

# JKN di RS Swasta; Kesiapan dan Strategi menghadapi JKN 2014

A. HERI ISWANTO

# PERKEMBANGAN RS DI INDONESIA



	2005	2006	2007	2008	2009	Rata-rata Pertumbuhan
RS Pusat	31	31	31	31	31	0,00%
RS Daerah	421	433	446	446	477	3,20%
RS Mil/Pol	112	112	112	112	112	0,00%
BUMN	78	78	78	78	78	0,00%
Swasta	626	638	652	653	673	1,83%
Total	1268	1292	1319	1320	1371	1,98%

Sumber: Kementerian Kesehatan RI, 2010

Desain arsitektur tidak dirancang untuk RS (Spire, 2010:40)  
Rendahnya SDM bermutu dan terkonsentrasi di Jawa  
(Spire, 2010:41).

RS Swasta di Indonesia memiliki Quality of Work Life yang  
lebih baik dari RS pemerintah (Agastya, Meliala, dan  
Nugraheni, 2009: 280).

## TANTANGAN



# HOSPITAL QUALITY & COST CONTROL

Hu, Lee,  
dan Yen  
(2010)  
SERVQUAL

Kalogeropoulos et al,  
(2003)  
KNOW-  
LEDGE  
MANAGE  
MENT

Farrell et  
al, (2009)  
CQI, TQM  
Akreditasi,  
BSC, Six  
Sigma, dan  
Lean

Lean mulai  
di rumah  
sakit  
tahun  
2005  
Virginia  
Mason  
Seattle,  
Flinders  
Adelaide,  
dan  
Thedacare  
Wisconsin  
(Fillingham,  
2007:233)



# LEAN SEBAGAI ALAT QUALITY CONTROL DI RS

Quality control  
kunci dari lean  
(Guimaraes dan de  
Carvalho, 2012:5).

Sumberdaya  
tidak efisien

Pemborosan  
pemeriksaan

Pemborosan pada  
alat dan obat  
(Nasiri, 2009:11).

# LEAN HOSPITAL

Lean konsep efisiensi → mengurangi pemborosan.

Lean mengandung lima konsep  
(Folinas dan Faruna, 2011;  
Hut, 2009)

menentukan nilai di mata konsumen,

menentukan aliran nilai dan menghapus pemborosan,

membuat nilai mengalir atas tarikan konsumen,

melibatkan dan memberdayakan karyawan, dan

terus meningkatkan pengejaran kesempurnaan

defects, transportasi, gerakan, persediaan, proses, produksi berlebih, dan waktu tunggu  
(Schonberger, 2007:48)

# HASIL PENELITIAN LEAN

## - QUALITY -

Jimmerson, Weber, dan Sobek → ICU LDS Hospital – Intermountain Health Care (IHC), Salt Lake, 2004

- Membuat SPO order obat via wireless laptop → Turun dari 4 jam menjadi 12 menit.
- Merubah alur pasien → Reduksi waktu periksa glukosa dari 17 menit menjadi 4 menit.
- Mendisain simbol dokumen → Mengurangi waktu tunggu dari 43 menit menjadi 10 mnt.





