


## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Surat Izin Studi Pendahuluan


**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KANJURUHAN**  
 Jalan Panji No.100 Telp (0341) 395041 Fax (0341) 395024  
 E-mail : [rsud-kanjuruhan@malangkab.go.id](mailto:rsud-kanjuruhan@malangkab.go.id) Website : <http://rsud-kanjuruhan.malangkab.go.id>  
**KEPANJEN – 65163**

Kepanjen, Oktober 2024

Nomor : 500.6.18/ 2022 /35.07.302.101.206/2024  
 Sifat : Biasa  
 Lampiran : -  
 Perihal : Jawaban Studi Pendahuluan

Kepada :  
 Yth: Ketua Prodi D3 Asuransi Kesehatan  
 Poltekkes Kemenkes Malang  
 Di


**M A L A N G**

Menunjuk surat dari Ketua Prodi D3 Asuransi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang, tanggal 5 September 2024 No: PP.03.01/F.XXI.18.2/170/2024, Perihal: Permohonan Ijin Studi Pendahuluan dengan ini diberitahukan bahwa pada prinsipnya kami menyetujui dan mengizinkan kegiatan Studi Pendahuluan Mahasiswa Program Studi D3 Asuransi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang atas:

Nama : Aurelia Rahmah  
 NIM : P17430221007  
 Judul Penelitian : Analisis Faktor Penyebab Klaim Pending Rawat Jalan Pasien BPJS Kesehatan Di RSUD Kanjuruhan  
 Tempat Penelitian : Instalasi Casemix

Adapun biaya serta hal yang berkaitan dengan kegiatan Studi Pendahuluan dimaksud menjadi tanggung jawab pihak Peneliti. Selanjutnya sebelum pelaksanaan kegiatan Studi Pendahuluan agar berkoordinasi terlebih dahulu dengan Instalasi DIKLITBANG Rumah Sakit Umum Daerah Kanjuruhan Kabupaten Malang.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

a/n DIREKTUR RSUD KANJURUHAN  
 WADIR ADMINISTRASI & KEUANGAN  
  
**YUDIONO S.KP.M.Kes**  
 Pembina  
 NIP. 196810181992031006



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KANJURUHAN  
Jalan Panji No.100 Telp (0341) 395041 Fax (0341) 395024  
E-mail : [rsud-kanjuruhan@malangkab.go.id](mailto:rsud-kanjuruhan@malangkab.go.id) Website : <http://rsud-kanjuruhan.malangkab.go.id>  
**KEPANJEN -65163**

**NOTA DINAS**

Kepada : Yth. Ka. Instalasi Casemix  
Dari : Ka.Instalasi DIKLITBANG  
Tanggal : 21 Oktober 2024  
Lampiran : 1 berkas  
Nomor : 500.6.18/ 311 /35.07.302.101.206/2024  
Perihal : Penghadapan Ijin Studi Pendahuluan

Menunjuk Surat Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kanjuruhan Kabupaten Malang tanggal 18 Oktober 2024 Nomor : 500.6.18/2823/35.07.302.101/2024 Perihal Ijin Studi Pendahuluan, bersama ini kami hadapkan mahasiswa Program Studi D3 Asuransi Kesehatan, Jurusan Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan, Poltekkes Kemenkes Malang di RSUD Kanjuruhan Kabupaten Malang atas nama:

Nama : **Aurelia Rahmah**  
NIM : P17430221007  
Program Studi : D3 Asuransi Kesehatan  
Judul Penelitian : Analisis Faktor Penyebab Klaim Pending Rawat Jalan Pasien BPJS Kesehatan Di RSUD Kanjuruhan  
Tempat Penelitian : Instalasi Casemix

Sehubungan dengan hal tersebut di mohon untuk :


1. Memberikan Informasi / data seputar dengan topik Penelitian Peserta
2. Melaporkan yang bersangkutan apabila melakukan pelanggaran / kedisiplinan.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan atas kerja samanya disampaikan terima kasih.

KEPALA INSTALASI DIKLIT BANG


  
dr. FAHMY RUSNANTA, SP.JP


## Lampiran 2 Surat Izin Penelitian




**Kemenkes**

**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Malang

 Jalan Besar Ijen 77C  
Malang, Jawa Timur 65112

 (0341) 566075

 <https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.03.01/F.XXI.18.2/236 /2024

Hal : Surat Ijin Penelitian

11 Desember 2024

Yth.  
**Direktur RSUD KANJURUHAN MALANG**  
di

Tempat

Sehubungan dengan kegiatan penelitian dan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Asuransi Kesehatan Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2024/2025, dengan ini kami mohon dengan hormat agar kiranya Bapak/Ibu pimpinan berkenan memberikan ijin penelitian kepada:

Nama : AURELIA RAHMAH

NIM : P17430221007

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaan : 5 Desember 2024 - 5 Januari 2025


Tempat Penelitian : RSUD KANJURUHAN MALANG

Data yang diambil : 1. Alasan Penyebab Klaim pending Rawat Jalan Periode Januari - Juli 2024 2. Keterangan Klaim pending Rawat Jalan Periode Januari - Juli 2024 3. Balasan / Jawaban Klaim Pending Rawat Jalan Periode Januari - Juli 2024

Judul Tugas Akhir : GAMBARAN FAKTOR PENYEBAB KLAIM PENDING RAWAT JALAN PASIEN JAMINAN KESEHATAN NASIONAL (JKN) DI RSUD KANJURUHAN MALANG


Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: AURELIA RAHMAH No. Hp 081239450511.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih





**Adi Ardhiasti, SKM., MPH**

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ite.kominfo.go.id/verifyPDF>.



## Lampiran 3 Jawaban Surat Izin Penelitian

	PEMERINTAH KABUPATEN MALANG	
	<b>RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KANJURUHAN</b>	
Jalan Panji No.100 Telp (0341) 395041 Fax (0341) 395024		
E-mail : <a href="mailto:rsud-kanjuruhan@malangkab.go.id">rsud-kanjuruhan@malangkab.go.id</a> Website : <a href="http://rsud-kanjuruhan.malangkab.go.id">http://rsud-kanjuruhan.malangkab.go.id</a>		
<b>KEPANJEN – 65163</b>		
Kepanjen, 31 Desember 2024		
Nomor	: 500.6.18/3582/35.07.302.101.206/2024	Kepada
Sifat	: Biasa	Yth: Ketua Prodi D3 Asuransi Kesehatan
Lampiran	: -	Poltekkes Kemenkes Malang
Perihal	: Jawaban Penelitian	Di
<b>M A L A N G</b>		
<p>Menunjuk surat dari Ketua Prodi D3 Asuransi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang, tanggal 11 Desember 2024 No: PP.03.01/F.XXI.18.2/236/2024, Perihal: Permohonan Ijin Penelitian dengan ini diberitahukan bahwa pada prinsipnya kami menyetujui dan mengijinkan kegiatan Penelitian Mahasiswa Program Studi D3 Asuransi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang atas:</p>		
Nama	: Aurelia Rahmah	
NIM	: P17430221007	
Judul Penelitian	: Gambaran Faktor Penyebab Klaim Pending Rawat Jalan Pasien Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) di RSUD Kanjuruhan Malang	
Tempat Penelitian	: Instalasi Casemix	
<p>Adapun biaya serta hal yang berkaitan dengan kegiatan Penelitian dimaksud menjadi tanggung jawab pihak Peneliti. Selanjutnya sebelum pelaksanaan kegiatan Penelitian agar berkoordinasi terlebih dahulu dengan Instalasi DIKLITBANG Rumah Sakit Umum Daerah Kanjuruhan Kabupaten Malang.</p>		
<p>Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.</p>		
<p>a/n DIREKTUR RSUD KANJURUHAN WADIR ADMINISTRASI &amp; KEUANGAN</p>		
 <p><b>YUDIONO S.K.P.M.Kes</b> Pembiya NIP. 196810181992031006</p>		



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KANJURUHAN  
Jalan Panji No.100 Telp (0341) 395041 Fax (0341) 395024  
E-mail : rsud-kanjuruhan@malangkab.go.id Website : <http://rsud-kanjuruhan.malangkab.go.id>  
**KEPANJEN -65163**

NOTA DINAS

Kepada : Yth. Ka. Instalasi Casemix  
Dari : Ka.Instalasi DIKLITBANG  
Tanggal : 8 Januari 2024  
Lampiran : 1 berkas  
Nomor : 500.6.18/ 10 /35.07.302.101.206/2024  
Perihal : Penghadapan Ijin Penelitian

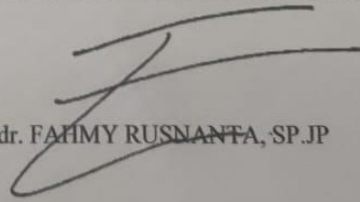
Menunjuk Surat Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kanjuruhan Kabupaten Malang tanggal 31 Desember 2024 Nomor : 500.6.18/3583/35.07.302.101/2024 Perihal Ijin Penelitian, bersama ini kami hadapkan mahasiswa Program Studi D3 Asuransi Kesehatan, Jurusan Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan, Poltekkes Kemenkes Malang di RSUD Kanjuruhan Kabupaten Malang atas nama:

Nama : **Aurelia Rahmah**  
NIM : P17430221007  
Program Studi : D3 Asuransi Kesehatan  
Judul Penelitian : Gambaran Faktor Penyebab Klaim Pending Rawat Jalan Pasien Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) di RSUD Kanjuruhan Malang  
Tempat Penelitian : Instalasi Casemix

Sehubungan dengan hal tersebut di mohon untuk :

1. Memberikan Informasi / data seputar dengan topik Penelitian Peserta
  2. Melaporkan yang bersangkutan apabila melakukan pelanggaran / kedisiplinan.
- Demikian untuk menjadikan perhatian dan atas kerja samanya disampaikan terima kasih.

