



www.esaunggul.ac.id

**MEDICAL RECORD IN AMBULATORY CARE
PERTEMUAN 11
LILY WIDJAYA, SKM.,MM
, PRODI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI
KESEHATAN,
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN**

KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN

- ▶ Mampu menguraikan asuhan kesehatan rawat jalan (*Ambulatory Care*) dengan tepat
- ▶ Mampu menguraikan isi RM Rawat jalan dan IGD

FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PENGGUNAAN ASUHAN RAWAT JALAN.

1. Menekan biaya pengobatan:
 - Pihak pemerintah, pihak ketiga yang membayar
 - Asuransi Medicare memberi insentif bagi RS yg nemulangi pasien lebih cepat
 - Untuk kasus-kasus tertentu pihak asuransi menetapkan pengobatan diberikan di fasilitas rawat jalan

FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PENGGUNAAN ASUHAN RAWAT JALAN.

2. Peningkatan populasi usia tua juga meningkat.
3. Konsumerisme,
4. Pengetahuan, >> informasi
5. Perkembangan teknologi

AMBULATORY CARE

1. Hospital based ambulatory care
2. Satellite Ambulatory care units
3. Free standing Ambulatory care facility
4. On-site Ambulatory care

1. HOSPITAL BASED AMBULATORY CARE

- a. *Ancillary services*
- b. *Organized Outpatient Dept. / Primary Care Centre.*
- c. *Emergency Dept.*
- d. *Ambulatory Surgery Facilities*

1a. Ancillary services

- ▶ Rujukan dari praktek dokter untuk Pemeriksaan Lab., Ro, dan pelayanan penunjang diagnosastik lainnya. Sesudah keluar hasil pemeriksaannya kemudian pasien kembali ke dokter tersebut .

1 b. Organized Outpatient Dept. / Primary Care Centre.

- ▶ Pelayanan dasar seperti klinik umum dan spesialis. Pasien mendaftar mungkin merupakan pasien rujukan dari dokter luar rumah sakit, kemudian si pasien kembali membawa hasil pemeriksaan ke dokter yang merujuk tersebut.

1c. Emergency Dept.

- ▶ Umumnya semua rumah sakit yang besar mempunyai UGD . Prosedur sederhana dapat dilakukan disini seperti pemeriksaan lab., Ro

1d. Ambulatory Surgery Facilities

- ▶ Free standing atau Hospital-based facility memberikan pelayanan bedah yang bukan merupakan rawat inap. Mungkin berlokasi di rumah sakit disebut sebagai hospital based facility atau satelit dari rumah sakit yang secara fisik terpisah dari rumah sakit yang disebut free standing facility.
- ▶ Free standing Ambulatory Surgery Centers (ASC) umumnya untuk mencari untung (profit) dimiliki oleh dokter secara pribadi atau milik investor.

2.SATELLITE AMBULATORY CARE UNITS

- a. Unit yang terpisah dari RS, dan memberikan
 - 1) asuhan dasar,
 - 2) asuhan yang luas, atau
 - 3) pelayanan khusus untuk populasi dengan tujuan tertentu seperti KB, kesehatan olahraga, asuhan ibu dan anak, preventive care, dll.
- b. Permintaan RM dari SAC units sama dengan unit satelit lain seperti unit rawat jalan RS tsb. Adanya aturan khusus u/ unit satelit seperti flow informasi antara RS dan Unit Satelit. Sistem ini harus diimplementasikan untuk memastikan indeks pasien RJ dan RI dan RM nya dapat dibaca. Beberapa fasilitas asuhan kesehatan mengirim RM pasien melalui fax.

3. FREE-STANDING AMBULATORY CARE FACILITY

a. Praktek Bersama:

Kumpulan 3 / > dokter dan/ dokter gigi yang bergabung ruang gedung, alat, RM, sumber daya, pengeluaran dan pemasukan. Kelompok ini bisa hanya dokter gigi saja, kebidanan saja, atau multi spesialisasi, Dan memberikan pelayanan secara luas.

3. FREE-STANDING AMBULATORY CARE FACILITY

b. Health Maintenance Organizations

HMO ialah suatu organisasi yang bertanggung jawab memberikan pelayanan asuhan kesehatan yang menyeluruh , berdasarkan prabayar untuk membantu orang-orang pada suatu populasi. Anggota membayar fix premi yang telah ditetapkan untuk biaya dari seluruh pelayanan yang dapat diterimanya.

3b. HMO

Ada 3 jenis HMO:

- 1) In staff model HMO'S. Tenaga dokter merupakan karyawan fulltime dari HMO dan bekerja di fasilitas HMO. Fasilitas ini mempunyai RM sendiri.
- 2) Group Model Tenaga dokter dikontrak oleh HMO dan mereka masih bisa praktek pribadi, yang umumnya hanya mengobati anggota HMO. RM disimpan oleh dokter dan memberikan data prakteknya ke HMO untuk monitor utilisasi, kualitas, biaya, dsb.
3. Independent Practice Associations (IPAs) sama dengan Group Model. Perbedaannya: dokter juga mengobati pasien dari asuransi lain.

3c. Preferred Provider Organizations (PPO)

- 1) Beda dengan HMO pembayaran sesuai dengan pelayanan yang diberikan.*
- 2) Paket ini sudah termasuk biaya dokter, rumah sakit, dan biaya lainnya.*
- 3) Untuk itu perlu review utilisasi baik untuk RJ maupun RI.*
- 4) RM pasien tersebar dibanyak tempat sesuai dengan tempat dimana anggota tersebut berobat. PPOs mendapat data/informasi dari provider sesuai pelayanan yang diberikan.*

3d. Neighborhood Health Centers (Community Health Center)

- ▶ Masyarakat di daerah miskin biasanya tidak pergi ke tempat pelayanan medis karena kurang mampu, tidak adanya dokter, atau ada barrier / masalah bahasa, kebudayaan dsb
- ▶ Tim ini terdiri dari Dokter peny.dalam, dokter anak, perawat, dan pekerja sosial. Untuk selanjutnya ditekankan pada pendidikan dan tindakan pertolongan pertama.

3e. Urgent Care Center (Convenience Care Center)

- ▶ Setiap hari buka 12– 16 jam, 7 hari seminggu, memberikan asuhan yang tidak emergensi/ operasi sederhana seperti batuk pilek, keseleo dsb.
- ▶ UCC meminta pembayaran tunai/ kartu kredit dan pasien mengurus sendiri untuk penggantian oleh asuransi.

4. ON-SITE AMBULATORY CARE

- ▶ Pelayanan yang diberikan bukan di rumah sakit seperti di kantor, kampus, sekolah-sekolah, penjara, dsb. Klinik kesehatan industri menekankan pentingnya kesehatan dan keselamatan kerja (K3)
- ▶ Pengobatan yang dilakukan mulai dari pertolongan pertama hingga Medical Check Up, MCU , kasus seperti pemeriksaan fisik karyawan baru, penanganan stress.

KESIMPULAN.

- ▶ Pelayanan R.jalan merupakan komponen integral dari sistem kunjungan pelayanan kesehatan dan akhir-akhir ini penggunaan pelayanan RJ meningkat secara nyata.
- ▶ Rekam Medis pel.RJ ini memegang peranan penting dalam menjaga kelanjutan pelayanan ini yang selanjutnya memegang peranan penting sebagai data/ informasi untuk kelanjutan pel.kesehatan.
- ▶ Profesional Inf.kesehatan harus berperan aktif dalam mengembangkan kualitas Rekam Medis dan prosedur manajemen informasi di fasilitas pelayanan r.jalan.