- Kesepakatan Bersama No. JP.02.03/3/1693/2020 Panduan Penatalaksanaan Solusi Permasalahan Klaim INACBG Tahun 2019

Pasal 78

Ayat 3

BPJS Kesehatan melakukan pembayaran kepada Fasilitas Kesehatan rujukan tingkat lanjutan berdasarkan cara Indonesian Case Based Groups (INACBG's).

Sistem Casemix adalah :

- Pengelompokan diagnosis penyakit yang dikaitkan dengan biaya perawatan dan dimasukan ke dalam group-group

Ciri – ciri setiap group adalah :

- Penyakit yang mempunyai Gejala Klinis yang sama
- Pemakaian sumber daya yang sama (biaya perawatan sama)

- Sistem pembayaran pelayanan kesehatan secara paket dimana tarif ditentukan sebelum pelayanan diberikan

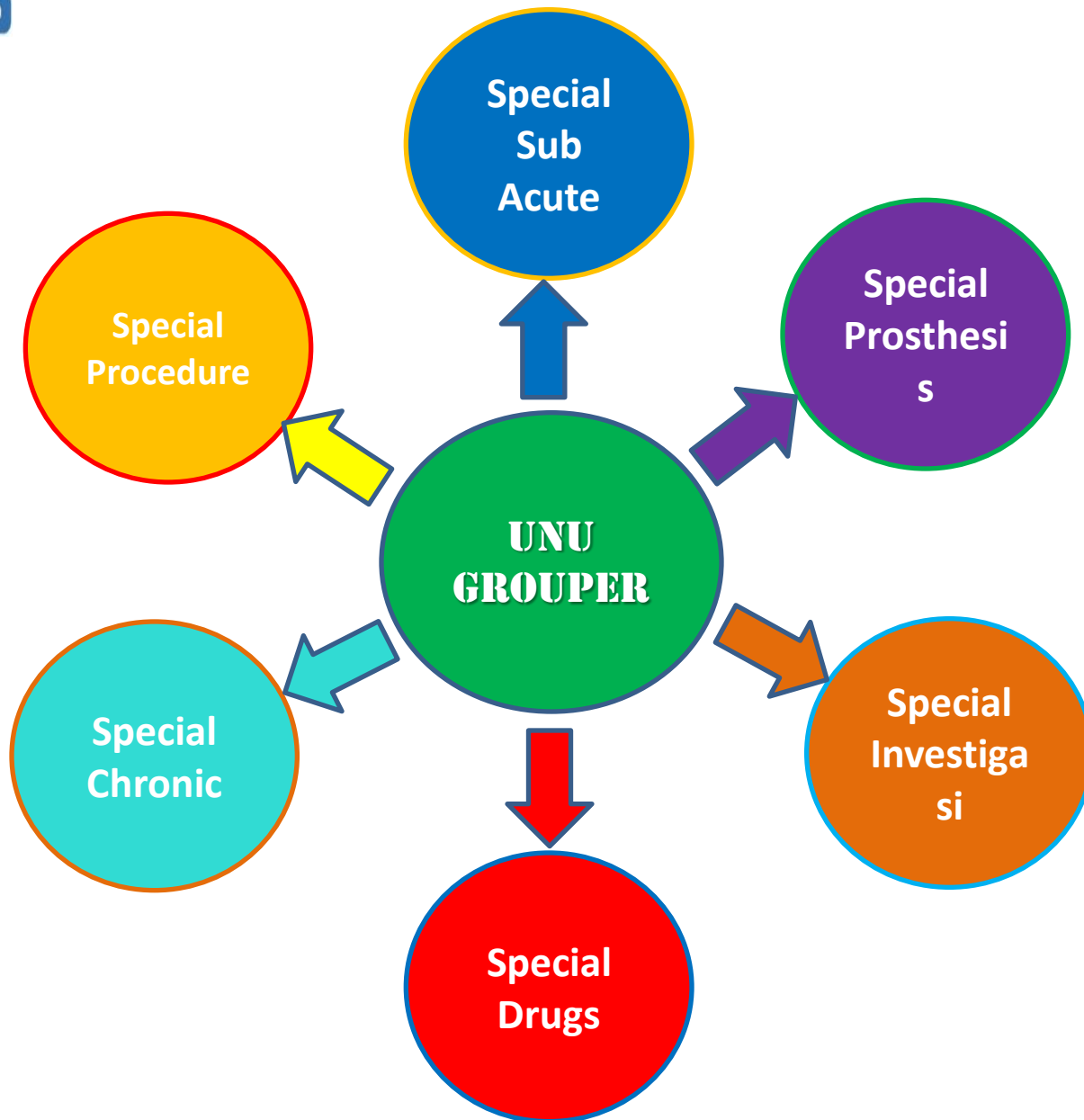
- Dasar Pengelompokan dengan menggunakan :
 - ✓ ICD – 10 Untuk Diagnosa (14.500 kode)
 - ✓ ICD – 9 CM Untuk Prosedur/Tindakan (8.500 kode)
- Untuk mengkombinasikan kode diagnosa dan prosedur tidak mungkin dilakukan secara manual, maka diperlukan yang namanya “**Grouper**”