KEPALA INSTALASI DIKLIT BANG

  
dr. FAHMY RUSNANTA, SP.JP

## Lampiran 4 Telaah Dokumen Data Klaim Pending Bulan Januari

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Keterangan
			Administrasi	Koding	Medis		
1	1324R0010124V000015	konfirmasi kegawatdaruratan			✓	pasien dengan keluhan sesak napas dan saturasi oksigen 93%	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
2	1324R0010124V000167	konfirmasi indikasi USG?			✓	pasien mengeluhkan nyeri perut dengan indikasi usg abdominal pain	Kurangnya Penjelasan Penunjang Penguat dan tata Laksana Pada diagnosa
3	1324R0010124V000250	tidak ada hasil ekokardiografi utk penegakan dx HF, harap menggunakan kode lain yg lebih spesifik sesuai tanda gejala dan terapi yg diberikan			✓	OK	Kurangnya Penjelasan Penunjang Penguat dan tata Laksana Pada diagnosa
4	1324R0010124V000305	konfirmasi kegawatdaruratan			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Keterangan
			Administrasi	Koding	Medis		
5	1324R0010124V00031 4	P3 tidak termasuk indikasi kegawatdaruratan			✓	pasien datang dengan keluhan kepala pusing berputar dan pada pemeriksaan di temukan TD : 161/83 kondisi tersebut termasuk kedalam kegawat daruratan namun bisa dilakukan rawat	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
6	1324R0010124V00072 5	konfirmasi kegawatdaruratan			✓	pasien datang ke IGD dengan keluhan nyeri pinggang dan tidak bisa duduk terlalu lama. pasien datang berjalan dengan bantuan. skala nyeri pasien 7-10. kondisi tersebut termasuk ke dalam kegawatdaruratan.	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
7	1324R0010124V00133 2	mohon lampirkan penunjang ct scan			✓	OK	Kurangnya Penjelasan Penunjang Penguat dan

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Keterangan
			Administrasi	Koding	Medis		
							tata Laksana Pada diagnosa
8	1324R0010124V00185 8	demam 2 hari S 39, batuk, pilek tidak ada indikasi kegawatan.			✓	pada anamnesa pasien sudah demam sejak 3 hari SMRS. disertai batuk dan pilek.TTV pasien suhu 39,5 termasuk kedalam hiperpireksia	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
9	1324R0010124V00337 3	reseleksi DU kode Z		✓		kami mengikuti keputusan BPJS	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Keterangan
			Administrasi	Koding	Medis		
10	1324R0010124V00503 9	konfirmasi kegawatdaruratan			✓	pasien datang ke IGD RSUDK dengan keluhan demam sejak 3 hari. keluhan disertai mual dan muntah. pasien juga tidak bisa BAB selama 3 hari. pada pemeriksaan fisik ditemukan S: 38.1. kondisi tersebut merupakan indikasi gawatdarurat.	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
11	1324R0010124V00525 2	indikasi satu episode dgn nosepep 1324R0010124V005443	✓			pada nomor SEP 1324R0010124V005252 pasien datang ke poli penyakit dalam untuk kontrol dengan diagnosa sirosis hepar, dan pada nomor SEP 1324R0010124V005443 pasien datang ke poli Bedah dengan diagnosa	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Keterangan
			Administrasi	Koding	Medis		
						Selulitis .	
12	1324R0010124V00535 1	Kontrol menggunakan kode Z		✓		OK	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
13	1324R0010124V00584 9	reseleksi DU kode Z		✓		OK	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Keterangan
			Administrasi	Koding	Medis		
							utama dan diagnosa sekunder
14	1324R0010124V00591 4	konfirmasi indikasi USG?			✓	pasien meneguhkan nyeri perut	Kurangnya Penjelasan Penunjang Penguat dan tata Laksana Pada diagnosa
15	1324R0010124V00665 0	konfirmasi kegawatdaruratan			✓	kami tidak menemukan kegawatdaruratan. kami mengikuti keputusan BPJS.	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
16	1324R0010124V00674 9	post krs, satu episode dengan no sep 1324R0010124V005 909	✓			mohon untuk tetap seperti semula. pasien rawat inap dan pada tanggal 28- 01-2024 KRS dengan kondisi stabil dengan TD 100/80, namun kemudian saat di rumah pasien mengalami	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Keterangan
			Administrasi	Koding	Medis		
						penurunan kesadaran secara tiba-tiba dan datang ke IGD RSUD Kanjuruhan, setelah itu pasien dirujuk ke RSSA	
17	1324R0010124V00767 0	konfirmasi kegawatdaruratan			✓	pasien dengan hamil GIP1001Ab000 Uk 20 minggu 2 hari dengan perdarahan pervaginam	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

## Lampiran 5 Telaah Dokumen Data Klaim Pending Bulan Februari

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
			Administrasi	Koding	Medis			
1	1324R0010224V000249	[KOREKSI VERIFIKASI] - Tidak ada indikasi kegawatan? Kasus bukan kegawatan bisa priksa FKTP pasien demam S 38.9 pusing bapil			✓	mohon untuk tetap kode seperti awal. pasien datang dengan keluhan demam batuk dan pilek. datang dengan TTV : TD 93/57, S: 38,9, Spo2: 94 %. hasil pendukung di atas merupakan salah satu kegawat daruratan dengan peningkatan suhu dan penurunan saturasi oksigen di bawah 95 %.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
2	1324R0010224V000315	[KOREKSI VERIFIKASI] - tidak ditemukan eviden echo, du lebih spesifik, px riwayat poli gunakan kode Z			✓	Kami lampirkan eviden echo pada pasien untuk mendukung DU.	m4	Ketidak Sesuaian dengan Protokol Terapi
3	1324R0010224V000959	mohon dilampirkan hasil USG	✓			Tidak dilakukan pemeriksaan USG melainkan pemeriksaan gyn. Kami ganti kode sesuai pemeriksaan	a2	Tidak Melampirkan Laporan Operasi dan Hasil Pemeriksaan Penunjang
4	1324R0010224V001000	[KOREKSI VERIFIKASI] - 93.53 tidak sesuai seharusnya menggunakan kode 24.7		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
5	1324R0010224V001077	[KOREKSI VERIFIKASI] - tidak ada penunjang HF, hanya bukti			✓	Baik kami lampirkan echo atas nama pasien.	m2	Kurangnya Penjelasan Penunjang Penguat dan

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
		tindakan EKG						tata Laksana Pada diagnosa
6	1324R0010224V001408	[KOREKSI VERIFIKASI] - tidak termasuk indikasi kegawatdaruratan			✓	mohon untuk tetap kode seperti awal. pasien datang dengan keluhan tertusuk paku , pasien termasuk kedalam indikasi diberikan inj tetagam 250 IU.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
7	1324R0010224V001415	[KOREKSI VERIFIKASI] - Tidak indikasi indikasi kegawatan? lasus bukan kegawatan bisa kontrol FKTP			✓	mohon untuk tetap kode seperti awal. pasien datang dengan keluhan tertusuk paku , pasien termasuk kedalam indikasi diberikan inj tetagam 250 IU.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
8	1324R0010224V001752	[KOREKSI VERIFIKASI] - konfirmasi indikasi kegawatdaruratan			✓	mohon untuk tetap kode seperti awal. pasien datang dengan keluhan tertusuk paku , pasien termasuk kedalam indikasi diberikan inj tetagam 250 IU.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
9	1324R0010224V002539	[KOREKSI VERIFIKASI] - 93.53 tidak sesuai seharusnya menggunakan kode 24.7		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
10	1324R0010224V002980	[KOREKSI VERIFIKASI] - datang dengan keluhan nyeri kepala, riwayat 1.5 bulan lalu cedera kepala jatuh dari motor, GCS 456, skala nyeri tidak dikaji, TD 130/82mmHg, tidak termasuk indikasi kegawatdaruratan			✓	mohon untuk tetap kode seperti awal. pasien dengan riwayat cedera kepala serta mengeluh nyeri kepala seperti dipukul pukul. pasien dengan riwayat cedera kepala masih memerlukan observasi gejala squeue terutama sakit kepala yg membuat mengganggu saat aktifitas,.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
11	1324R0010224V003169	pasien kontrol, DU menggunakan Z09		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
								sekunder
12	1324R0010224V003365	di hari yg sama pasien berkunjung ke RSUD Kanjuruhan dan RS Wava Husada (spesialis obgin), mohon konfirmasi apakah px dirujuk ke RS wava dari RSUD Kanjuruhan? Konfirmasi indikasi rujuk jika dirujuk dan cek cara pulang			✓	DPJP Spesialis Obgyn DI RSUD Kanjuruhan telah merujuk pasien tersebut ke Bagian Sub Spesialis Onkologi Ginekologi RSWH karna pasien tersebut terdiagnosa CA Ovarium yg mengarah keganasan.	m3	Indikasi Di Rujuk

