



www.esaunggul.ac.id

**LATIHAN AUDIT PENDOKUMENTASIAN RM
SECARA ANALISIS KUANTITATIF KHUSUS
PEMBERIAN INFORMASI & PERSETUJUAN
TINDAKAN**

PERTEMUAN 11

**LILY WIDJAYA, SKM.,MM
, PRODI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI
KESEHATAN, D-IV MIK,
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN**

KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN

Dapat menguraikan :

- Isi Resume
- Komponen-komponen Analisis Kuantitatif Khusus Pemberian Informasi & Persetujuan Tindakan
- Cara membuat lembaran kerja
- Cara menganalisis dan mengevaluasi hasil AK

ANALISIS KUANTITATIF PEMBERIAN INFORMASI & PERSETUJUAN TINDAKAN

Tenaga RM yang “tahu” tentang:

- Jenis formulir yang digunakan: Pemberian Informasi (PI) & Persetujuan Tindakan (PT)
- Jenis formulir yang harus ada : PI & PT yg lengkap
- Orang yang berhak mengisi & melegalisasi PI: Dr yang ditunjuk/ DPJP
- Orang yang berhak mengisi & melegalisasi PT: DPJP

“TAHU” : dapat mengidentifikasi (mengenal, menemukan) bagian yang tidak lengkap ataupun belum tepat pengisiannya

HASIL A. KUANTITATIF PEMBERIAN INFORMASI & PERSETUJUAN TINDAKAN

1. Identifikasi kekurangan-kekurangan pencatatan yang harus dilengkapi o/ pemberi pelayanan kesehatan dengan segera.
2. Kelengkapan Rekam Medis sesuai dengan Peraturan yang ditetapkan jangka waktunya, perizinan, akreditasi, keperluan sertifikat lainnya.
3. Mengetahui hal-hal yang berpotensi untuk membayar ganti rugi

KOMPONEN 1.

Kelengkapan identifikasi pemberi dan penerima informasi

1	Dokter Pelaksana
2	Pemberi Informasi
3	Penerima Informasi / Pemberi Persetujuan*

KOMPONEN 2.

Adanya semua Catatan yang penting (Review of Necessary Report) Form. Pemberian informasi

- 1 Diagnosis Kerja
- 2 Dasar Diagnosis
- 3 Tindakan Kedokteran
- 4 Indikasi Tindakan
- 5 Tata Cara
- 6 Tujuan
- 7 Risiko
- 8 Komplikasi
- 9 Prognosis
- 10 Alternatif & Risiko
- 11 Lain-Lain

KOMPONEN 3

Review Autentikasi

**Nama Dokter Yang
1 Menjelaskan**

**T.Tangan Dokter Yang
2 Menjelaskan**

3 Nama Penerima informasi

**T.tangan Penerima
4 informasi**

KOMPONEN 4.

Review Pencatatan yang baik

**4. Cara pengisian:
coretan, baris yang kosong**

KOMPONEN 1.

Kelengkapan identifikasi yang menyatakan pada Persetujuan Tindakan

1 Nama

2 Usia

3 Jenis Kelamin

4 Alamat

KOMPONEN 2.

Adanya semua Catatan yang penting (Review of Necessary Report) Form. Pemberian informasi

- 1 Jenis Tindakan
- 2 Siapa yang menyatakan
- 3 Nama
- 4 Usia
- 5 Jenis Kelamin
- 6 Alamat
- 7 No. RM

KOMPONEN 3

Review Autentikasi

- 1 Nama yang menyatakan
- 2 Tandatangan yang menyatakan
- 3 Nama Saksi dari pasien
- 4 Tandatangan Saksi dari pasien
- 5 Nama dokter
- 6 Tandatangan dokter
- 7 Nama Saksi dari pasien dari RS
- 8 Tandatangan Saksi dari RS

KOMPONEN 4.

Review Pencatatan yang baik

**4. Cara pengisian:
coretan, baris yang kosong**

WAKTU MENGANALISIS

Retrospective Analysis: Sesudah pasien pulang. Hal ini telah lazim dilakukan karena dapat dianalisis secara keseluruhan walaupun hal ini memperlambat proses melengkapi yang kurang.

F.PENGONTROLAN REKAM MEDIS YANG TIDAK LENGKAP

- Hasil dari A.K &K :
- Identifikasi Kekurangan yang spesifik
- Pola/Gambaran dari Pencatatan yang jelek
- Kejadian yang dapat mengakibatkan ganti rugi

Incomplete MR

$$\text{Inc.MR Rate} = \frac{\text{Inc.MR} \times 100\%}{\text{Jl.P.pulang selama periode melengkapi Rekam Medis tsb.}}$$

Contoh: Jumlah pasien pulang = 75 orang , sesudah batas waktu untuk melengkapi ternyata masih ada 25 berkas pasien pulang tersebut yang masih belum dilengkapi oleh pemberi pelayanan kesehatan, maka $\text{Inc.MR} = 25/75 \times 100\% = 33\%$


Delinquent MR

$$\text{D.MR Rate} = \frac{\text{D. MR} \times 100\%}{\text{Rata-rata Jl.P.pulang selama periode melengkapinya Rekam Medis tsb .}}$$

Contoh: ada 50 Rekam Medis yang masih tidak lengkap sesudah batas waktu pengisian, rata-rata- pasien pulang selama jangka waktu pengisian =75 maka D.MR Rate= $50/75 \times 100\% = 67\%$.

- Bila D.MR > 50 % ini merupakan masalah yang serius
- Bila Inc.MR sangat tinggi maka D.MR akan > tinggi.

Incomplete / Delinquent MR

- 
- Faktor yang mempengaruhi tingkat kelengkapan Rekam Medis:
 - • Age /Jangka waktu : Bila D.MR 40% dengan melewati batas waktu 2/3 minggu lebih baik daripada D.MR 20% yang melewati batas waktu beberapa bulan.
 - • Tipe D.MR: D.MR disebabkan tidak adanya Riwayat Peny., Pem.Fisik, Hasil Operasi, dan tanda tangan pengesahan lebih jelek dari pada D.MR yang tidak mempunyai Ringkasan Penyakit dan tandatangan pada Cat. Perkembangan .

PERBAIKAN RM



Perbaikan dapat dilakukan dengan:

- Meminta penjelasan pada yang mengisi/
mencatat RM
- Mengulang desain formulir
- Memberi training kepada pemberi pelay. tsb.
- Menghapus honor dokter yang selalu salah dalam
mencatat perkembangan penyakit pasien

Cara Melengkapi Pencatatan yang tidak lengkap dari Rekam Medis

PI dan PT dilengkapi dokter sebelum tindakan , bias di poliklinik ataupun di ruang perawatan

RM diletakkan di Nurse station di ruang perawatan pasien tersebut