

ABSTRAK

Gambaran Faktor Penyebab Klaim Pending Rawat Inap Pasien BPJS Kesehatan Di RSUD R. Soedarsono Kota Pasuruan

Aisya Cammila Gafhita Putri (2020)

Program Studi D3 Asuransi Kesehatan Jurusan Kesehatan Terapan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

BPJS kesehatan merupakan badan hukum pemerintah untuk menyelenggarakan program jaminan sosial. Cara penagihan terhadap biaya pelayanan yaitu dengan menggunakan sistem klaim. Berkas persyaratan klaim dikirimkan kepada verifikator BPJS kesehatan setiap bulannya. Penelitian ini dilakukan untuk melihat gambaran klaim pending karena dikembalikan oleh BPJS Kesehatan dan penyebabnya di RSUD R. Soedarsono Kota Pasuruan. Penelitian ini bersifat deskriptif. Data yang digunakan adalah berkas klaim pending yang berasal dari rawat inap peserta JKN pada periode bulan Januari 2020 – Oktober 2020. Variabel yang digunakan dalam penelitian adalah faktor klaim pending. Faktor klaim pending terdiri dari tiga antara lain faktor resume medis faktor resume medis, faktor koding, dan faktor administrasi. Penyebab klaim pending karena ketidaktepatan dari petugas pemberkasan dan adanya perbedaan persepsi tentang kode diagnosa antara Rumah Sakit dengan BPJS Kesehatan. Hasil penelitian menemukan klaim pending meliputi 67,5% tidak cocok dalam pengkodean, dokumen resume medis sebanyak 37,5% tidak lengkap, dan 30% tidak sesuai dengan administrasi. Hasil penelitian ini dapat menjadi bahan evaluasi bagi RSUD R. Soedarsono untuk memperbaiki sistem pemberkasan klaim pasien JKN agar menurunkan jumlah berkas klaim yang dikembalikan oleh pihak BPJS Kesehatan.

Kata kunci: JKN, klaim pending, faktor penyebab klaim pending.

ABSTRACT

Description of Factors Causing Claims for Pending Hospitalization of BPJS Kesehatan Patients at RSUD R. Soedarsono, Pasuruan City

Aisya Cammila Gafhita Putri (2020)

D3 Study Program Health Insurance, Applied Health Department, Health Polytechnic of the Ministry of Health Malang

BPJS health are the agency law the government to provide social security program. Way billing about the cost of services that is by using a claim system. The required files claims delivered to verifikator bpjs health every month. This study was done to look at the picture of pending claims that were returned by the BPJS Kesehatan and its causes at RSUD R. Soedarsono Pasuruan City. This research is descriptive. The data used were the claim files from inpatient treatment that was delayed or returned by BPJS Health in January 2020 – October 2020. The variables used in this study are the pending claim factor. The pending claim factors consist of three factors, including medical resume factors, medical resume factors, coding factors, and administrative factors. The cause of the pending claim was due to the inaccuracy of filing officers and the difference in perceptions about the diagnostic code between the Hospital and BPJS Kesehatan. The results of the study found that the pending claims included 67.5% of incompatibilities in coding, 37.5% incomplete medical resume documents, and 30% not in accordance with administration. The results of this study can be used as evaluation material for RSUD R. Soedarsono to improve the JKN patient claim filing system in order to reduce the number of claim files returned by BPJS Kesehatan.

Keywords: JKN, pending claims, factors causing pending claims.