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
13	1324R0010224V003602	[KOREKSI VERIFIKASI] - prosedur yang sesuai 24.7		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
14	1324R0010224V003690	[KOREKSI VERIFIKASI] - diagnosa HF harus melampirkan hasil echo, sesuai dengan BA Kesepakatan			✓	Baik kami ganti kode.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
15	1324R0010224V003781	[KOREKSI VERIFIKASI] - konfirmasi indikasi kegawatdaruratan medis pd px tsb (keluhan nyeri punggung, skrotum bengkak post angkat sanyo, skala nyeri tidak teridentifikasi)			✓	mohon untuk tetap di kode seperti awal, pada pemeriksaan genital di temukan Prehn test (+), ini menunjukkan indikasi kegawatdaruratan pada testis.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
						pasien telah di berikan terapi sesuai yaitu antinyeri inj antrain		
16	1324R0010224V003979	[KOREKSI VERIFIKASI] - jika exercise harap menggunakan 93.11		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
17	1324R0010224V004113	[KOREKSI VERIFIKASI] - penegakan diagnosa HF berdasarkan hasil ekoardiografi, tidak ada hasil yang dilampirkan, harap menggunakan kode diagnosa lain yang spesifik			✓	ok	m2	Kurangnya Penjelasan Penunjang Penguat dan tata Laksana Pada diagnosa
18	1324R0010224V004225	[KOREKSI VERIFIKASI] - kode 93.19 kurang spesifik, harap menggunakan 93.11		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
19	1324R0010224V004244	[KOREKSI VERIFIKASI] - konfirmasi indikasi kegawatdaruratan			✓	mohon untuk tetap kode seperti awal. pasien datang dengan keluhan demam, sebelumnya pasien riwayat minum paracetamol nemun dirasa demam tidak turun, pada saat pemeriksaan TTV : S: 38 C, suhu di atas normal, pasien diberikan tatalaksanaan sesuai inj antrain dan drip neurobion.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
20	1324R0010224V004289	[KOREKSI VERIFIKASI] - belum memenuhi kriteria Gadar sesuai dengan ketentuan			✓	pasien datang dengan riwayat pingsan kuranglebih 5 menit, pasien dengan riwayat DM (+). saat dilakukan cek GDS : 256. pada pasien DM pingsan termasuk ke dalam kegawatdaruratan , untuk mengetahui penyebab gawatdarurat pasien di cek GDS.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
21	1324R0010224V004415	[KOREKSI VERIFIKASI] - prosedur yang sesuai 93.21		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
								sekunder
22	1324R0010224V004423	[KOREKSI VERIFIKASI] - tidak ditemukan eviden echo, du lebih spesifik			✓	OK	m2	Kurangnya Penjelasan Penunjang Penguat dan tata Laksana Pada diagnosa
23	1324R0010224V004484	frgmentasi dengan SEP Rajal 1324R0010224V005171	✓			OK	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
24	1324R0010224V004532	[KOREKSI VERIFIKASI] - 93.53 tidak sesuai seharusnya menggunakan kode 24.7			✓	OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
								utama dan diagnosa sekunder
25	1324R0010224V004610	[KOREKSI VERIFIKASI] - "Tidak ada indikasi kegawatan? Kasus bukan kegawatan bisa priksa FKTP keluhan nggrees batuk pilek			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
26	1324R0010224V004625	[KOREKSI VERIFIKASI] - datang dengan keluhan badan lemas, mimisan, tidak pusing/mual/muntah, pasien kondisi hamil, TD 100/70mmHg, tidak termasuk indikasi kegawatdaruratan			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
27	1324R0010224V004910	[KOREKSI VERIFIKASI] - konfirmasi indikasi kegawatdaruratan			✓	OK	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
28	1324R0010224V004946	[KOREKSI VERIFIKASI] - belum memenuhi kriteria Gadar sesuai dengan ketentuan			✓	mohon untuk tetap kode seperti awal. pasien datang dengan keluhan nyeri leher kanan disertai demam mual dan muntah . pasien riwayat CA tonsil post kemoterapi 12 x. TTV pasien S : 38,3 C. pasien telah diberikan terapi sesuai inj antrain, inj ranitidine inj ondansentron.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
29	1324R0010224V005027	[KOREKSI VERIFIKASI] - tidak ada koonsultasi pada resume hanya terera pasien kontrol rutin dan pemeriksaan dokter kode 89 tidak perlu diinput		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
30	1324R0010224V005068	[KOREKSI VERIFIKASI] - "Tidak ada indikasi kegawatan? Kasus bukan kegawatan bisa priksa FKTP keluhan demam batuk kering tenggorokan sakit			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
31	1324R0010224V005171	fragmentasi dengan SEP Rajal 1324R0010224V004484	✓			OK	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
32	1324R0010224V005191	Penegakan diagnosis Gastritis setelah konfirmasi hasil pemeriksaan penunjang Endoskopi			✓	Baik kami ganti kode GERD	m2	Kurangnya Penjelasan Penunjang Penguat dan tata Laksana Pada diagnosa
33	1324R0010224V005290	[KOREKSI VERIFIKASI] - tidak ada asesmen gadar dan konfirmasi indikasi kegawatdaruratan pd px tsb			✓	mohon untuk tetap kode seperti awal. pasien datang dengan keluhan demam dan diare 3 kali. pemeriksaan TTV : S : 38,7. terjadi peningkatan suhu di atas normal, pasien diberikan terapi sesuai yaitu proris supp.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
34	1324R0010224V005302	[KOREKSI VERIFIKASI] - tidak termasuk kegawatdaruratan			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
35	1324R0010224V005447	konfirmasi, apakah pasien lanjut MRS? jika iya dijamin satu paket dengan pelayanan rawat inap	✓			pasien hanya 1 kali ini berkunjung	a3	Indikasi Rawat Jalan Atau Rawat Inap
36	1324R0010224V005476	[KOREKSI VERIFIKASI] - px dilakukan oral stimultn bukan terapi wicara, tidak ada rencana goal pada protokol terapi			✓	OK, kami lampirkan	m2	Kurangnya Penjelasan Penunjang Penguat dan tata Laksana Pada diagnosa

