

**PERSI AWARD- INNOVATION IN HEALTHCARE IT
OPTIMALISASI KODING DAN KENDALI BIAYA DENGAN
E-PUDING DI RS SARI ASIH SERANG**



CASEMIX & IT (UHC)

Disusun oleh

Dr. Mochammad Andri Firdaus, MPH

Dr. Devid Firmansyah

Giri Gintang Miransyah, S.Kom, MM

Bahar Bayu Pratama, S.Kep, Ners

PERSI AWARD

2023

OPTIMALISASI KODING DAN KENDALI BIAYA DENGAN E-PUDING DI RS SARI ASIH SERANG

Ringkasan

Pada era JKN dengan metode pembayaran *prospective payment* serta tuntutan pelayanan yang diberikan harus bernilai tinggi, maka *lean* diperkenalkan sebagai metode yang tepat untuk diterapkan. Rumah Sakit Sari Asih Serang (RSSA Serang) merupakan rumah sakit swasta tipe B provider BPJS, mengalami peningkatan jumlah pasien sangat signifikan, sehingga terjadi peningkatan jumlah klaim yang dapat menyebabkan beberapa hal negatif, salah satunya klaim pending meningkat. Hal ini mengakibatkan *outcome* yang tidak baik untuk rumah sakit. E-puding merupakan suatu sistem untuk memantau proses koding yang terintegrasi dengan unit terkait seperti rawat inap, operator dan unit casemix sehingga dapat dicapai optimalisasi koding dan kendali biaya.

A. Latar Belakang

Program jaminan kesehatan nasional (JKN) menggunakan *prospective payment* dimana pembayaran yang dilakukan bukan berdasarkan layanan apa yang diberikan melainkan sesuai dengan diagnosa per periode perawatan. Untuk dapat menjadi pilihan bagi para peserta JKN, rumah sakit harus dapat memberikan pelayanan yang bernilai tinggi. Hal ini sesuai dengan pernyataan yang diberikan Michael E. Porter tahun 2010, dimana nilai bagi pasien diartikan sebagai *outcomes* atau keluaran yang dibandingkan dengan biaya yang dikeluarkan untuk layanan tersebut. Untuk dapat meningkatkan “*value*” yang diberikan kepada pasien, selain kesembuhan, rumah sakit harus dapat menambahkan hal lain yang dapat menjadi nilai tambah layanan, seperti kenyamanan, kecepatan, dan hal lain sehingga rumah sakit dapat memberikan layanan yang bernilai tinggi.

Pada situasi pembiayaan yang ketat dan tuntutan pelayanan yang diberikan harus dengan aman seperti di dunia kesehatan saat ini, *lean* diperkenalkan sebagai suatu metode yang sangat tepat untuk diterapkan untuk situasi ini. Dari berbagai literatur, *lean management* diinformasikan merupakan suatu konsep yang dapat diterapkan untuk dapat memberikan suatu layanan/ produksi yang minimal akan *defect/* kesalahan sehingga layanan yang diberikan adalah dengan *outcome/value* yang tertinggi.

RSSA Serang merupakan rumah sakit swasta tipe B di kota Serang dengan kapasitas 200 tempat tidur merupakan salah satu provider JKN. RSSA Serang mengalami peningkatan jumlah pasien sangat signifikan. Peningkatan tersebut dapat terlihat dari jumlah pasien pada tahun 2020 Rawat Inap 1469 Pasien, rawat jalan 8028 pasien, BOR 83%. Tahun 2021 Rawat inap 1533 pasien, rawat jalan 8481 pasien, BOR 85%. Tahun 2022 pasien rawat jalan 10498 pasien dan rawat inap 1801 pasien, dengan BOR 86%, sehingga juga terjadi peningkatan jumlah klaim yang masuk ke unit casemix. Dengan adanya peningkatan jumlah klaim, terdapat beberapa hal negatif yang mungkin terjadi salah satunya klaim pending yang. Adanya klaim pending dapat mengakibatkan kerugian rumah sakit dan *cashflow* terganggu.

Untuk mengantisipasi peningkatan jumlah klaim yang masuk di unit casemix, RSSA Serang mengimplementasikan e-puding. E-puding merupakan suatu sistem untuk memantau proses coding yang terintegrasi dengan unit terkait seperti rawat inap, operator dan unit casemix. Dalam menjalankan pelayanan sehari-hari sistem ini dibantu oleh seorang dokter korinator casemix, supervisi casemix, staf rawat inap casemix dan duty *manager* sebagai pendukung dari sistem tersebut. E-puding dibentuk sesuai dengan prinsip yang terdapat pada metode *lean*. Sehingga didalam nya terdapat :

- a. Standarisasi proses
- b. Autonomasi
- c. Flow production
- d. PDCA
- e. Socratic methode