- Grouper ini menggabungkan sekitar 23.000 kode ke dalam group -group
- Terdiri dari **31 CMG** (Casemix Main Group)
- Terdiri dari **1077** kode INA-CBG yang terdiri dari 789 kode untuk rawat inap dan 288 untuk rawat jalan

NO.	Case-Mix Main Groups (CMG)	CMG Codes
1	Central nervous system Groups	G
2	Eye and Adnexa Groups	H
3	Ear, nose, mouth & throat Groups	U
4	Respiratory system Groups	J
5	Cardiovascular system Groups	I
6	Digestive system Groups	K
7	Hepatobiliary & pancreatic system Groups	B
8	Musculoskeletal system & connective tissue Groups	M
9	Skin, subcutaneous tissue & breast Groups	L
10	Endocrine system, nutrition & metabolism Groups	E
11	Nephro-urinary System Groups	N
12	Male reproductive System Groups	V
13	Female reproductive system Groups	W
14	Deleiveries Groups	O
15	Newborns & Neonates Groups	P
16	Haemopoeitic & immune system Groups	D

31 CASEMIX MAIN GROUP

NO.	Case-Mix Main Groups (CMG)	CMG Codes
17	Myeloproliferative system & neoplasms Groups	C
18	Infectious & parasitic diseases Groups	A
19	Mental Health and Behavioral Groups	F
20	Substance abuse & dependence Groups	T
21	Injuries, poisonings & toxic effects of drugs Groups	S
22	Factors influencing health status & other contacts with health services Groups	Z
23	Ambulatory Groups-Episodic	Q
24	Ambulatory Groups-Package	QP
25	Sub-Acute Groups	SA
26	Special Procedures	YY
27	Special Drugs	DD
28	Special Investigations I	II
29	Special Investigations II	IJ
30	Special Prosthesis	RR
31	Chronic Groups	CD
32	Errors CMGs	X



Special Procedure

List Item Special CMG	Tipe Special CMG	Kode INA-CBG dasar
Hip Replacement / knee replacement	Special Procedure	M-1-04-I
PCI	Special Procedure	I-1-40-I
Keratoplasty	Special Procedure	H-1-30-I
Pancreatectomy	Special Procedure	B-1-10-I
Repair of septal defect of heart with prosthesis	Special Procedure	I-1-06-I
Stereotactic Surgery & Radiotheraphy	Special Procedure	C-4-12-I
Torakotomi	Special Procedure	J-1-30-I
Lobektomi / Bilobektomi	Special Procedure	J-1-10-I
Phacoemulsification	Special Procedure	H-2-36-0
Microlaringoscopy	Special Procedure	J-3-15-0
Cholangiograph	Special Procedure	B-3-11-0

List Item Special CMG	Tipe Special CMG	Kode INA-CBG dasar
Subdural grid electrode	Special Prosthesis	G-1-10-I
Core graft	Special Prosthesis	I-1-03-I
TMJ Prothesis	Special Prosthesis	M-1-60-I
Hip Replacement / knee Replacement	Special Prosthesis	M-1-04-I
Prostesis Evar/Tepar/Hepar	Special Prosthesis	I-1-20-I

List Item Special CMG	Tipe Special CMG	Kode INA-CBG dasar
Nuclear Medicine	Special Investigation	Z-3-17-0
MRI	Special Investigation	Z-3-16-0
Diagnostic and Imaging Procedure of Eye	Special Investigation	H-3-13-0

Sub
Acute

Chronic

PERHITUNGAN TARIF

SPECIAL GROUPS UNTUK KASUS SUB-AKUT DAN KRONIS

1. Kasus Sub-Akut

LOS = 43 sampai dengan 103

Total tarif = Tarif Fase Akut + *Top up payment* Fase Sub Akut.

2. Kasus Kronis

LOS = 104 sampai dengan 180

Total tarif = Tarif Fase Akut + *Top up payment* Fase Sub Akut + *Top up payment* Fase Kronis.