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
37	1324R0010224V005513	indikasi Kunjungan 2x sebulan dengan top up	✓			pada tanggal 2 februari 2024 pasien dengan bengkak dan hematome di lengan tangan kiri terasa nyeri indikasi diberikan terapi injeksi. untuk episode tanggal 23 februari untuk lebam dan bengkak di tangan sudah membaik, namun terdapat lebam hematome serta pembengkakan pada lutut yang dirasakan sudah berlangsung 1 minggu dan semakin parah sehingga diperlukan pemberian injeksi kembali.	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
38	1324R0010224V005585	[KOREKSI VERIFIKASI] - Tidak ada indikasi kegawatan? Kasus bukan kegawatan bisa priksa FKTP			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
39	1324R0010224V005586	[KOREKSI VERIFIKASI] - datang dengan keluhan batuk sudah 2hr, sesak tiap malam sudah 2hr, panas naik turun sudah 2hr, tax 36.7, RR 24x/mnt, SpO2 97%, tidak termasuk indikasi kegawatdaruratan			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
40	1324R0010224V005590	belum termasuk kriteria gadar			✓	Kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
41	1324R0010224V005626	[KOREKSI VERIFIKASI] - konfirmasi indikasi kegawatdaruratan			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
42	1324R0010224V005662	[KOREKSI VERIFIKASI] - belum memenuhi kriteria Gadar sesuai dengan ketentuan			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
43	1324R0010224V005990	[KOREKSI VERIFIKASI] - Tidak ada indikasi kegawatan? Kasus bukan kegawatan bisa priksa FKTP pasien demam S 38.7 pusing mual mentah			✓	mohon untuk tetap kode seperti awal, pasien datang keluhan demam pada pemeriksaan TTV ditemukan S : 38,7. (demam) pasien diberikan terapi inj Antrain , terapi tersebut telah sesuai. RSUD Tidak mungkin menolak pasien selama masih tersedia BED. dan bisa jadi kemungkinan jarak antara FKTP pasien lebih jauh dari	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
						RSUD.		
44	1324R0010224V006068	[KOREKSI VERIFIKASI] - tidak termasuk indikasi kegawatdaruratan			✓	mohon untuk tetap kode seperti awal. pasien datang dengan riwayat jantung (+), dan pasien sempat di EKG di IGD. pasien dengan riwayat penyakit jantung butuh di obsertasi TTV maupun EKG.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
45	1324R0010224V006240	[KOREKSI VERIFIKASI] - konfirmasi indikasi kegawatdaruratan			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
46	1324R0010224V006354	[KOREKSI VERIFIKASI] - belum memenuhi kriteria Gadar sesuai dengan ketentuan			✓	mohon untuk tetap kode seperti awal. pasien datang dengan riwayat digigit kucing, pada status lokalis ditemukan multipel gigitan kucing (morsum) pada saat pemeriksaan fisik teraba hangat pada gigitan tersebut, kesimpulannya pasien indikasi diberikan inj tetagam 250 IU, Inj tetagam tidak tersedia di FKTP,	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
47	1324R0010224V006379	[KOREKSI VERIFIKASI] - Tidak ada indikasi kegawatan? Kasus bukan kegawatan bisa priksa FKTP			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
48	1324R0010224V006545	[KOREKSI VERIFIKASI] - tidak ada penunjang HF, hasil foto rontgen cardiomegali			✓	Baik kami ganti kode .	m2	Kurangnya Penjelasan Penunjang Penguat dan tata Laksana Pada diagnosa
49	1324R0010224V006593	satu episode dengan no sep 1324R0010224V006779	✓			OK	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
50	1324R0010224V006755	[KOREKSI VERIFIKASI] - tidak termasuk indikasi kegawatdaruratan			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
51	1324R0010224V006853	[KOREKSI VERIFIKASI] - kontrol DU menggunakan kode Z		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
52	1324R0010224V006878	[KOREKSI VERIFIKASI] - lembar asesmen gadar harap dilampirkan			1	OK	m2	Kurangnya Penjelasan Penunjang Penguat dan tata Laksana Pada diagnosa
53	1324R0010224V006883	pasien dengan riwayat MRS di RSUD Kanjuruhan bulan Feb 2024, konfirmasi tgl pulang dr rawat inap?	✓			pasien ranap dengan tanggal mrs 21-02-2024 dan krs pada 26-02-2024	a4	Tanggal Pulang tidak terkonfirmasi atau tidak sesuai

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
54	1324R0010224V006928	[KOREKSI VERIFIKASI] - kode prosedur yang ditagihkan tidak sesuai, seharusnya 93.11 dan 93.75, dan berkas belum lengkap		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
55	1324R0010224V007032	satu episode dengan no sep 1324R0010224V007074	✓			OK	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
56	1324R0010224V007047	[KOREKSI VERIFIKASI] - belum memenuhi kriteria Gadar sesuai dengan ketentuan			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
57	1324R0010224V007086	[KOREKSI VERIFIKASI] - tidak termasuk kegawatdaruratan			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
58	1324R0010224V007093	[KOREKSI VERIFIKASI] - konfirmasi indikasi kegawatdaruratan			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
59	1324R0010224V007098	[KOREKSI VERIFIKASI] - "Tidak ada indikasi kegawatan? Kasus bukan kegawatan bisa priksa FKTP keluhan batuk 1 minggu, pusing, perut terasa sakit saat batuk			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

## Lampiran 6 Telaah Dokumen Data Klaim Pending Bulan Maret

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
			Administrasi	Koding	Medis			
1	1324R0010324V0012 59	[KOREKSI VERIFIKASI] - kode diagnosa kurang sesuai, apa bukan O47?		✓		Ok, kami ganti	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
2	1324R0010324V0012 66	[KOREKSI VERIFIKASI] - Penegakan diagnosa HF berdasarkan hasil ekokardiografi, dan tidak ada hasil yang dilampirkan, harap menggunakan kode lain yang spesifik		✓		baik kami ganti kode.	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
3	1324R0010324V0023 28	[KOREKSI VERIFIKASI] - tidak termasuk kriteria Gadar			✓	pasien datang dengan keluhan kepala pusing berputar, keluhan disertai mual dan muntah sejak kemarin. pasien telah di berikan terapi sesuai.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
4	1324R0010324V0024 01	[KOREKSI VERIFIKASI] - Indikasi kegawatan? jika bukan kasus kegawatan bisa kontrol di poli/FKTP			✓	mohon untuk tetap kode seperti awal. pasien datang ke IGD dengan keluhan selang kateter lepas , pasien riwayat post op. tatalaksana yg diberikan telah sesuai.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
5	1324R0010324V0024 18	[KOREKSI VERIFIKASI] - kode diagnosa kurang sesuai, apa bukan O47?		✓		Baik kami ganti kode.	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending		Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
							diagnosa utama dan diagnosa sekunder
6	1324R0010324V0024 95	[KOREKSI VERIFIKASI] - konfirmasi kegawatdaruratan			✓ pasien datang dengan keluhan batuk lebih dari 2 minggu. pasien terdiagnosa susp TBC. TTV dalam batas normal. kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
7	1324R0010324V004552	[KOREKSI VERIFIKASI] - Px kronis, kunjungan &gt;1x sebulan dipoli yg sama, indikasi fragmentasi dengan SEP 1324R0010324V003205 1324R0010324V004863	✓			kami setuju pada SEP 1324R0010324V003205 untuk TL. mohon pada SEP 1324R0010324V004552 dan 1324R0010324V004863 mohon untuk tetap di kode karna pasien dilakukan cek laboratorium ureum dan kreatin dan selanjutnya konsultasi hasil lab.	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
8	1324R0010324V005044	[KOREKSI VERIFIKASI] - pasien rehab 2x, namun protokol terapi berbeda antara kunjungan pertama dan kedua?			✓	Program dari dr SPKFR fisiotherapi dan terapi wicara, direkomendasikan 2X 1 minggu, 1	m4	Ketidak Sesuaian dengan Protokol Terapi

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
						harinya fisio dan 1 hari berikutnya terapi wicara		
9	1324R0010324V0071 21	[KOREKSI VERIFIKASI] - reseleksi 93.13 menjadi 93.11		✓		baik	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder

## Lampiran 7 Telaah Data Klaim Pending Bulan April

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
			Administrasi	Koding	Medis			
1	1324R0010424V001200	[KOREKSI VERIFIKASI] - mohon DU Kode Z		✓		Ok kami tambahkan kode DU	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
2	1324R0010424V003362	[KOREKSI VERIFIKASI] - reseleksi prosedur menjadi 24.7		✓		Ok, sudah kami perbaiki	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
3	1324R0010424V003612	[KOREKSI VERIFIKASI] - splint gigi menggunakan kode 24.7		✓		OK, kami perbaiki	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
4	1324R0010424V003704	[KOREKSI VERIFIKASI] - konfirmasi kegawatdaruratan			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
5	1324R0010424V003718	[KOREKSI VERIFIKASI] - belum memenuhi kriteria Gadar sesuai PP 82			✓	mohon untuk tetap kode seperti awal, pasien datang dengan mimisan, pasien terdiagnosa tumor nasofaring. mimisan pada kondisi tumor nasifaring merupakan suatu kegawatan yg apabila tdk di tangani akan menyebabkan anemia.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
6	1324R0010424V003749	DU fever namun TTV suhu 36.4? Harap DU R11 dan kode 87.42 tidak sesuai px dilakukan ro thoraks		✓		OK, kami perbaiki	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending		Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
7	1324R0010424V004413	[KOREKSI VERIFIKASI] - Kontrol menggunakan kode DU Z		✓		ok	k1 Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
8	1324R0010424V004420	Dobel RJ dan RI dengn No SEP 1324R0010424V004617	✓			kami mengikuti keputusan BPJS	a1 Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
9	1324R0010424V004734	[KOREKSI VERIFIKASI] - reseleksi prosedur menjadi 24.7		✓		kami ganti kode tindakan	k1 Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
10	1324R0010424V005591	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi kontrol? Potensi fragmen	✓			kami mengikuti keputusan BPJS.	a1 Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
11	1324R0010424V005616	[KOREKSI VERIFIKASI] - splint gigi menggunakan kode 24.7		✓		OK kami ganti	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
12	1324R0010424V005702	tidak termasuk Gdar sesuai PP 82			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
13	1324R0010424V005894	[KOREKSI VERIFIKASI] - Kode tindakan kurang sesuai		✓		OK, sudah kami tambahkan	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
14	1324R0010424V005903	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi kontrol? Potensi fragmen	✓			kami mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
15	1324R0010424V005912	satu episode dengan REP Rajal 1324R0010424V005261	✓			Kami TL yg sep 1324r001024v005912	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
								pelayanan)
16	1324R0010424V006051	[KOREKSI VERIFIKASI] - konfirmasi kegawatdaruratan			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