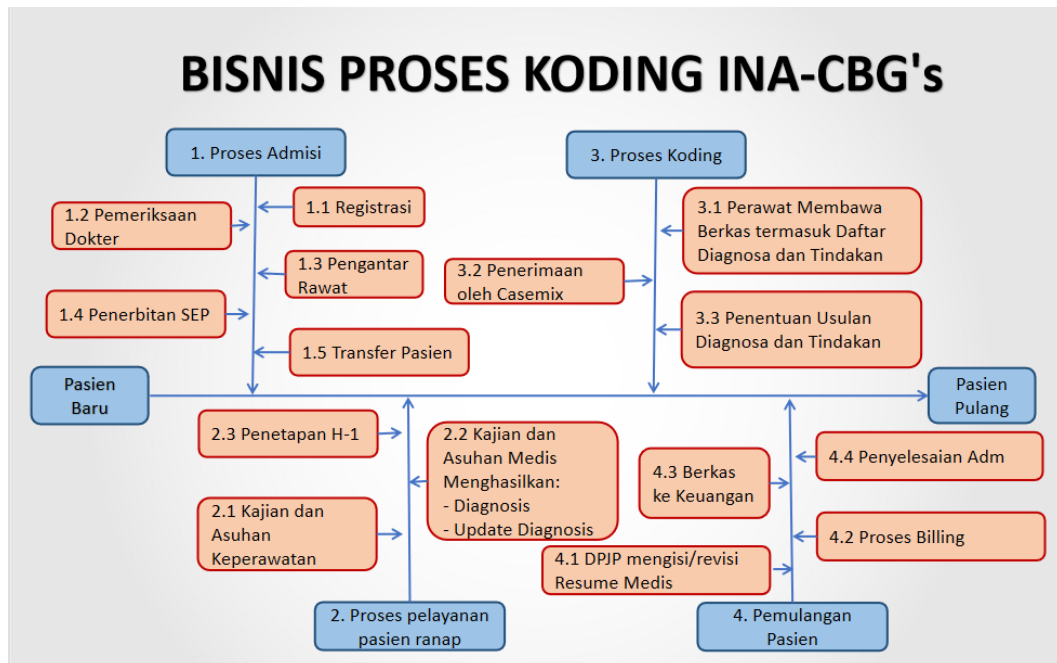
B. Tujuan

Peningkatan jumlah pasien pada era JKN akan menyebabkan meningkatnya jumlah klaim dan meningkatkan resiko terjadinya klaim pending. Untuk mengurangi klaim pending diperlukan komunikasi efektif antara operator (DPJP), unit rawat inap dan unit casemix. Maka untuk itu dibuatlah sistem E-puding. E-PUDING (Elektronik-Pusat Data dan Informasi Koding) adalah aplikasi elektronik yang digunakan sebagai media komunikasi antara : perawat ruangan, koder, dan unit terkait lainnya, yang di dalamnya terdapat informasi yang dibutuhkan untuk melakukan koding INA-CBG's, pemantauan hasil koding, tarif, *Length of Stay* dan status pasien dalam suatu periode perawatan. Aplikasi ini merupakan aplikasi client - server, dimana seluruh proses

komputerisasi dilakukan di dalam server. Selain itu aplikasi ini juga dibangun dengan menggunakan teknologi yang berbasis web, sehingga relatif tidak berat untuk diakses oleh computer klien. E-puding ini diharapkan dapat menjadi suatu media komunikasi yang terintegrasi sehingga dapat mengoptimisasi coding dan tercapainya kendali biaya sehingga terjadi kenaikan surplus pada klaim BPJS.