List Item Special CMG	Tipe Special CMG	Kode INA-CBG dasar
Streptokinase	Special Drug	I-4-10-I
Deferiprone	Special Drug	D-4-13-I
Deferoksamin	Special Drug	D-4-13-I
Deferasirox	Special Drug	D-4-13-I
Human Albumin for Septicaemia	Special Drug	A-4-10-I
Human Albumin for Burn	Special Drug	S-4-16-I
Human Albumin for Burn	Special Drug	L-1-20-I
Deferiprone	Special Drug	Q-5-44-0
Deferoksamin	Special Drug	Q-5-44-0
Deferasirox	Special Drug	Q-5-44-0
Human Albumin for Septicaemia	Special Drug	Q-5-44-0

← → ↻ ⚠ Not secure | 192.168.5.75/E-klaim/ 🔍 ★ 👤 ⋮

RSU DR. HASAN SADIKIN

Log



Username :

Password:

Login

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
E-KLAIM INACBG © 2016-2020 / Build: 5.4.5.202007290925

Diagnosa (ICD-10):

Q d69.3

Follow-up exam after other treatment for other conditions **Z09.8** Primer

Other secondary pulmonary hypertension **I27.2** Sekunder

Prosedur (ICD-9-CM):

Q Cari Prosedur

Hapus Klaim

Simpan

Grouper

Hasil Grouper E-Klaim v5

Info	Asep Supriatna, SST.RMIK @ 28 Agu 2020 09:40 •• Kelas A •• Tarif : TARIF RS KELAS A PEMERINTAH			
Jenis Rawat	Rawat Jalan Regular			
Group	PENYAKIT KRONIS KECIL LAIN-LAIN	Q-5-44-0	Rp	377,100
Sub Acute	-	-	Rp	0
Chronic	-	-	Rp	0
Special Procedure	None	-	Rp	0
Special Prosthesis	None	-	Rp	0
Special Investigation	None	-	Rp	0
Special Drug	None	-	Rp	0
Total Rp				377,100

[debug]

Hasil Grouper E-Klaim v6

← → ↻ ⚠ Not secure | 192.168.5.75/E-Klaim/index.php?rand=u5f48cd6d586eb

Home **Coding / Grouping** Kirim Data Online Laporan Dashboard

Aku

055 • COBA • LAKI-LAKI • 16 MEI 1952

Diagnosa (ICD-10):

🔍 Cari Diagnosa

Other secondary pulmonary hypertension **I27.2** Primer

Prosedur (ICD-9-CM):