## Lampiran 8 Telaah Dokumen Data Klaim Pending Bulan Mei

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
			Administrasi	Koding	Medis			
1	1324R0010524V000 112	[KOREKSI VERIFIKASI] - Tindakan 95.12 tidak sesuai, fluoresin test untuk melihat defek kornea, bukan angiografi pembuluh darah mata		✓		mohon untuk tetap kode seperti awal, pasien terdiagnosa keratitis, dilakukan pemeriksaan pemeriksaan fluoresin test dan di lihat melalui slit lamp. berdasarkan buku ICD 9 halaman 257 kode telah sesuai yaitu 95.12	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
2	1324R0010524V000 175	[KOREKSI VERIFIKASI] - Kode fisioterapi kurang sesuai.		✓		kode sudah kami ganti	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
3	1324R0010524V000 212	[KOREKSI VERIFIKASI] - kode 62.91 tidak sesuai		✓		kode sudah kami ganti	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
4	1324R0010524V000 277	[KOREKSI VERIFIKASI] - cetak gigi tiruan atau individual tray, kode menggunakan 24.7, bukan 93.53		✓		kode sudah kami ganti	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
5	1324R0010524V000 408	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi satu episode pelayanan dgn nosepe 1324R0010524V00 1054	✓			kami mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
6	1324R0010524V000 483	[KOREKSI VERIFIKASI] - tidak ada indikasi gawatdarurat sesuai dengan PP 59/24			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
7	1324R0010524V001 074	mohon DU kode Z		✓		kode sudah kami ganti	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
8	1324R0010524V001 353	[KOREKSI VERIFIKASI] - Tagihan MRI 2x, harap ditagihkan salah satu	✓			TANGGAL 6 di HAPUS , K MRI DI TANGGAL 8. baik kami hapus salah satu	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
9	1324R0010524V001 403	update status pulang menjadi rujuk	✓			Iya	a4	Tanggal Pulang tidak terkonfirmasi atau tidak sesuai
10	1324R0010524V001 458	tidak ada indikasi gadar sesuai PP 59/2024			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
								Darurat
11	1324R0010524V001 463	Tindakan pemasangan ETT merupakan bagian dari tindakan CPR / RJP dan dikode dengan 99.60		✓		ok kami koding 99.60	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
12	1324R0010524V001 466	[KOREKSI VERIFIKASI] - P3 tidak termasuk kondisi kegawatdaruratan			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
13	1324R0010524V001 488	[KOREKSI VERIFIKASI] - pengambilan obat kronis pada pasien HD dijamin satu episode dengan tindakan HD	✓			kami mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
14	1324R0010524V001 505	[KOREKSI VERIFIKASI] - fragmentasi dengan SEP 1324R0010524V00	✓			kami mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
		0538						
15	1324R0010524V001 715	px mendapatkan pelayanan ranap di RSUDK sejak 3/5/24 sd 10/5/24	✓			mohon untuk tetap kode seperti awal. pasien rawat inap pada tanggal 26 April 2024 s/d 4 Mei 2024. pada SEP1324R0010524V001715 pasien kontrol di poli urorolgi untuk lepas kateter.	a3	Indikasi Rawat Jalan Atau Rawat Inap
16	1324R0010524V001 741	[KOREKSI VERIFIKASI] - fragmentasi dengan SEP 1324R0010524V003511	✓			kami mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
17	1324R0010524V001 778	[KOREKSI VERIFIKASI] - Jika cetak gigi tiruan atau individual tray, kode menggunakan 24.7, bukan 93.53		✓		kode sudah kami ganti	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending		Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
							diagnosa sekunder
18	1324R0010524V001 782	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi kontrol? Potensi fragmentasi	✓		kami mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
19	1324R0010524V001 822	[KOREKSI VERIFIKASI] - tidak ada indikasi gawatdarurat sesuai dengan PP 59/24			✓	mohon untuk tetap kode seperti awal.	m1 Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
20	1324R0010524V002 010	konfirmasi cara pulang? Konfirmasi kegawatdaruratan			✓	mohon untuk tetap kode seperti awal, pasien datang dengan keluhan mual dan muntah pada pemeriksaan TTV Nadi : 116 x/ m meningkat . pasien diberikan terapi sesuai yaitu injeksi dan sucracat 3x 10	m1 #N/A

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
						cc		
21	1324R0010524V002 060	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi satu episode dengan pelayanan nosepl 1324R0010524V003043	✓			kami mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
22	1324R0010524V002 061	[KOREKSI VERIFIKASI] - Tagihan MRI 2x, harap ditagihkan salah satu	✓			ACC salah satu mba, baik kami mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
23	1324R0010524V002 082	[KOREKSI VERIFIKASI] - Jika cetak gigi tiruan atau individual tray, kode menggunakan 24.7, bukan 93.53		✓		kode sudah kami ganti	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending		Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
							diagnosa sekunder
24	1324R0010524V002092	[KOREKSI VERIFIKASI] - Tidak ada pemeriksaan echo			kode sudah kami ganti	m2	Kurangnya Penjelasan Penunjang Penguat dan tata Laksana Pada diagnosa
25	1324R0010524V002102	[KOREKSI VERIFIKASI] - harap gunakan kode prosedur 24.4		✓	kode sudah kami ganti	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
26	1324R0010524V002110	[KOREKSI VERIFIKASI] - cetak gigi tiruan atau individual tray, kode menggunakan 24.7, bukan 93.53		✓	kode sudah kami ganti	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending		Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
							diagnosa utama dan diagnosa sekunder
27	1324R0010524V002 214	[KOREKSI VERIFIKASI] - Tidak ada indikasi kegawatan?			✓	mohon untuk tetap kode seperti awal, pasien datang dengan keluhan nyeri dubur (+) disertai BAB Darah pada pemeriksaan TTV TD : 86/43 , pasien diberikan terapi sesuai yaitu antihemoroid dan asam traneksamat.	m1 Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
28	1324R0010524V002 312	[KOREKSI VERIFIKASI] - Tidak ada pemeriksaan echo			✓	baik kami lampirkan echo atas nama pasien.	m2 Kurangnya Penjelasan Penunjang Penguat dan tata Laksana Pada diagnosa

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
29	1324R0010524V002 335	[KOREKSI VERIFIKASI] - Tidak termasuk kondisi kegawatdaruratan			✓	mohon untuk tetap kode seperti awal, pasien datang dengan keluhan nyeri punggung (+). nyeri mengganggu aktivitas sehingga diberikan terapi sesuai yaitu inj metamizole dan inj ranitidine.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
30	1324R0010524V002 430	[KOREKSI VERIFIKASI] - tidak ada indikasi gawatdarurat sesuai dengan PP 59/24			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
31	1324R0010524V002 463	[KOREKSI VERIFIKASI] - Tidak ada hasil ekokardiografi untuk penegakan diagnosa HF, harap menggunakan kode lain			✓	Baik kami ganti kode	m2	Kurangnya Penjelasan Penunjang Penguat dan tata Laksana Pada diagnosa
32	1324R0010524V002 541	[KOREKSI VERIFIKASI] - tidak ada indikasi gawatdarurat sesuai dengan PP 59/24			✓	baik kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
33	1324R0010524V002 585	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi potensi fragmentasi	✓			kami mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
34	1324R0010524V002 679	fragmentasi dengan SEP 1324R0010524V003789	✓			kami mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
35	1324R0010524V002 705	[KOREKSI VERIFIKASI] - penengakan HF tidak sesuai ketentuan, mohon reseleksi Kode menjadi I517		✓		kami mengikuti keputusan BPJS	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
36	1324R0010524V003 841	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi rujuk self referal pada dpjp yang sama	✓			Pasien post MRS periksa ke poli dalam pasien HD di RSUD	a5	Potensi self referal