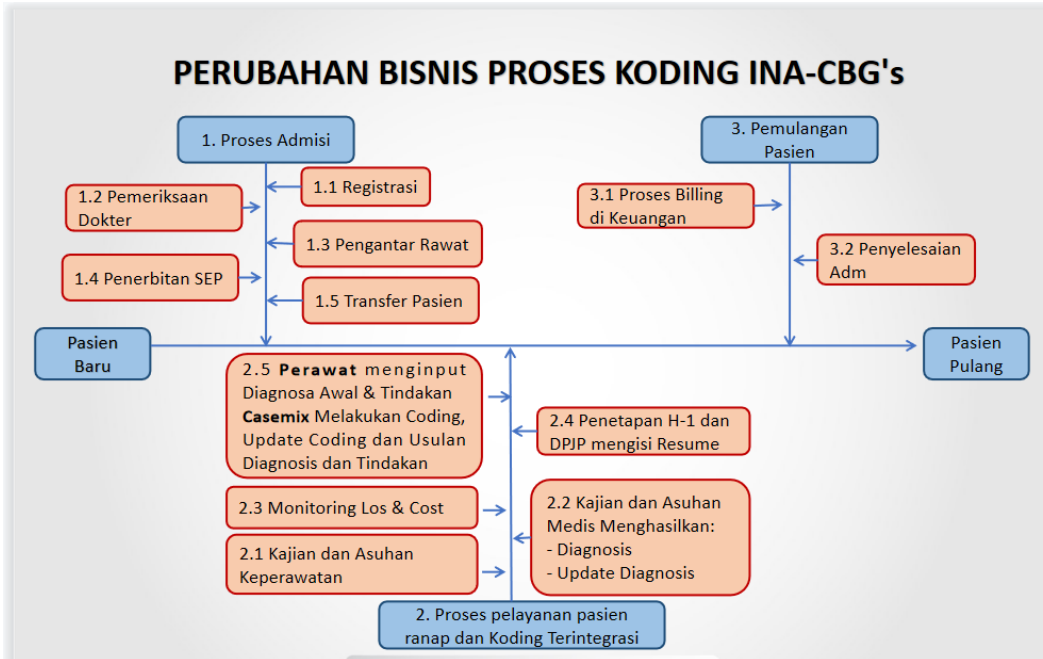
C. Langkah-Langkah

1. Membuat bisnis proses coding INA-CBGs sebelum implementasi E-Puding



Gambar 1. Bisnis Proses Koding INA-CBG's

2. Identifikasi Masalah dari bisnis proses
 - Proses coding INA-CBG's menghasilkan banyak "WASTE" (*Defect, Overproduction, Waiting, Non-utilized Talent, Motion*).
 - Nominal coding yang belum optimal
 - Sulitnya melakukan kontrol terhadap *Length of Stay* (LOS) dan kendali biaya
 - Masih ada pasien pulang belum dilakukan coding INA-CBG's
 - Banyak berkas dikoding saat pasien pulang dengan resume sudah terisi.
 - Waktu kepulangan pasien tidak sesuai target
3. Menentukan Ide Solusi
4. Perubahan Bisnis Proses



Gambar 2. Perubahan bisnis proses

2. Perancangan E-puding tahun 2020
3. Pembuatan Standar Prosedur Operasional E-puding tahun 2020
4. Sosialisasi E-puding, trial E-puding dan penyempurnaan E-puding tahun 2020-2021
5. Implementasi E-puding tahun 2022-2023
6. Analisis data yang telah dikumpulkan
7. Penyusunan laporan hasil analisis data

D. Hasil dan Pembahasan

1. Implementasi E-Puding

Login E-Puding

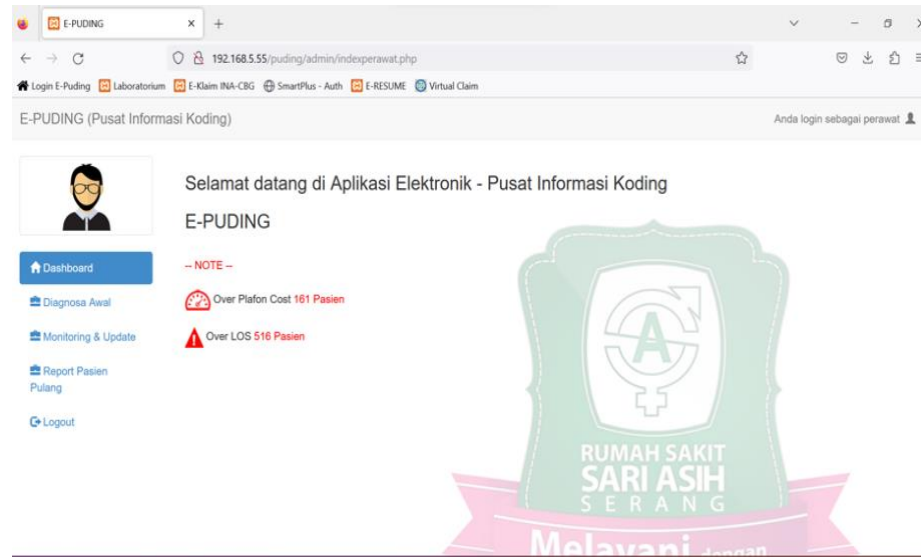
Username

Password

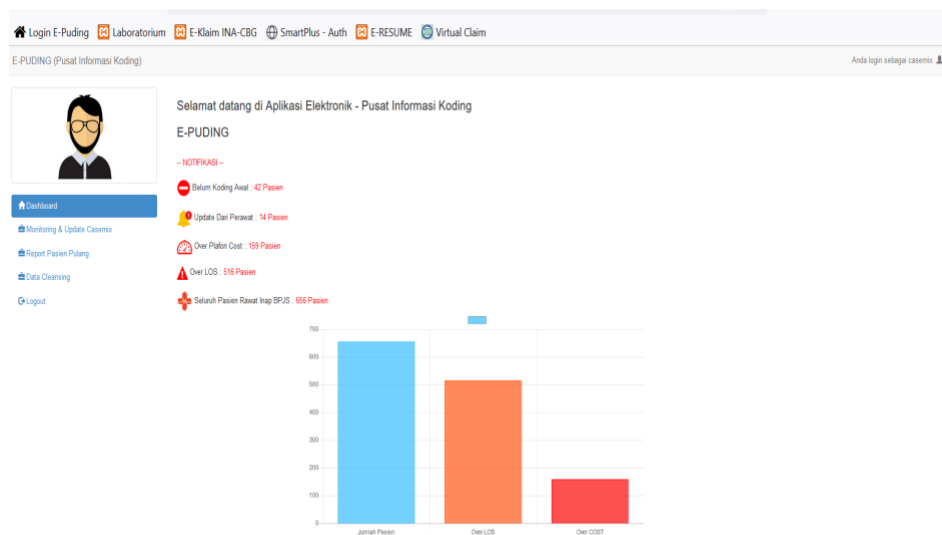
SIGN IN

Gambar 3. Tampilan E-puding

Tampilan e-puding di rawat inap dan casemix terdiri dari username dan password untuk sign in.