🔍 Cari Prosedur

Hapus Klaim

Simpan

Grouper

Hasil Grouper E-Klaim v5

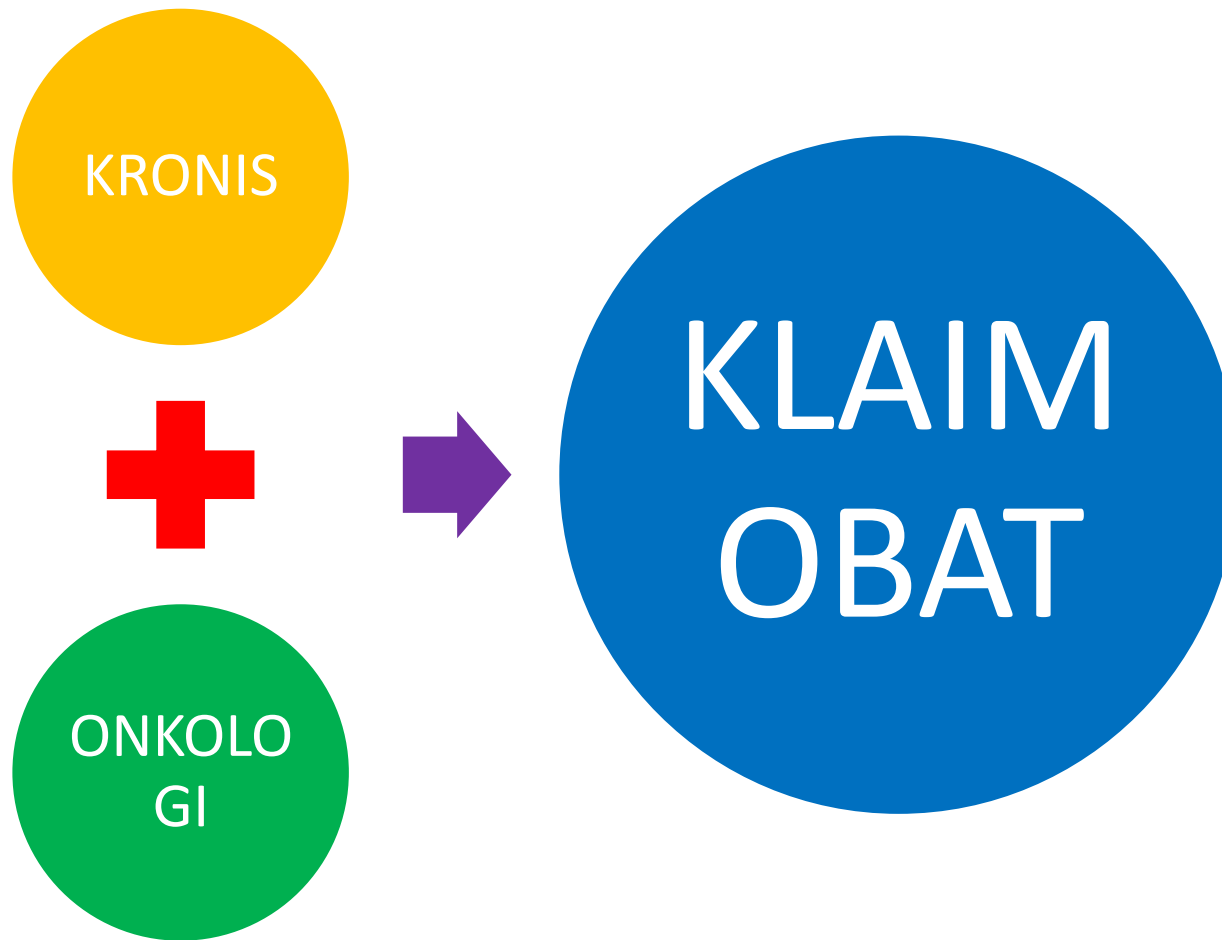
Info	Asep Supriatna,SST.RMIK @ 28 Agu 2020 16:25 • Kelas A • Tarif : TARIF RS KELAS A PEMERINTAH		
Jenis Rawat	Rawat Inap Kelas 3 (1 Hari)		
Group	GANGGUAN SISTEM PEMBULUH DARAH LAIN-LAIN (RINGAN)	I-4-24-I	Rp 3,016,000
Sub Acute	-	-	Rp 0
Chronic	-	-	Rp 0
Special Procedure	None	-	Rp 0
Special Prosthesis	None	-	Rp 0
Special Investigation	None	-	Rp 0
Special Drug	None	-	Rp 0
[debug]			Total Rp 3,016,000

Hasil Grouper E-Klaim v6

Adalah Kegiatan memberikan kode diagnosa utama & sekunder sesuai dengan ICD-10 serta memberikan kode prosedur/tindakan utama maupun sekunder sesuai dengan ICD-9-CM.

Spesifik & Rinci Diagnosa menurut ICD-10

- transitional cell carcinoma of trigone of bladder
- acute appendicitis with perforation
- diabetic cataract, insulin-dependent
- meningococcal pericarditis
- antenatal care for pregnancy-induced hypertension
- diplopia due to allergic reaction to antihistamine taken as prescribed
- osteoarthritis of hip due to an old hip fracture
- fracture of neck of femur following a fall at home
- third-degree burn of palm of hand.
-



Apotek-BPJS

ehatan.go.id/apotek/Default.aspx

Search

Silahkan Login

UserName:

Password:

sqxs46

[Show another code](#)

[Versi - 2.3.1](#)

Apotek-BPJS

<https://apotek.bpjs-kesehatan.go.id/apotek/RspMsk1.aspx>
Search

Aplikasi Obat
user3@0135A003 (0135A003-IF RS. HASAN SADIKIN)
11-JAWA BARAT

Home
Perekaman Obat
Referensi
Setting
Logout

Rekam Obat
Pendaftaran Resep Masuk
Resep Masuk (Offline)
Daftar Resep Masuk
Pendaftaran PRB MTM
Verifikasi Obat
Referensi
Tools
Setting
Pengajuan Klaim BA
Pengajuan Klaim FPK

Pendaftaran Resep Masuk

Tgl Entry: 26/08/2020

No SEP/Kunj: Cari

Faskes Asal Rsp: RS. HASAN SADIKIN

No Kartu:

Nama Peserta: ☐ Peserta PRB

Jns Kelamin: Tgl Lhr:

PISAT: Jns Pst:

Badan Usaha:

Tgl SEP/Kunj: Tgl Pulang:

Tk Plyn:

Diagnosa Awal:

POLI:

Jenis Resep:

No Resep: Cari

Tgl Resep: 26/08/2020 **Tgl Pelayanan:** 26/08/2020

Dokter:

Simpan Reset

Keterangan:

DATA UNTUK PERESEPAN
OBAT PASIEN

Apotek-BPJS

<https://apotek.bpjs-kesehatan.go.id/apotek/Obatinput.aspx>
Search

Aplikasi Obat
user3@0135A003 (0135A003-IF RS. HASAN SADIKIN)
11-JAWA BARAT

Home
Perekaman Obat
Referensi
Setting
Logout

Rekam Obat

- Pendataan Resep Masuk
- Resep Masuk (Offline)
- Daftar Resep Masuk
- Pendataan PRB MTM

Verifikasi Obat
Referensi
Tools
Setting
Pengajuan Klaim BA
Pengajuan Klaim FPK

No SEP/Kunjungan: 1001R0120820V014095 No Resep: 14095
No Kartu: 0002430033873 /Nama: UUM
Jns Resep: Obat Kemoterapi
Tgl Pelayanan: 19/08/2020

PENGAMBILAN OBAT:

Non Racikan
Racikan

Jenis Kemasan: Non Racikan
Obat:
Signa: 3 X 1 Hari: 30
Jml Obat: 90
By Tagihan: Rp0
Cat. Khusus:
Simpan Reset

Daftar Obat:

R/N	KDOBAT	OBAT	S1	S2	HARI	PERMINTAAN	JML	BY TAG	Hapus
N	11200403971	Carboplatin 450 Dank Karboplatin inj 10 mg/mL, vial 45 mL	3	1	0		1	304.200	Hapus
N	11200404161	Paklitaksel Sanb 100 mg/vial inj 16,67 ml	3	1	1		2	554.890	Hapus
N	11200404224	Paklitaksel 30 Sanb inj 6 mg/ml (inj 30 mg/ml)	3	1	0		1	139.255	Hapus

Apotek-BPJS

<https://apotek.bpjs-kesehatan.go.id/apotek/DaftarResep.aspx>
Search

Aplikasi Obat

user3@0135A003 (0135A003-IF RS. HASAN SADIKIN)
11-JAWA BARAT

Home
Perekaman Obat
Referensi
Setting
Logout

Rekam Obat
Pendaftaran Resep Masuk
Resep Masuk (Offline)
Daftar Resep Masuk
Pendaftaran PRB MTM
Verifikasi Obat
Referensi
Tools
Setting
Pengajuan Klaim BA
Pengajuan Klaim FPK

Daftar Resep Masuk

Tgl Pelayanan
: 01/08/2020 s/d 31/08/2020

Jenis Obat
: Semua

Cari

#	NO.	NO RESEP	NO APOTIK	NO.SEP/KUNJUNGAN	NO KARTU	NAMA	TGL ENTRY	TGL RSP	TGL PLYN RSP	BY TAGIHAN	BY VERIFIKASI	Ob
Clear				01R0120820V014095								
	2503	14095	0135A00308200002614	1001R0120820V014095	0002430033873	UUM	24/08/2020	19/08/2020	19/08/2020	1.188.345	0	
										Tagihan : 1.188.345	Verifikasi : 0	

Page 1 of 1 (1 items)

Keterangan:
No Resep: No Resep yang di entrikan (Isikan digit terakhir pada kolom filter untuk memfilter resep)
No Apotik: No Apotik (Generated by Sistem)
Tgl Rsp: Tgl Resep
Tgl Plyn Rsp: Tgl Obat digunakan
Kd/InsObat:

- 1. Obat PRB
- 2. Obat Kronis Blm Stabil
- 3. Obat Kemoterapi

By Tagihan: Biaya di Tagihan
Ru Verifikasi: Riwayat di Verifikasi

2020 © Copyright by PSI-BPJS KESEHATAN

PEMBUKTIAN DALAM MEMASUKKAN OBAT KEDALAM APLIKASI APOTIK BPJS ONLINE

RSUP Dr. HASAN SADIKIN
JALAN PASTEUR NO. 38 BDG
☎ 2034953 35

INSTALASI : 

No. RM 

Nama 

Klinik 

RECEIPT No. Antrian : 08200013947 22

Rp. 