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending	Jawaban Klaim	Kode	Keterangan	
37	1324R0010524V003 852	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi satu episode pelayanan dgn nosepe 1324R0010524V00 4204	✓			kami mengikuti keputusan BPJS	a1  Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
38	1324R0010524V003 879	[KOREKSI VERIFIKASI] - kode RM kurang sesuai	✓			baik, kami ganti kode	a6  Imput data
39	1324R0010524V003 917	indikasi satu episode pelayanan dgn rawat inap nosepe 1324R0010524V00 3991	✓			kami mengikuti keputusan BPJS	a1  Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
40	1324R0010524V003 928	[KOREKSI VERIFIKASI] - satu episode pelayanan dgn nosepe 1324R0010524V00 5211	✓			kami mengikuti keputusan BPJS	a1  Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
41	1324R0010524V004 013	[KOREKSI VERIFIKASI] - surat penjaminan/penolakan dari JR dan LP harap dilampirkan	✓			Kami lampirkan LP/JR	a2	Tidak Melampirkan Laporan Operasi dan Hasil Pemeriksaan Penunjang
42	1324R0010524V004 075	[KOREKSI VERIFIKASI] - Potensi fragmentasi?	✓			baik kami mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
43	1324R0010524V004 193	[KOREKSI VERIFIKASI] - 9339 belum dikode		✓		baik kami tambahkan kode	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
44	1324R0010524V004 220	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi kontrol? Potensi fragmentasi	✓			kami mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
45	1324R0010524V004 287	[KOREKSI VERIFIKASI] - pasien kontrol, DU menggunakan kode Z		✓		baik kami tambahkan kode	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
46	1324R0010524V004 331	[KOREKSI VERIFIKASI] - Tidak termasuk kondisi kegawatdaruratan			✓	mohon untuk tetap kode seperti awal, pasien datang dengan keluhan nyeri punggung. skala nyeri pasien tersebut sedang- berat sehingga menyebabkan TD cenderung meningkat. pasien diberikan inj anti nyeri dan eprison .	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
47	1324R0010524V004 529	[KOREKSI VERIFIKASI] - Potensi fragmentasi dengan no SEP 1324R0010524V005028	✓			baik kami mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending	Jawaban Klaim	Kode	Keterangan		
48	1324R0010524V004 551	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi potensi fragmentasi	✓			baik kami mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
49	1324R0010524V005 028	[KOREKSI VERIFIKASI] - Potensi fragmentasi dengan no SEP 1324R0010524V00 4529	✓			kami mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
50	1324R0010524V005 036	[KOREKSI VERIFIKASI] - fragmentasi dengan SEP 1324R0010524V00 3733	✓			mohon untuk tetap kode seperti awal, pada SEP 1324R0010524V005 036 pasien terdiagnosa HF dan pada SEP 1324R0010524V003 733 pasien terdiagnosa hf dan af dan pasien dilakukan pemeriksaan ekg. kedua SEP di atas datang dengan 2 penyakit tambahan berbeda.	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending	Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
51	1324R0010524V005059	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi kontrol? Potensi fragmentasi	✓			kami mengikuti keputusan BPJS a1 Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
52	1324R0010524V005395	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi satu episode pelayanan dgn nosepep 1324R0010524V000155	✓			kami mengikuti keputusan BPJS a1 Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
53	1324R0010524V005405	[KOREKSI VERIFIKASI] - Potensi fragmentasi dengan no SEP 1324R0010524V003647	✓			kami mengikuti keputusan BPJS a1 Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
54	1324R0010524V005487	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi kontrol? Potensi fragmentasi	✓			kami mengikuti keputusan BPJS a1 Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
55	1324R0010524V005497	[KOREKSI VERIFIKASI] - Tagihan MRI 2x, harap ditagihkan salah satu	✓			PEMERIKSAAN MRI HANYA TGL 22 MEI 2024. baik kami hapus salah satu. a1 Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
56	1324R0010524V005 747	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi kontrol? Potensi fragmentasi	✓			kami mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
57	1324R0010524V005 920	[KOREKSI VERIFIKASI] - P3 tidak termasuk kondisi keawatdaruratan			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
58	1324R0010524V005 955	P3 tidak termasuk indikasi keawatdaruratan			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
59	1324R0010524V006 032	[KOREKSI VERIFIKASI] - Indikasi keawatatan?			✓	mohon untukn tetap kode seperti awal. pasien datang dengan keluhan badan terasa nyeri seluruh tubuh. pasien dilakukan pemeriksaan GDS, Kolesterol dan asam urat dengan hasil terdapat peningkatan pada pemeriksaan hasil tersebut. pasien riwayat DM terkontrol. pasien diberikan terapi	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
						sesuai.		
60	1324R0010524V006 081	[KOREKSI VERIFIKASI] - tidak ada indikasi gawatdarurat sesuai dengan PP 59/24			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
61	1324R0010524V006 087	[KOREKSI VERIFIKASI] - konfirmasi kegawatdaruratan			✓	kami mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
62	1324R0010524V006 158	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi satu episode pelayanan dgn nosepe 1324R0010524V00 5448	✓			kami mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