Gambar 4. Tampilan Dashboard di Ruang Rawat Inap



Gambar 5. Tampilan Dashboard di ruang Casemix

IMPLEMENTASI

No	No. RM	Nama Pasien	Tanggal Masuk	Paviliun	Kelas	Penjamin	Aksi
1	00277390	RANI KURNIAWATI, BY, By	2019-07-01	PERINATOLOGI	Perinatologi	BPJS KESEHATAN - JKN	<input type="button" value="Input"/> <input type="button" value="Edit"/>
2	00001437	ZANY PRAGETIABATI, Ny	2019-07-01	RPA LANTAI DASAR	Kelas II	BPJS KESEHATAN - JKN	<input type="button" value="Input"/> <input type="button" value="Edit"/>
3	00259642	MAESAROH, Ny	2019-07-01	PERAWATAN LANTAI 3	Kelas I	BPJS KESEHATAN - JKN	<input type="button" value="Input"/> <input type="button" value="Edit"/>
4	00277001	RIAMELO SIMATUPANG, Ny	2019-06-30	PERAWATAN LANTAI 3	Kelas I	BPJS KESEHATAN - JKN	<input type="button" value="Input"/> <input type="button" value="Edit"/>
5	00277816	ARI SUMIATI, Ny	2019-06-29	OBSERVASI RPA LANTAI DASAR	Observasi	BPJS KESEHATAN - JKN	<input type="button" value="Input"/> <input type="button" value="Edit"/>
6	00278005	KETUT SAMUDRI MEGA, Ny	2019-07-01	PERAWATAN LANTAI 2	Kelas II	BPJS KESEHATAN - JKN	<input type="button" value="Input"/> <input type="button" value="Edit"/>
7	00277346	NAIMI SYAKIB, Tn	2019-07-01	RPU LANTAI DASAR	Kelas II	BPJS KESEHATAN - JKN	<input type="button" value="Input"/> <input type="button" value="Edit"/>
8	00298438	H OMAS, Tn	2019-06-30	IOD TRANSIT	Kelas II	BPJS KESEHATAN - JKN	<input type="button" value="Input"/> <input type="button" value="Edit"/>
9	00277728	TB MAMAN S, Tn	2019-07-01	RPU LANTAI DASAR	Kelas III	BPJS KESEHATAN - JKN	<input type="button" value="Input"/> <input type="button" value="Edit"/>
10	00340928	BUYUNG THAHIR (190939), Tn	2019-06-30	RPU LANTAI DASAR	Kelas II	BPJS KESEHATAN - JKN	<input type="button" value="Input"/> <input type="button" value="Edit"/>
11	00263498	DEWI ANDERIL, Ny	2019-07-01	RPU LANTAI DASAR	Kelas III	BPJS KESEHATAN - JKN	<input type="button" value="Input"/> <input type="button" value="Edit"/>
12	00277812	DEVI HERMILA SUSI, Ny	2019-06-29	PERAWATAN LANTAI 3	Kelas I	BPJS KESEHATAN - JKN	<input type="button" value="Input"/> <input type="button" value="Edit"/>

Gambar 6. Tampilan Input diagnosa awal di Rawat Inap

IMPLEMENTASI

Form Input Diagnosa Awal

[Kembali](#)

No. RM: 00277390

No. Registrasi: 07195A00225

Nama Pasien: RANI KURNIAWATI, BY, By

Paviliun: PERINATOLOGI

Kelas yang ditempati: Perinatologi

Kelas di SEP: - pilih kelas -

Nak kelas

No. SEP (4 digit terakhir):

DRJP: - pilih dokter -


Diagnosa Awal: Contoh : 1. DX1 2. DX23. Dit.

Rencana Tindakan (jika ada): Contoh : 1. TDK1 2. TDK23. Dit.

Catatan Penting:

Gambar 7. Form Input Diagnosa Awal di Rawat Inap

E-PUDING (Pusat Informasi Koding) Anda login sebagai casemix



- Dashboard
- Monitoring & Update Casemix
- Report Pasien Pulang
- Data Cleansing
- Logout

Form Update Koding

No. RM : 00383349 Nama Pasien : RU HADARAH, Ily Paviliun : RPU LANTAI DASAR

Kelas yang ditempati : Kelas II Kelas di SEP : Kelas II No. SEP : 7301

DPJP : Abdullah Fadlol, dr. Sp.U

Diagnosa

BATU STAGHON DEKTRA
BATU GINJAL SINISTRA
CKD

Rencana Tindakan (jika ada)

EXTENDED PYELONEFROITOTOMY-DJ STENT DEKTRA

Catatan Penting Dari Perawat

CT SCAN LOW ABDOMEN NON KONTRAS ACC GA?
ECHO ACC GA?
HEMODIALISA ACC GA?

