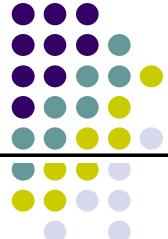


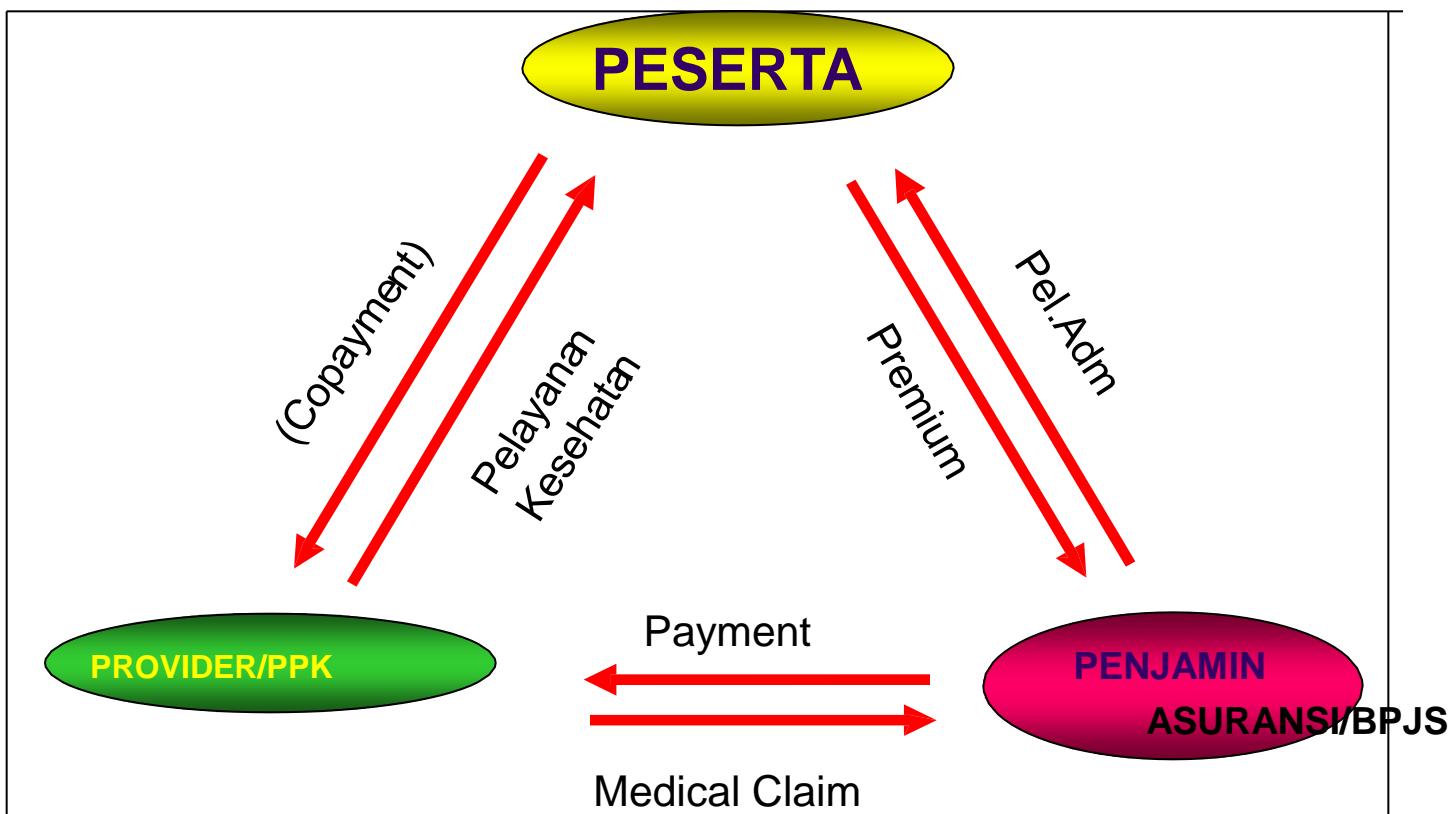
# **Peran Direktur RS dalam Mencegah terjadinya FRAUD dalam Pelaksanaan JKN**

**Dr. Mochammad Syafak Hanung, Sp. A  
(RSUP Dr. Sardjito, Yogyakarta)**

# HUBUNGAN ANTAR PIHAK DALAM ASURANSI KESEHATAN



PEMERINTAH



# Fraud Pelayanan kesehatan

- ▶ Segala bentuk kecurangan dan ketidak wajaran yang dilakukan berbagai pihak dalam mata-rantai pelayanan kesehatan untuk memperoleh keuntungan sendiri yang (jauh) melampaui keuntungan yang diperoleh dari praktek normal.