## Lampiran 9 Telaah Dokumen Data Klaim Pending Bulan Juni

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
			Administrasi	Koding	Medis			
1	1324R0010624V000 017	[KOREKSI VERIFIKASI] - px dengan keluhan nyeri betis, kriteria P3, tidak termasuk gadar , sesuai PP 82 tidak masuk jaminan JKN			✓	kami sepakat. TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
2	1324R0010624V000 022	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai standar pelayanan : Tidak termasuk kondisi gadar			✓	kami sepakat. TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
3	1324R0010624V000 056	[KOREKSI VERIFIKASI] - px ISPA, konfirmasi kegawatdaruratan			✓	kami sepakat. TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
4	1324R0010624V000 077	indikasi rujuk? Apa tidak bisa ditangani di rsud			✓	pasien ini dengan STEMI INFERIOR dan AV BLOCK membutuhkan penanganan lebih lanjut, seperti yang telah anda ketahui bahwa penambahan layanan cathlab RSUD Kanjuruhan belum di approve oleh bpjs, maka pasien perlu dirujuk.	m3	Indikasi Di Rujuk
5	1324R0010624V000 088	[KOREKSI VERIFIKASI] - prosedur yang lebih tepat 86.59		✓		kami ganti kode	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
6	1324R0010624V000 103	[KOREKSI VERIFIKASI] - px headache, konfirmasi			✓	tidak ada indikasi gadar, kami sepakat TL.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
		keawatdaruratan						Darurat
7	1324R0010624V000 105	[KOREKSI VERIFIKASI] - px ISPA, konfirmasi keawatdaruratan			✓	tidak ada indikasi gadar, kami sepakat TL.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
8	1324R0010624V000 132	[KOREKSI VERIFIKASI] - gatal seluruh tubuh, BAB susah GCS 456, tidak ada indikasi kegawatan.			✓	tidak ada indikasi gadar, kami sepakat TL.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
9	1324R0010624V000 367	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi satu episode pelayanan dgn nosepe 1324R0010624V001499	✓			ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
10	1324R0010624V000 372	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi satu episode pelayanan dgn nosepe 1324R0010624V001496	✓			ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
11	1324R0010624V000 410	[KOREKSI VERIFIKASI] - px GEA, konfirmasi keawatdaruratan			✓	tidak ada indikasi gadar, kami sepakat TL.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
12	1324R0010624V000 458	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi satu episode pelayanan dgn nosepe 1324R0010624V001633	✓			ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
13	1324R0010624V000 470	[KOREKSI VERIFIKASI] - Tindakan konsultasi dijamin satu episode dengan prosedur rehabilitasi medis --&gt; dijamin satu episode dgn nosepe 1324R0010624V002238	✓			ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
14	1324R0010624V000 544	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi satu episode pelayanan dgn nosepe 1324R0010624V001927	✓			ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
15	1324R0010624V000 595	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai standar pelayanan : Tidak termasuk kondisi gadar			✓	ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
16	1324R0010624V000 606	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai standar pelayanan : P3 tidak termasuk kondisi gadar			✓	ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
17	1324R0010624V000 691	[KOREKSI VERIFIKASI] - fragmentasi dengan 1324R0010624V002600	✓			ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
18	1324R0010624V000 744	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi satu episode pelayanan dgn nosepe 1324R0010624V001878	✓			ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
19	1324R0010624V000 756	[KOREKSI VERIFIKASI] - fragmentasi dengan 1324R0010624V002260 1324R0010624V004237 1324R0010624V005800	✓			ok, kami sepakat. kami TL untuk SEP 1324R0010624V0 02260 1324R0010624V0 04237 1324R0010624V0 00756. SEP INI DI TL	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
20	1324R0010624V000 769	[KOREKSI VERIFIKASI] - kode 93.53 tidak sesuai, harap menggunakan 24.7		✓		kami ganti kode	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
								sekunder
21	1324R0010624V000 816	Pending, Kunjungan RJTL &gt; 2x per 7 hari 1324R0010624V002023	✓			ok. kami TL SEP 1324R0010624V000816. DI TL SEP INI	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
22	1324R0010624V000 837	[KOREKSI VERIFIKASI] - px dizzines, konfirmasi kegawatdruratan			✓	tidak ada indikasi gadar, kami sepakat TL.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
23	1324R0010624V000 839	[KOREKSI VERIFIKASI] - prosedur yang lebih tepat24.7			✓	kami ganti kode	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
24	1324R0010624V000 910	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi satu episode pelayanan dgn nosepe 1324R0010624V001983	✓			ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
25	1324R0010624V000 993	[KOREKSI VERIFIKASI] - px fever, konfirmasi kegawatdaruratan			✓	tidak ada indikasi gadar, kami sepakat TL.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
26	1324R0010624V001 001	[KOREKSI VERIFIKASI] - px fever, konfirmasi kegawatdaruratan			✓	tidak ada indikasi gadar, kami sepakat TL.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
27	1324R0010624V001 002	[KOREKSI VERIFIKASI] - px dengan keluhan kedinginan, mual muntah, kriteria P3, tidak termasuk gadar , sesuai PP 82 tidak masuk jaminan JKN			✓	tidak ada indikasi gadar, kami sepakat TL.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
28	1324R0010624V001 145	[KOREKSI VERIFIKASI] - pengambilan obat kronis pd pasien HD dijamin satu episode dengan tindakan HD	✓			ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending		Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
29	1324R0010624V001 170	[KOREKSI VERIFIKASI] - harap reseleksi tindakan 9375		✓		kami ganti kode	k1 Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
30	1324R0010624V001 184	Pending, Tidak sesuai standar pelayanan : Fragmentasi RJTL	✓			ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	a1 Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
31	1324R0010624V001 221	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi satu episode pelayanan dgn nosep 1324R0010624V002361	✓			ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	a1 Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
32	1324R0010624V001 272	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi satu episode pelayanan sgn nosep 1324R0010624V002376	✓			ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	a1 Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
33	1324R0010624V001 286	[KOREKSI VERIFIKASI] - Potensi kunjungn berulang dengan no dg no sep	✓			ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	a1 Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
		1324R0010624V001286						pelayanan)
34	1324R0010624V001 305	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi satu episode pelayanan dgn nosepe 1324R0010624V002422	✓			ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
35	1324R0010624V001 486	[KOREKSI VERIFIKASI] - satu episode pelayanan dgn nosepe 1324R0010624V002656	✓			ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending	Jawaban Klaim	Kode	Keterangan		
36	1324R0010624V001 538	potensi fragmen dengan tanggal 04/06	✓			<p>mohon untuk tetap seperti awal. karena pada SEP 1324R0010624V001538 pasien dilakukan tindakan MRI. pada episode pertama tanggal 04/06 pasien pertama kali bertemu dengan dokter spesialis. jika memang terindikasi fargmentasi, yang tidak layak adalah sep saat pertama kali datang. karena pasien memang betuk betul dilakukan MRI pada SEP 1324R0010624V001538.</p>	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
37	1324R0010624V001 564	Pending, Rujukan internal pada hari yang berbeda namun jadwal DPJP ada pada hari yang sama	✓			<p>ok, kami sepakat. SEP INI DI TL</p>	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
38	1324R0010624V001 602	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi satu episode pelayanan dgn nosepe 1324R0010624V002662	✓			ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
39	1324R0010624V001 915	indikasi rujuk			✓	susp malignancy	m3	Indikasi Di Rujuk
40	1324R0010624V001 924	satu episode dengan no sep 1324R0010624V002144	✓			ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
41	1324R0010624V002 023	Pending, Kunjungan RJTL &gt; 2x per 7 hari 1324R0010624V000816	✓			kami telah men TL SEP 1324R0010624V0 00816. mohon sep ini tetap. karena dilakukan MRI, kemudian episode 13 juni 2024 kontrol konsul hasil mri	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
42	1324R0010624V002 026	[KOREKSI VERIFIKASI] - satu episode pelayanan dgn nosepe 1324R0010624V003348	✓			ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
43	1324R0010624V002 032	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai standar pelayanan : Tidak termasuk kondisi gadar			✓	ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
44	1324R0010624V002 068	[KOREKSI VERIFIKASI] - 4 hari demam naik turun S=39 mual +, tidak indikasi kegawatan.			✓	ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
45	1324R0010624V002 071	[KOREKSI VERIFIKASI] - px dengan bekas luka terkena paku, tidak dijelaskan ukuran luka, tidak jelas termasuk kriteria triage, tidak termasuk gadar , sesuai PP 82 tidak masuk jaminan JKN			✓	pasien membutuhkan injeksi tetagam, di igd diberikan tetagam untuk mencegah terjadinya tetanus.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
46	1324R0010624V002 076	[KOREKSI VERIFIKASI] - keluhan pasien nyeri daerah mulut, sariawan tidak bisa menelan, tidak ada indikasi kegawatan.			✓	ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
47	1324R0010624V002 172	[KOREKSI VERIFIKASI] - px dengan LBP, konfirmasi kegawatdruratan			✓	ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending		Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
48	1324R0010624V002 190	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai standar pelayanan : Tidak termasuk kondisi gadar			✓	ok. kami sepakat. SEP INI DI TL	m1 Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
49	1324R0010624V002 196	[KOREKSI VERIFIKASI] - px dengan badan lemas 4 hari, GD stick 268, tidak jelas termasuk kriteria triage, tidak termasuk gadar , sesuai PP 82 tidak masuk jaminan JKN			✓	ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	m1 Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
50	1324R0010624V002 216	[KOREKSI VERIFIKASI] - px dengan keluhan demam kriteria P3, tidak termasuk gadar , sesuai PP 82 tidak masuk jaminan JKN			✓	ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	m1 Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
51	1324R0010624V002 260	[KOREKSI VERIFIKASI] - fragmentasi dengan 1324R0010624V000756 1324R0010624V004237 1324R0010624V005800			✓	ok, kami sepakat. kami TL untuk SEP 1324R0010624V002260 1324R0010624V004237 1324R0010624V000756. SEP INI	m1 Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
						DI TL		
52	1324R0010624V002 269	[KOREKSI VERIFIKASI] - kontrol menggunakan kode Z		✓		ok	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
53	1324R0010624V002 286	[KOREKSI VERIFIKASI] - Potensi fragmentasi dengan no sep 1324R0010624V003249, pemeriksaan lab tidak ditagihkan terpisah	✓			ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
54	1324R0010624V002 354	[KOREKSI VERIFIKASI] - kode 93.53 tidak sesuai, harap menggunakan 24.7		✓		ok, kami ganti kode	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
55	1324R0010624V002 356	Pending, Kunjungan RJTL &gt; 2x per 7 hari 1324R0010624V002782	✓			ok. kami sepakat SEP 1324R0010624V002356 TL. SEP INI DI TL	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
56	1324R0010624V002 524	dobel dengan pelayanan rawat inap no sep 1324R0010624V002636	✓			ok, kami sepakat. SEP INI DI TL	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
57	1324R0010624V002 539	konfirmasi kegawatdaruratan?			✓	tidak ada indikasi kegawatan, kami sepakat TL. SEP INI DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
58	1324R0010624V002 541	[KOREKSI VERIFIKASI] - px dengan demam pada malam hari serta nyeri seluruh badan, tidak jelas termasuk kriteria triage, tidak termasuk gadar , sesuai PP 82 tidak masuk jaminan JKN			✓	tidak ada indikasi kegawatan, kami sepakat TL. SEP INI DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
59	1324R0010624V002 550	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai standar pelayanan : P3 tidak termasuk kondisi gadar			✓	tidak ada indikasi kegawatan, kami sepakat TL. SEP INI DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
60	1324R0010624V003 648	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi satu episode pelayanan dgn nosepe 1324R0010624V007196	✓			ok. DI TL	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
61	1324R0010624V003 683	[KOREKSI VERIFIKASI] - USG Kehamilan atau Post Partum yang menggunakan kode prosedur 8879 seharusnya menggunakan kode prosedur 8878		✓		ok,	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
62	1324R0010624V003 725	potensi fragmen dengan kunjungan 11/06	✓			mohon untuk klaim ini tetap seperti awal, pasien ini dilakukan pemeriksaan MRI pada SEP ini.	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
63	1324R0010624V003 745	[KOREKSI VERIFIKASI] - satu episode pelayanan dgn nosepe 1324R0010624V005327	✓		\	ok. DI TL	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
64	1324R0010624V003 773	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai standar pelayanan : Tidak termasuk kondisi gadar			✓	ok. DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
65	1324R0010624V003 810	[KOREKSI VERIFIKASI] - px dengan keluhan pusing kriteria P3, tidak termasuk gadar , sesuai PP 82 tidak masuk jaminan JKN			✓	ok. DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
66	1324R0010624V003 843	[KOREKSI VERIFIKASI] - px fever, konfirmasi kegawatdaruratan			✓	tidak ada indikasi kegawatan, kami sepakat TL.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
67	1324R0010624V003 848	[KOREKSI VERIFIKASI] - px dengan keluhan demam 3 hari kriteria P3, tidak termasuk gadar , sesuai PP 82 tidak masuk jaminan JKN			✓	ok. DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
68	1324R0010624V003 850	[KOREKSI VERIFIKASI] - px dengan keluhan mimisa, kriteria P2, hasil verif tidak termasuk gadar seharusnya P4, sesuai PP 82 tidak masuk jaminan JKN			✓	pasien perdarahan dari hidung/mimisan sudah dari pukul 23.30 sampai datang ke igd pukul 04.00 belum juga berhenti, diperlukan penanganan dan injeksi kalnex.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
69	1324R0010624V003 872	[KOREKSI VERIFIKASI] - px dengan keluhan kepala pusing, tidak jelas termasuk kriteria triage, tidak termasuk gadar , sesuai PP 82 tidak masuk jaminan JKN			✓	ok. DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
70	1324R0010624V003 877	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Bukti pendukung pelayanan tidak lengkap : asesemen gadar			✓	telah terlampir lembar asesment gadar	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
71	1324R0010624V003 912	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai standar pelayanan : Tidak termasuk kondisi gadar			✓	ok. DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
72	1324R0010624V003 935	satu episode dengan no sep 1324R0010624V003967	✓			ok. DI TL	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
73	1324R0010624V003 975	[KOREKSI VERIFIKASI] - px dengan keluhan demam 3 hari ditagihkankriteria P2, hasil verif tidak termasuk P2 seharusnya P4, tidak termasuk gadar , sesuai PP 82 tidak masuk jaminan JKN			✓	ok. DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
74	1324R0010624V003 988	Pending, Tidak sesuai standar pelayanan : Tidak ada indikasi gadar			✓	ok. DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
75	1324R0010624V003 991	[KOREKSI VERIFIKASI] - px dengan keluhan BAB cair kriteria P3, tidak termasuk gadar , sesuai PP 82 tidak masuk jaminan JKN			✓	ok. DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
76	1324R0010624V007 307	[KOREKSI VERIFIKASI] - harap reseleksi tindakan 9375		✓		ok	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
77	1324R0010624V007 332	[KOREKSI VERIFIKASI] - konfirmasi kegawatdaruratan pada px HT			✓	baik kami mengikuti keputusan BPJS. DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
78	1324R0010624V007 340	[KOREKSI VERIFIKASI] - px fever, konfirmasi kegawatdaruratan			✓	baik kami mengikuti keputusan BPJS. DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
79	1324R0010624V007 345	[KOREKSI VERIFIKASI] - px dengan keluhan demam kriteria P3, tidak termasuk gadar , sesuai PP 82 tidak masuk jaminan JKN			✓	baik kami mengikuti keputusan BPJS. DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
80	1324R0010624V007 348	[KOREKSI VERIFIKASI] - px fever, konfirmasi kegawatdaruratan			✓	baik kami mengikuti keputusan BPJS. DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
81	1324R0010624V007 373	Pending, tidak sesuai kagawatdaruratan sesuai PP 82			✓	baik kami mengikuti keputusan BPJS. DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
82	1324R0010624V007 395	[KOREKSI VERIFIKASI] - px dengan keluhan badan sakit semua, bab sedikit cair, kriteria P3, tidak termasuk gadar , sesuai PP 82 tidak masuk jaminan JKN			✓	baik kami mengikuti keputusan BPJS. DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
83	1324R0010624V007 398	[KOREKSI VERIFIKASI] - nyeri kepala berputar2, kualitas nyeri kategori ringan, tidak ada indikasi kegawatan.			✓	baik kami mengikuti keputusan BPJS . DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending		Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
84	1324R0010624V007 426	[KOREKSI VERIFIKASI] - px dengan LBP, konfirmasi kegawatdruratan			✓	baik kami mengikuti keputusan BPJS.DI TL	m1 Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
85	1324R0010624V007 431	[KOREKSI VERIFIKASI] - px dengan nyeri jari kaki post terkena standart motor, kriteria P3, skala nyeri tidak ada, tidak termasuk gadar , sesuai PP 82 tidak masuk jaminan JKN			✓	baik kami mengikuti keputusan BPJS.DI TL	m1 Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
86	1324R0010624V007 460	[KOREKSI VERIFIKASI] - px dengan keluhan demam batuk 5 hari setelah pulang haji, kriteria P3, tidak termasuk gadar , sesuai PP 82 tidak masuk jaminan JKN			✓	kami mengikuti keputusan BPJS. DI TL	m1 Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
87	1324R0010624V007 462	[KOREKSI VERIFIKASI] - px dengan myalgia, konfirmasi kegawatdruratan			✓	baik kami mengikuti keputusan BPJS. DI TL	m1 Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
88	1324R0010624V007 468	[KOREKSI VERIFIKASI] - px fever, konfirmasi			✓	baik kami mengikuti keputusan BPJS.	m1 Tidak Memenuhi Kriteria Gawat