Kode INACBG's : N1-9-204

Tarif INACBG's : 12359700

Total Biaya Perawatan : Rp 5.654.750,-

Catatan Penting Dari Casemix

1 BATU GINJAL 2 CKD5
TK EXIT PYELOTOMY+HD
ACC CT LOWER ABD INC


[Submit](#)

Gambar 8. Tampilan di casemix pasca ruangan input : Diagnosa awal dari ruangan rawat inap dan casemix memberikan saran diagnosis

Tampilan form yang muncul saat perawat menginput koding awal atau diagnosa awal dari IGD atau DPJP.

[Login E-Puding](#)
[Laboratorium](#)
[E-Klaim INA-CBG](#)
[SmartPlus - Auth](#)
[E-RESUME](#)
[Virtual Claim](#)
Anda login sebagai perna

E-PUDING (Pusat Informasi Koding)



- Dashboard
- Diagnosa Awal
- Monitoring & Update
- Report Pasien Pulang
- Logout

Input Koding Awal

Keterangan Status:
- Belum Koding Awal

No	No. RM	Nama Pasien	Tgl Masuk	Tgl Input	LOS	Pasien Tarif	Paviliun	Kelas	Status	Aksi
1	00381943	SURANI, Ti	2023-07-31	2023-08-01	2 Hari		RPU LANTAI DASAR	Kelas II	-	Koding Awal E-DR
2	00362640	AHMAD MUHAMMAR ASSIDI, By	2023-07-31	2023-08-01	2 Hari		PERAWATAN LANTAI 3	Kelas I	-	Koding Awal E-DR
3	00369512	ANISA SAFIRA, Ni	2023-08-01	2023-08-01	1 Hari		RPA LANTAI DASAR	Kelas III	-	Koding Awal E-DR
4	00154766	AANI SEPTIANI, Ny	2023-08-01	2023-08-01	1 Hari		RPA LANTAI DASAR	Kelas III	-	Koding Awal E-DR
5	00389154	KOMARIYAH, Ily	2023-07-31	2023-08-01	2 Hari		RPA LANTAI DASAR	Kelas III	-	Koding Awal E-DR
6	00388186	TU AH, Ily	2023-08-01	2023-08-01	1 Hari		RPA LANTAI DASAR	Kelas III	-	Koding Awal E-DR
7	00388175	NAHAH, Ny	2023-08-01	2023-08-01	1 Hari		RPA LANTAI DASAR	Kelas III	-	Koding Awal E-DR
8	00351911	ZANVER RAMACHAN SHAREEF, An	2023-08-01	2023-08-01	1 Hari		RPA LANTAI DASAR	Kelas II	-	Koding Awal E-DR
9	00388035	NAVARA AZARINA HANJUM, An	2023-08-01	2023-08-01	1 Hari		RPA LANTAI DASAR	Kelas III	-	Koding Awal E-DR
10	00355417	NAYRA AL FARAFISHA, An	2023-08-01	2023-08-01	1 Hari		RPA LANTAI DASAR	Kelas III	-	Koding Awal E-DR
11	00387641	EVA FAJRIAH, Ily	2023-08-01	2023-08-01	1 Hari		RPA LANTAI DASAR	Kelas II	-	Koding Awal E-DR
12	00299110	ALISHA KHARA WILDAYANTI, An	2023-08-01	2023-08-01	1 Hari		RPA LANTAI DASAR	Kelas II	-	Koding Awal E-DR

Gambar 9. Form Input Diagnosa Awal di Casemix

Dari gambar diatas adalah hasil koding awal diruangan dan di casemix akan berubah menjadi tanda forbidded, dimana itu tanda untuk casemix mengkroscek usulan diagnosa awal dari ruangan.

[Login E-Puding](#)
[Laboratorium](#)
[E-Klaim INA-CBG](#)
[SmartPlus - Auth](#)
[E-RESUME](#)
[Virtual Claim](#)

E-PUDING (Pusat Informasi Koding) Anda login sebagai pa

Monitoring dan Update

Keterangan Status:

- ⊘ Belum Koding Awal
- ⊘ Sudah Koding Awal
- ⊘ Update Dari Perawat
- ⊘ Feedback Update Casemix
- ⊘ Pasien Siap Pulang / H-1
- ⊘ Coding Final