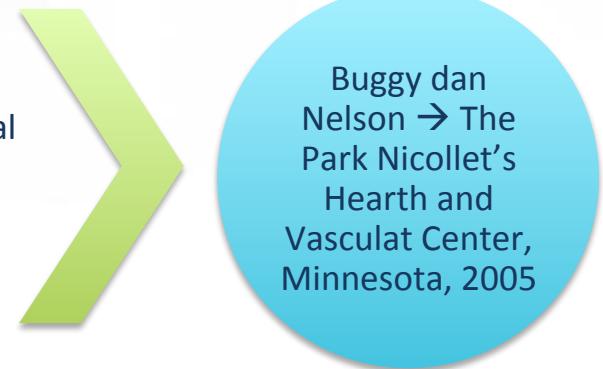
# HASIL PENELITIAN LEAN - QUALITY -



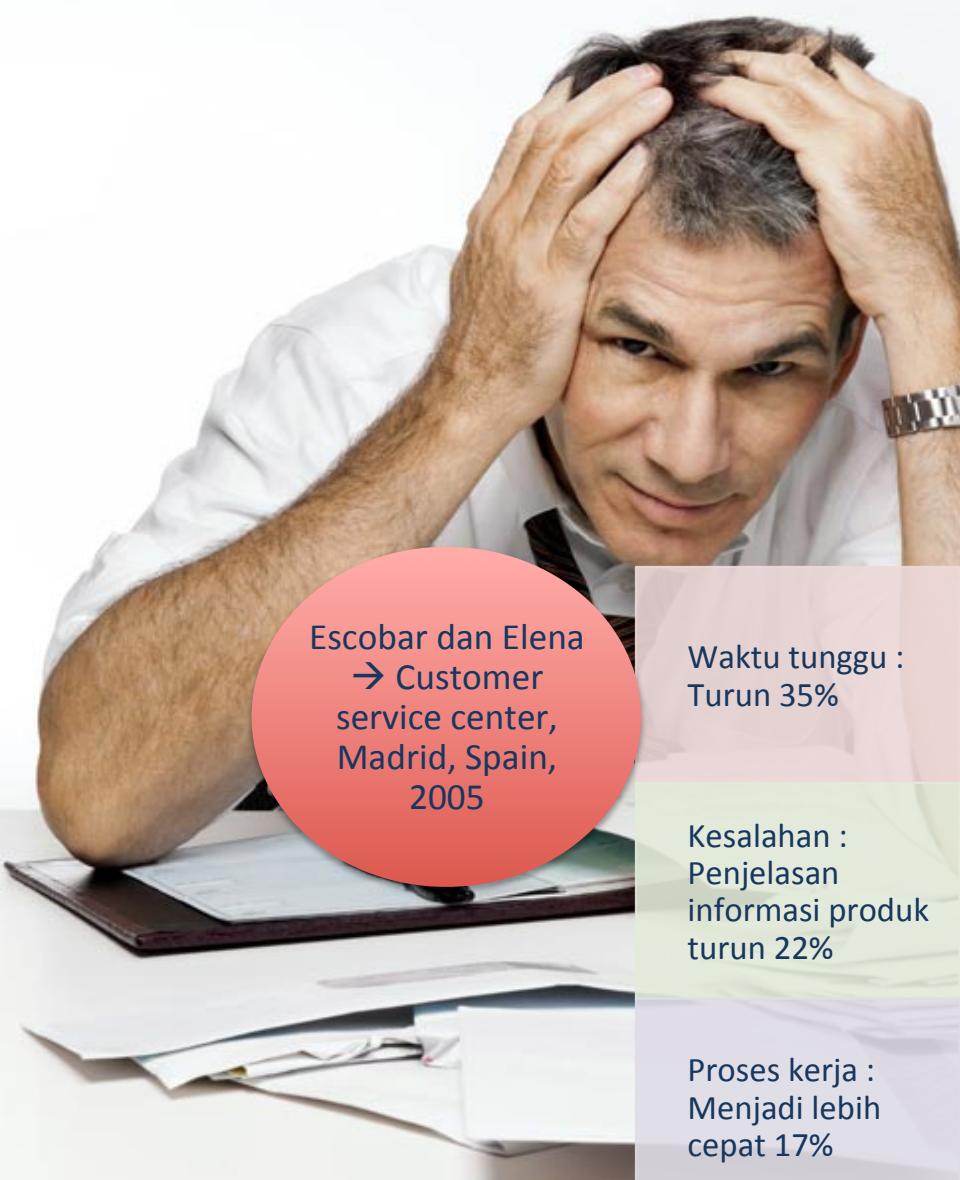
Pelaporan → dari 35 jam menjadi 12 jam

Balle dan Regnier → Hospital Nord 92 – Villeneuve-La-Garenne, Paris, 2005

Menghitung angka kejadian infeksi nosokomial di rawat inap → Turun 45%



5S → Jarak ; Jalur pasien turun 73%, Jalur pegawai 30%



# HASIL PENELITIAN LEAN - QUALITY -

Escobar dan Elena  
→ Customer service center,  
Madrid, Spain,  
2005

Waktu tunggu :  
Turun 35%

Kesalahan :  
Penjelasan  
informasi produk  
turun 22%

Proses kerja :  
Menjadi lebih  
cepat 17%

Jarak :  
Menghemat jarak  
17%