Bdg, Pkl :

1718

1932

2

PEMBUKTIAN KUNJUNGAN PASIEN

PEMBUKTIAN DIAGNOSA & TINDAKAN SERTA KODING DIAGNOSA & TINDAKAN

 **BPJS Kesehatan**
Badan Penyelenggara Jaminan Sosial

SURAT ELEGIBILITAS PESERTA
RS. HASAN SADIKIN

No. SEP :
Tgl. SEP :
No. Kartu :
Nama Peserta :
Tgl. Lahir :
No. Telepon :
Poli Tujuan :
Faskes Perujuk :
Diagnosa awal :
Catatan :
Penerima :
Alamat :
Rawat :
Jaminan :
Sisa Rujukan :
hari

Saya menyetujui BPJS Kesehatan menggunakan informasi medis pasien jika diperlukan.
SEP bukan sebagai bukti penjaminan peserta

Tgl Rujukan 16-JUN-20 Sisa Rujukan 26 hari

**PEMBUKTIAN ELEGIBILITAS ATAU
KEABSAHAN PASIEN JKN**

RSUP. Dr. Hasan Sadikin
INSTALASI PELAYANAN JANTUNG
Unit Diagnostik Non Invasif
Jl. Pasteur No. 38 Bandung
Telp. 022-2034953 s/d 2034955 Psw 6010/15

No Registry 421444
No Med-Rec 22/05/2018
Date 182
T.B 68
B.B 68
Machine VIVID S6
Poli / Ruang Geriatri

NAME [REDACTED]
ADDRESS [REDACTED]
REF. DOCT [REDACTED]
OPERATOR [REDACTED]
CLINICAL DI [REDACTED]

RESTING ECHOCARDIOGRAPHY / DOPPLER ECHOCARDIOGRAPHY REPORT

RESTING ECHOCARDIOGRAPHY	Value	Unit	Normal Range
Aorta Root	27.7	mm	20 - 37
Left Atrium	38.6	mm	15 - 40
LA / AO ratio	1.39		< 1.3
Right Ventricle	29	mm	< 42
Left Ventricle	12	mm	7 - 11
basal IVSD	12.5	mm	35 - 52
IVSS	27.4	mm	25 - 38
LVE Dd	12.5	mm	7 - 11
LVE Sd	12.5	mm	
PW Dd	12.5	mm	
PW Sd	12.5	mm	
EDV	12.5	ml	M: 111 ± 22 F: 80 ± 12
ESV	12.5	ml	M: 34 ± 12 F: 29 ± 10
SV	12.5	ml	70 - 100
LVEF	12.5	%	53 - 77
FS	12.5	%	> 25
EPSS	12.5	mm	< 8
LVD mass	12.5	gram	M: 148 ± 26 gram
LV mass index	12.5	gram/mm ²	F: 108 ± 21 gram
RWT	12.5	%	M: 76 ± 13 gram/mm ²
Biplane Simpson's method LVEF	12.5	%	F: 59 ± 11 gram/mm ²
Segmental analysis	12.5	%	
Wall motion score	12.5	%	
Valvar	12.5	%	
Tricuspid	12.5	%	
Pulmonal	12.5	%	
Mitral	12.5	%	
Aorta	12.5	%	
Senoc	12.5	%	
Regurgitation	12.5	%	
LV Diastolic function	12.5	%	
Peak E	0.72	m/s	0.86 ± 0.16 m/s
Peak A	0.93	m/s	0.56 ± 0.13 m/s
E / A	0.78		0.78 - 1.78
DT	278	m/s	199 ± 32 m/s
IVRT	-	m/s	73 ± 13 m/s
E/e'	13.8		< 8
E' med	5		
E' lat	7		
Mean PA pressure	22		
TAPSE	27		
Others			
Conclusion			

**PEMBUKTIAN PEMERIKSAAN
PENUNJANG YANG BERHUBUNGAN
DENGAN DIAGNOSA DAN OBAT**

Others : LAVI 26 ml/m²
Concentric LVH
Normal LV systolic function
Diastolic dysfunction grade I
Normal valves
Normal RV contractility

PROTOKOL THERAPY CHEMOTHERAPY

181112



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
 DIREKTORAT JENDERAL BINA UPAYA KESEHATAN
 RSUP DR. HASAN SADIKIN BANDUNG

Jalan Pasteur No. 38 - Bandung 40131
 Telp. (022) 2034953, 2034854 (multi) Faks. (022) 2032216, 2032532
 E-mail : drhasan@rsuphsb.pri.go.id, drhasan@rsuphsb.com