No	No. RM	Nama Pasien	Tanggal Masuk	LOS	P plafon Tarif	Paviliun	Kelas	Status	Aksi
1	00053022	BAGAS ARIF SUSANTO(053089), Tn	2023-07-28	5 Hari ▲	⊘	PERAWATAN LANTAI 3	Kelas I	⊘	Update deh/kacc
2	00349880	MARLIA ULFAH, Ny	2023-07-30	3 Hari ▲	⊘	PERAWATAN LANTAI 2	Kelas I	⊘	Update deh/kacc
3	00064644	LINDA INDRAMATI, Ny	2023-07-30	3 Hari ▲	⊘	PERAWATAN LANTAI 2	Kelas III	⊘	Update deh/kacc
4	00386608	SAMAH, Ny	2023-07-31	2 Hari ▲	⊘	RPU LANTAI DASAR	Kelas II	⊘	Update deh/kacc
5	00388021	AHMAD ROHADI, Tn	2023-07-30	3 Hari ▲	⊘	PERAWATAN LANTAI 3	Kelas I	⊘	Update deh/kacc
6	00377328	IMAM SYAFEL, Tn	2023-07-31	2 Hari ▲	⊘	PERAWATAN LANTAI 3	Kelas I	⊘	Update deh/kacc
7	00387762	BAYI NYONYA NEMENG PUTRI ADELIA, By	2023-07-26	7 Hari ▲	⊘	PERINATOLOGI	Perinatologi	⊘	Update deh/kacc
8	00387767	BY NY ASTUTI 1, By	2023-07-27	6 Hari ▲	⊘	NICU	NICU	⊘	Update deh/kacc
9	00387768	BY NY ASTUTI 2, By	2023-07-27	6 Hari ▲	⊘	NICU	NICU	⊘	Update deh/kacc
10	00388213	BY DEWI SARTIKA, NY, By	2023-08-01	1 Hari ⊘	⊘	PERINATOLOGI	Perinatologi	⊘	Update deh/kacc

Gambar 10. Tampilan di ruangan ruangan dapat feedback dari casemix

Ruangan rawat inap apabila sudah menerima feedback dari casemix akan melihat kesesuaian dari feedback tersebut meliputi (kesesuaian diagnosa, pemeriksaan penunjang, serta kebutuhan terapi) apabila sudah sesuai akan berubah menjadi tanda checklist lingkaran (update koding).

E-PUDING (Pusat Informasi Koding) Anda login sebagai casemix


Data Koding Casemix

Keterangan Status:

- ⊘ Belum Koding Awal
- ⊘ Sudah Koding Awal
- ⊘ Update Dari Perawat
- ⊘ Feedback Update Casemix
- ⊘ Pasien Siap Pulang / H-1
- ⊘ Coding Final

No	No. RM	Nama Pasien	Tgl Masuk	Tgl Input	LOS	P plafon Tarif	Paviliun	Kelas	Status	Aksi
1	00388074	ENCEP SUPRIADI, Tn	2023-07-31	2023-08-01	3 Hari ▲	⊘	RPU LANTAI DASAR	Kelas III	⊘	Koding Awal Update Koding Edisi
2	00388135	ENENG SURMAENI, Ny	2023-08-01	2023-08-01	2 Hari ⊘	⊘	PERAWATAN LANTAI 2	Kelas III	⊘	Koding Awal Update Koding Edisi
3	00388186	TU AH, Ny	2023-08-01	2023-08-01	2 Hari ⊘	⊘	RPA LANTAI DASAR	Kelas III	⊘	Koding Awal Update Koding Edisi
4	00355417	NAYRA AL FARAFISHA, An	2023-08-01	2023-08-01	2 Hari ▲	⊘	RPA LANTAI DASAR	Kelas III	⊘	Koding Awal Update Koding Edisi
5	00149325	INDRI NOVIANI, Ny	2023-08-01	2023-08-01	2 Hari ⊘	⊘	PERAWATAN LANTAI 2	Kelas I	⊘	Koding Awal Update Koding Edisi
6	00381029	JULEHAH, Ny	2023-08-01	2023-08-02	2 Hari ⊘	⊘	PERAWATAN LANTAI 2	Kelas III	⊘	Koding Awal Update Koding Edisi
7	00253927	ROSIANAH, Ny	2023-08-01	2023-08-02	2 Hari ⊘	⊘	PERAWATAN LANTAI 2	Kelas III	⊘	Koding Awal Update Koding Edisi
8	00242516	GITA NURANI, Nn	2023-08-01	2023-08-02	2 Hari ▲	⊘	PERAWATAN LANTAI 2	Kelas I	⊘	Koding Awal Update Koding Edisi
9	00388216	BY IRMA OKTAVIANA, By	2023-08-01	2023-08-02	2 Hari ▲	⊘	PERINATOLOGI	Perinatologi	⊘	Koding Awal Update Koding Edisi
10	00365476	MAURA RAMACHANI, An	2023-08-02	2023-08-02	1 Hari ⊘	⊘	RPA LANTAI DASAR	Kelas II	⊘	Koding Awal Update Koding Edisi
11	00343660	ISRO NOVYANTI, An	2023-08-02	2023-08-02	1 Hari ⊘	⊘	RPA LANTAI DASAR	Kelas II	⊘	Koding Awal Update Koding Edisi

Gambar 11. Tampilan di casemix setelah ruangan memfollowup feedback dari casemix



Report Pasien Pulang

Keterangan Status:

- ⊘ Belum Koding Awal
- ⊘ Sudah Koding Awal
- ⊘ Update Dari Perawat
- ⊘ Feedback Update Casemix
- ⊘ Pasien Siap Pulang / H-1

- [Dashboard](#)
- [Monitoring & Update Casemix](#)
- [Report Pasien Pulang](#)
- [Data Cleansing](#)
- [Logout](#)