# Contoh Fraud Kesehatan

## Pihak Pengelola Jaminan:

- Melakukan korupsi tradisional
- Melakukan pembayaran klaim yang tidak ada
- Membiarkan RS melakukan fraud, atau melalukan down-coding

## Pihak RS/Provider:

- Pemalsuan diagnosa untuk mensahkan pelayanan yang tidak dibutuhkan dan tarif yang mahal (**Upcoding**)
- Tagihan jasa yang tidak pernah dilakukan • **tagihan fiktif**
- Pemeriksaan laboratorium dan diagnostik atas indikasi yang **tidak tepat**
- Pemondokan pasien di RS yang tidak perlu.  
**dan berbagai hal lainnya**

# Sistem Klaim INA-CBG:



► Dapat menjadi pemicu untuk fraud seperti yang terjadi di negara lain

# **FAKTOR PENDORONG TERJADINYA FRAUD**

- 1. Tarif INA CBG's**
- 2. Moral**

# Permasalahan 1: PASIEN HEPATITIS C yang diterapi dengan interferon alfa

## 6.6.4 Antihepatitis (masuk dalam FORNAS)

- interferon alfa (Pegasys)
  - Sediaan inj 18 mIU
  - Indikasi : Hanya untuk penderita hepatitis C.
  - Pemberian: 1 x seminggu sebanyak 24 kali atau 48 kali tergantung kategorinya.
- Harga obat : 2,4 juta sekali suntik
- Klaim ina cbg Rp 378.878,-

# UP CODING AGAR KLAIM MENDEKATI BIAYA RUMAH SAKIT

		KODE BENAR	UP CODING	UP CODING
<b>DIAGNOSIS UTAMA</b>	<b>KONTROL</b>	<b>Z09.8</b>	<b>Z09.8</b>	<b>Z09.8</b>
<b>DIAGNOSIS SEKUNDER</b>	<b>HEPATITIS VIRUS C KRONIS</b>	<b>B 18.2</b>	<b>B18.2</b>	<b>B18.2</b>
<b>TINDAKAN</b>	<b>PENYUNTIKAN INTERFERON ALFA</b>	<b>99.22</b>	<b>99.07</b>	<b>99.07</b>
<b>JENIS RAWAT</b>	<b>RAWAT JALAN (2) RAWAT INAP (1)</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
<b>HASIL GRUPING</b>		<b>Q-5-44-0</b>	<b>D-3-10-0</b>	<b>B-4-13-I</b>
<b>TARIF INACBG</b>		<b>378.878</b>	<b>1.678.860</b>	<b>5.684.451</b>

## PERMASALAHAN 2: PASIEN DILAKUKAN PEMASANGAN STENT JANTUNG

Pasien harus dipasang stent jantung sebanyak 3 buah.

- Bila dilakukan 1 kali pemasangan - biaya rumah sakit Rp 90.000.000,-
- Klaim ina cbg sudah dengan top up( I-1-40-1 + YY-03-III): Rp 46.327.090,-
- karena klaim < biaya RS • maka pasien dirawat tiap bulan sebanyak 3 kali • pemasangan stent dilakukan 3 kali

# TINDAKAN PEMASANGAN STENT

<b>DIAGNOSIS UTAMA</b>	<b>atherosclerotic heart disease</b>	<b>I25.1</b>
<b>DIAGNOSIS SEKUNDER</b>	<b><i>subsecuent myocardial infartion of anterior wall</i></b>	<b>I220</b>
	<b><i>essensial (primary) hypertension</i></b>	<b>I10</b>
<b>TINDAKAN</b>	<b><i>Insertion of drug eluting coronary stent</i></b>	<b>36.07</b>
	<b><i>Adjunct vascular system procedur</i></b>	<b>00.40</b>
	<b><i>Insertion of one vascular stent</i></b>	<b>00.45</b>
	<b><i>Percutaneous transluminal coronary angioplasty [PTCA] or coronary atherectomy</i></b>	<b>00.66</b>

# Hasil gruping

<b>INA CBG</b>	<b>I-1-40-I</b>
<b>TOP UP</b>	<b>YY-03-III</b>
<b>TARIF TOP UP</b>	<b>19.302.954</b>
<b>TOTAL TARIF</b>	<b>46.327.090</b>
<b>BIAYA RS (dipasang stent 3)</b>	<b>90.057.900</b>

# PENCEGAHAN

- 1. KERJA PROFESIONAL**
  - PENJAMINAN
  - DOKTER
- 2. LAPORAN KHUSUS INA CBG's**
  - PERUBAHAN TARIF INA  
CBG'S

# **TERIMA KASIH**