**FORMULIR PROTOKOL TERAPI / PENGENDALIAN PELAYANAN
 JAMINAN KESEHATAN NASIONAL**

DATA PENGAJUAN  0001833884 NATHAN SHAKIL 5 / L 18-APR-18 Nama Pasien : Tanggal Lahir : Nomor Rekam Medis : Tanggal Masuk RS : Ruang Perawatan : Kelas Perawatan : Penjamin : Nama Obat / Alat Kesehatan / Bawaan / Dosis / Jumlah : Indikasi :	PEMBIAYAAN Harga : Jumlah Total biaya perawatan yang sudah diberikan : Status Obat / Alkes :
PEMBIAYAAN SELAIN OBAT / ALKES DEPO FARMASI (Diisi oleh Unit Pemberi Pelayanan) Harga :	

CODING DIAGNOSIS & TINDAKAN (Diisi oleh DPJP) Diagnosis Utama : Rencana tindakan selama perawatan : 1. 2. TARIF INA CBG's (Sesuai hasil Coding) : Tindakan yang sudah dilakukan :	Tanggal : 30/9/2020 DOKTER PENANGGUNG JAWAB PELAYANAN (DPJP) (.....) Tanda Tangan : (.....) Tanda Tangan : (.....)
--	---

IRAN :
 Fotokopi SEP / SBPK
 Fotokopi Kartu JKN / JAMKESDA / SKM / SURAT PENJAMINAN DINKES
 Regimen Terapi
 Hasil Coding Diagnosis
 Hasil Pemeriksaan Penunjang sesuai retriaksi Formularium Nasional

Coret yang tidak perlu
 Beri tanda ✓ di kotak yang dipilih

LEMBAR KENDALI REGIMEN KEMOTERAPI PASIEN

Halaman 1 dari 2

Nomor Rekam Medis: [REDACTED]anggung Jawab Pasien: [REDACTED]

Resep Regimen Kemoterapi Dosis/MLPT:

Regimen	Dosis
---------	-------

Cara Bayar Pasien: ☐ Unsur ☐ Konstruksi ☐ BPJS PDI ☐ BPJS Non PDI

Alergi: ☒ Tidak ☐ Ya, terhadap

Diagnosis: Akute lymphoblastic leukemia High Risk

JADWAL KEMOTERAPI

Siklus ke	1	2	3	5
Hari Ke	1	1	1	2
Tanggal	20/07/2020	10/08/2020	19/08/2020	20/08/2020
Berat Badan	10 kg	10 kg ✓	10 kg	10 kg
Tinggi Badan	81 cm	81 cm	81 cm	81 cm
Lama Pemakaian Terapi (LPT)	0,47	0,47 ✓	0,47	0,47

Nama Obat	Dosis	Sediaan	Dosis	Sediaan	Dosis	Sediaan	Dosis	Sediaan	Dosis	Sediaan	Dosis	Sediaan
Vincristine 1,5 mg/m ²	0,7 mg ✓	IV	0,7 mg ✓ det	IV	0,7 mg ✓ det	IV						
Methotrexate	10 mg ✓	IT	10 mg ✓ det	IT								
Dexamethasone	1 mg ✓	IT	1 mg ✓ det	IT								
Doxorubicin 30 mg/m ²	14 mg ✓	IV	14 mg ✓ det	IV	14 mg ✓ det	IV						
L-ASP: 7500 IU/m ² N			3525 IU ✓ det		3525 IU ✓ det							

Tanda Tangan, NIP dan Nama Jelas Dokter Penanggung Jawab Pelayanan Pasien: [REDACTED]

Tanda Tangan dan Nama Jelas Apoteker: [REDACTED]

Tanda Tangan dan Nama Jelas Pasien atau Keluarga: [REDACTED]

Keterangan: 10/8/20 IT pd siklus I tidak ada krm trombositopenia (1150 dr. 500), IT 50



DISPUTE



I am right

Me too



SE Direktur Pelayanan BPJS Kesehatan Nomor 51
Tahun 2016

Tentang Penatalaksanaan Penyelesaian *Dispute*
Klaim Dalam Penyelenggaraan JKN

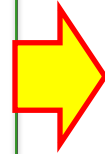


Jenis Dispute	Kantor Cabang	Divisi Regional	Kantor Pusat
	Waktu (hari kerja)		
Dispute Koding	5 hari	5 hari	14 hari
Dispute Medis	14 hari	14 hari	21 hari

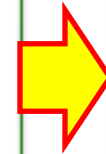
KESIMPULAN (1)