No	No. RM	Nama Pasien	Tgl Masuk	Tgl Pulang	LOS	Plafon Tarif	Paviliun	Kelas	Status	Opsi
1	0039341	ARMACI, Ny	2023-08-01	2023-08-02	1 Hari	⊘	PERAWATAN LANTAI 2	Kelas II	⬆	📄 🏠
2	00126534	RENY RAHMAWATI, Ny	2023-08-01	2023-08-02	1 Hari	⊘	PERAWATAN LANTAI 2	Kelas I	⬆	📄 🏠
3	00126534	RENY RAHMAWATI, Ny	2023-08-01	2023-08-02	1 Hari	⊘	PERAWATAN LANTAI 2	Kelas I	⬆	📄 🏠
4	00388072	MISFAKOTUNNISA, Ny	2023-07-31	2023-08-02	2 Hari	⊘	PERAWATAN LANTAI 2	Kelas II	⬆	📄 🏠
5	00387925	SITI ALIYAH, Ny	2023-07-31	2023-08-02	2 Hari	⊘	PERAWATAN LANTAI 2	Kelas II	⬆	📄 🏠
6	00386705	KUSRINI, Ny	2023-07-31	2023-08-02	2 Hari	⊘	PERAWATAN LANTAI 2	Kelas II	⬆	📄 🏠
7	00387863	KOMARIYAH, Ny	2023-07-30	2023-08-02	3 Hari	⬆	PERAWATAN LANTAI 2	Kelas I	⬆	📄 🏠
8	00332357	DAFFIN GAUAREL MANIK, An	2023-07-30	2023-08-02	3 Hari	⬆	RPA LANTAI DASAR	Kelas II	⬆	📄 🏠
9	00327886	TUTI ALAIWIYAH, Ny	2023-07-30	2023-08-02	3 Hari	⬆	PERAWATAN LANTAI 2	Kelas I	⬆	📄 🏠
10	00387966	FAOZDAH, Ny	2023-07-30	2023-08-02	3 Hari	⬆	PERAWATAN LANTAI 2	Kelas I	⬆	📄 🏠

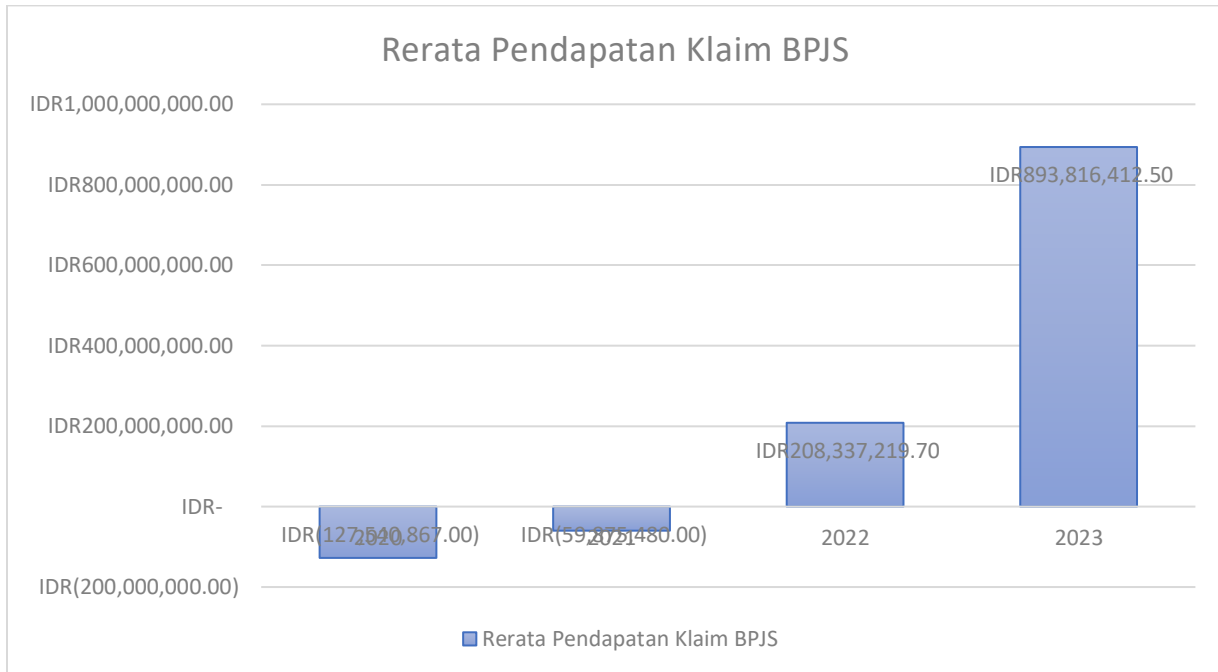
Gambar 12. Tampilan report pasien pulang di casemix dan ruangan

2. Rerata jumlah pasien BPJS tahun 2020-2023

Tabel 3. Rerata jumlah pasien BPJS tahun 2020-2023

Tahun	Rerata Rawat Inap	Rerata Rawat Jalan	Bed Occupacy Rate (BOR)
2020	1469	8028	83%
2021	1533	8481	85%
2022	1801	10498	86%
2023	1559	13647	86%