Jones dan  
Mitchell → The  
Pathology  
Department,  
Bolton, UK,  
2006

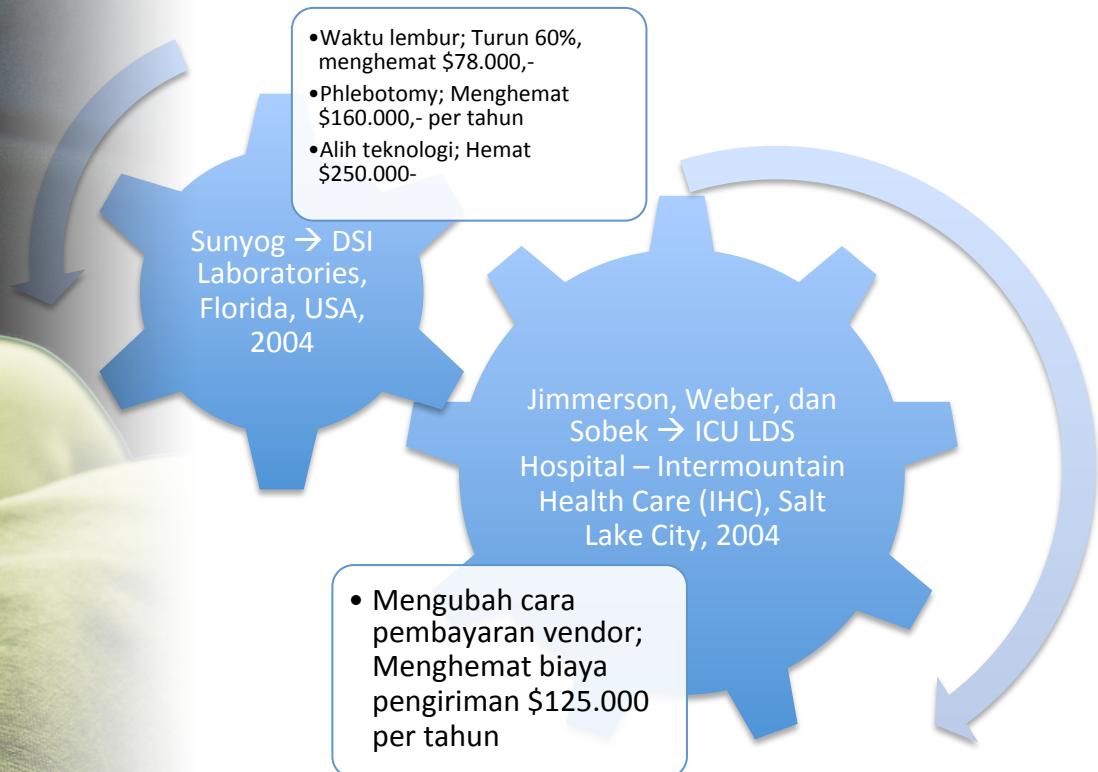
Jarak : Berkurang  
70%

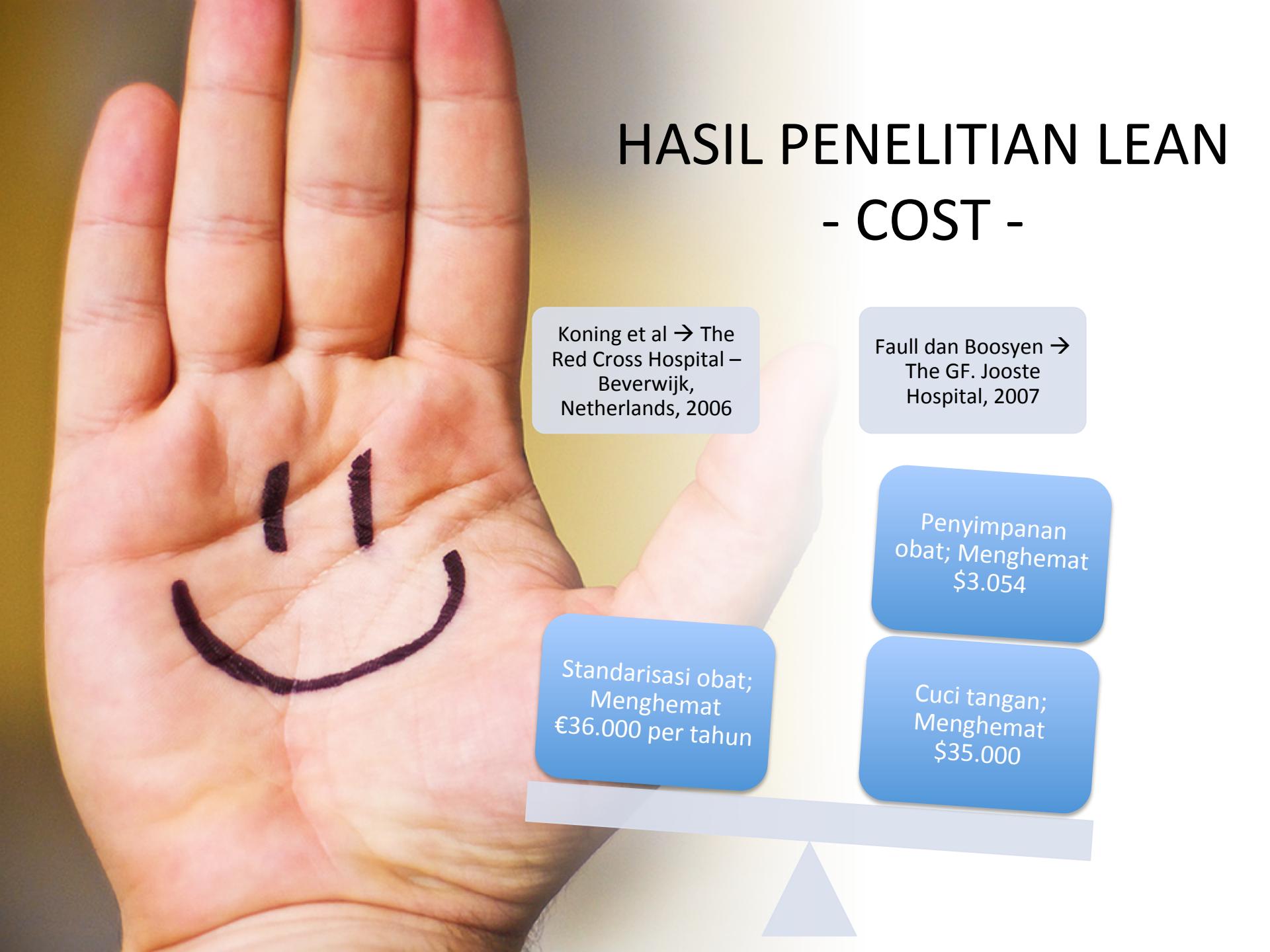
Letak/ space :  
Berkurang 40%

Waktu tunggu :  
Berkurang 90%

# HASIL PENELITIAN LEAN

## - COST -





# HASIL PENELITIAN LEAN - COST -

Koning et al → The Red Cross Hospital – Beverwijk, Netherlands, 2006

Faull dan Boosyen → The GF. Jooste Hospital, 2007

Penyimpanan obat; Menghemat \$3.054

Standarisasi obat;  
Menghemat €36.000 per tahun

Cuci tangan;  
Menghemat \$35.000

# HASIL PENELITIAN LEAN

## - COST -

Hintzen et al →  
UMMC, 2009

- Nilai persediaan barang; Turun \$50,000 per tahun

L'Hommedieu,  
dan Kappeler  
→ Nationwide  
Children's  
Hospital, 2010

- Biaya obat ; Turun \$8,197 per minggu

Berczuk →  
LeBonheur  
Children's  
Medical Center,  
2008

- Persediaan ;  
Penghematan  
\$243,828



# STUDI KASUS RSIA KMC





# KESIMPULAN

Atas alasan tersebut, menetapkan lean sebagai strategi utama untuk menghadapi JKN dalam menjaga keberlangsungan RS swasta di Indonesia

Penelitian Iswanto (2013) menunjukkan strategi ini mudah dan mampu memberikan kemajuan mutu dan biaya

Didukung pula oleh banyak hasil implementasi lean di berbagai rumah sakit di luar negeri