PERAN PENULISAN DIAGNOSIS DAN KODE INADRG

- Penulisan diagnosis tdk lengkap
- Pengkodean salah

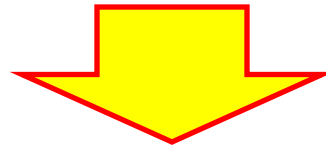


**Kode
INA-CBG
salah**



**Tarif
rumah sakit
salah**

Dokter dan Koder



**Berperan penting dalam
penerapan sistem kode INA-CBG**

KESIMPULAN (2)

KELENGKAPAN

Resep obat

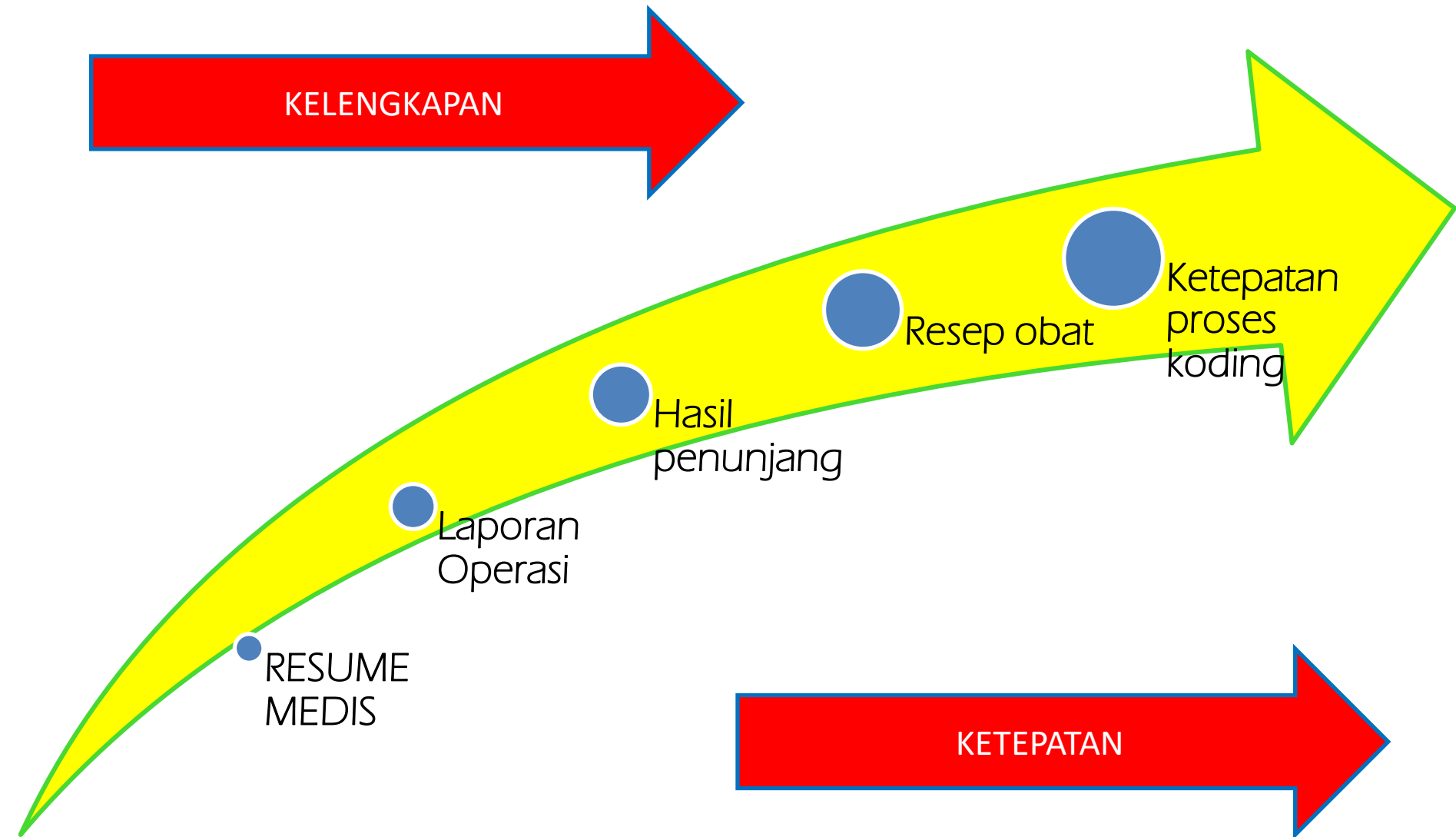
Ketepatan
proses
koding

Hasil
penunjang

Laporan
Operasi

RESUME
MEDIS

KETEPATAN



TERIMA KASIH