3. Rerata pendapatan rumah sakit dari klaim BPJS sebelum (tahun 2020 & 2021) dan sesudah (tahun 2022 & 2023) implementasi e-puding





Perancangan dan penyempurnaan aplikasi e-puding dilakukan sejak tahun 2020. Diperlukan waktu untuk sosialisasi serta penyempurnaan aplikasi e-puding dan selesai di tahun 2021. Implementasi penggunaan e-puding secara penuh dan intensif mulai dilakukan sejak Januari 2022. Dapat dilihat dari hasil pendapatan di tahun 2022 sudah mulai terdapat kenaikan pendapatan dari klaim BPJS dan di lapangan terjalin komunikasi efektif dan efisien antara ruangan rawat inap dan koder di casemix, sehingga optimalisasi koding dan kendali biaya dapat dilakukan dengan baik, terbukti dari pendapatan rumah sakit dari klaim BPJS yang meningkat. Rerata pendapatan juga sangat meningkat signifikan di tahun 2023 (dinilai dari pendapatan bulan Januari-Juli 2023). Implementasi aplikasi e-puding ini sangat membantu untuk optimalisasi koding dan kendali biaya di Rumah Sakit Sari Asih Serang sehingga didapatkan kenaikan pendapatan klaim BPJS.

DAFTAR PUSTAKA

1. Graban, M. (2009). *Lean Hospital* (first). New York: CRC Press.
2. Rona Consulting Group and productivity Press, J. T. L. (2013). *Mapping Clinical Value Stream*. USA: CRC Press.
3. Simon, R. W., & Canacari, E. G. (2014). Surgical Scheduling: A Lean Approach to Process Improvement. *AORN Journal*, 99(1), 147–159. <https://doi.org/10.1016/j.aorn.2013.10.008>
4. Manesh, N. A., Lonowski, S., & Namavar, A. A. (2017). Leveraging *lean* principles in creating a comprehensive quality program: The UCLA health readmission reduction initiative. *Healthcare*, (June 2016), no pagination. <https://doi.org/10.1016/j.hjdsi.2016.12.002>
5. Porter, M. (2010). What Is Value in Health Care ? *The New England Journal of Medicine*, 2477–2481.
6. Komisi Akreditasi Rumah Sakit. (2015). *Panduan Pelaksanaan Dokter Penanggungjawab Pelayanan (DPJP) dan Case manager*.

LAMPIRAN

1. STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL E-PUDING

 <p>RUMAH SAKIT SARI ASIH SERANG</p> <p><small>Jl. Jend. Sudirman No. 38 Penancangan, Kota Serang - Banten Telp. 0254-220022 (Hunting), Fax. 0254-220543 e-mail : rssariasih.serang@gmail.com</small></p>	E-PUDING (Elektronik Pusat Informasi Koding)		
	Kode Nomor : 001/SPO/CASEMIX/RSSAS/II/2020	No. Revisi : 00	Halaman : 1/1
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)	Tanggal Terbit : 9 Januari 2020	Ditetapkan :  <u>dr. Yahmin Setiawan, MARS</u> Direktur	
PENGERTIAN	E-Puding adalah suatu aplikasi elektronik yang menghubungkan antara ruang perawatan dengan tim Casemix dengan tujuan mengendalikan biaya yang dikeluarkan Rumah Sakit ketika merawat pasien BPJS dengan tidak melupakan kendali Mutu yang diberikan.		
TUJUAN	Kendali Mutu dan Kendali Biaya pada pelayanan Pasien		
KEBIJAKAN	1. Peraturan Direktur Nomor : 003/PER/DIR/RSSAS/II/2018 Tentang kebijakan pelayanan rumah sakit sari asih serang		
PROSEDUR	1. Log in memakai akun Perawat dan Casemix. 2. Bagi ruang perawatan : A. Langsung input pasien di menu diagnosa awal, selanjutnya tunggu dikoding oleh tim casemix, B. Jika ada tanda ceklis dalam kotak, maka casemix sudah mengkoding pasien tersebut, dan jika ruang perawatan akan menambahkan diagnosa baru atau merubah yang sudah ada, maka klik menu aksi -> update tindakan/diagnosa/acc, selanjutnya tunggu dikoding oleh tim casemix, C. Jika sudah tidak ada diagnosa yang mau ditambahkan lagi maka ruangan klik tanda Bendera, dan tunggu respon dari casemix berupa perubahan tanda jempol yang selanjutnya ruangan menghapus data pasien di E-puding dengan cara klik tanda home supaya tidak banyak data yang memenuhi aplikasi nya. 3. Bagi Tim Casemix : A. Lihat dan kerjakan tanda Forbidden untuk koding awal, B. Lihat dan kerjakan tanda lonceng untuk koding yang di update oleh		

	<p>ruang perawatan,</p> <p>C. Lihat dan kerjakan tanda bendera dari aplikasi untuk menyiapkan pasien pulang, apabila sudah di koding maka klik jempol agar ruang perawatan bisa menghapus data pasien di aplikasi saat pasien pulang.</p>
UNIT TERKAIT	Seluruh Ruang Perawatan dan Tim Casemix