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
		keawatdaruratan				DI TL		Darurat
89	1324R0010624V007 480	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai standar pelayanan : P3 tidak termasuk kondisi gadar			✓	kami mengikuti keputusan BPJS. DI TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

## Lampiran 10 Telaah Dokumen Data Klaim Pending Bulan Juli

No	SEP	Alasan Klaim Pending	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim Pending	Kode	Keterangan
			Administrasi	Koding	Medis			
1	1324R0010724V00 0438	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Pre Operasi (PMK 26/2021)	✓			mohon untuk sep 1324R0010724V000438 tetap, karena dilakukan pemeriksaan penunjang untuk penegakan diagnosis. kami setuju untuk sep 1324R0010724V002703 tidak layak	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
2	1324R0010724V00 0442	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Pre Operasi (PMK 26/2021)	✓			mohon untuk sep 1324R0010724V000442 tetap, karena dilakukan pemeriksaan penunjang untuk penegakan diagnosis. kami setuju untuk sep 1324R0010724V002091 tidak layak	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending	Jawaban Klaim	Kode	Keterangan	
3	1324R0010724V00 0517	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Pre Operasi termasuk satu episode dengan tindakan operasi (PMK 26/2021)	✓		mohon untuk sep 1324R0010724V000517 tetap, karena dilakukan pemeriksaan penunjang untuk penegakan diagnosis. kami setuju untuk sep 1324R0010724V003151 tidak layak	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
4	1324R0010724V00 0541	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, tidak sesuai standar pelayanan, pengambilan obat pd pasien rutin HD dijamin satu episode dengan pelayanan HD	✓		Kami mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
5	1324R0010724V00 0582	Pending, tidak sesuai standar pelayanan, indikasi tidak langsung dilakukan MRI? Potensi fragmen	✓		kami sepatat TL mengikuti keputusan BPJS	a2	Tidak Melampirkan Laporan Operasi dan Hasil Pemeriksaan Penunjang

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
6	1324R0010724V00 0601	[KOREKSI VERIFIKASI] - px rutin kontrol, gunakan kode kontrol sebagai du			✓	OK	m3	Indikasi Di Rujuk
7	1324R0010724V00 0090	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pre Ops tagihan include dengan opsnya	✓			kami sepakat TL mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
8	1324R0010724V00 0095	[KOREKSI VERIFIKASI] - Kontrol gunakan kode DU Z		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
9	1324R0010724V00 0125	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi kontrol berulang? Indikasi preop	✓			kami sepakat TL mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
10	1324R0010724V00 0170	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Fragmentasi RJTL	✓			mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
11	1324R0010724V00 0174	[KOREKSI VERIFIKASI] - px rutin kontrol, gunakan kode kontrol sebagai du		✓		pasien baru pertama kali ini ke poli. bukan pasien rutin kontrol.	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
12	1324R0010724V00 0203	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Pre Operasi termasuk satu episode dengan tindakan operasi (PMK 26/2021)	✓			pasien ini baru pertama kali ke poli, bukana persiapan op, melainkan baru ini bertemu dengan dokter.	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
13	1324R0010724V00 0257	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi kontrol berulang? Indikasi preop	✓			pasien ini kontrol karena dilakukan evaluasi kondisi penyakit pasien serta dilakukan rawat luka.	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
14	1324R0010724V00 0286	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai kaidah pengkodean klinis : Pasien kontrol menggunakan DU kode Z		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
15	1324R0010724V00 0287	Pending, Tidak sesuai standar pelayanan : Pasien riwayat MRS di RS Wava Husada pada 20/06/24 s.d 01/07/24	✓			mohon untuk tetap seperti awal, pasien kontrol pertama kali post rawat inap	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
16	1324R0010724V00 0301	[KOREKSI VERIFIKASI] - px rutin kontrol, gunakan kode kontrol sebagai du		✓		pasien baru pertama kali ke poli paru dengan diagnosis dari paru adalah bronkitis, riwayat pasien sebelumnya bukanlah dari poli paru namun dari poli urologi dengan permasalahan yang berbeda.	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
17	1324R0010724V00 0304	Pending, tidak sesuai standar pelayanan, px hemorrhoid konfirmasi kegawatdaruratan?			✓	kami sepakat TL mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
18	1324R0010724V00 0317	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Tidak sesuai dengan indikasi gadar sesuai PMK 47/2018, kriteria triage tidak dijelaskan, keluhan keluar darah dari hidung, nyeri tubuh kiri skala nyeri tidak ada			✓	kami sepakat TL mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
19	1324R0010724V00 0369	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pre Ops tagihan include dengan opsnya	✓			kami sepakat TL mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
20	1324R0010724V00 0384	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, potensi fragmentasi?	✓			kami sepakat TL mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
21	1324R0010724V00 0399	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Pre Operasi termasuk satu episode dengan tindakan operasi (PMK 26/2021)	✓			mohon untuk SEP 1324R0010724V000399 tetap, karna pasien dilakukan pemeriksaan penunjang untuk penegakan diagnosis sebelum dilakukan tindakan operasi. Kami setuju untuk SEP 1324R0010724V001888 di TL	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
22	1324R0010724V00 0608	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, protokol terapi di mulai tanggal 12 Maret 2020 dengan rencana pemberian 52 seri. Pada bulan Juli 2024 sudah melebihi dari 52 seri.			✓	Baik kami mengikuti keputusan BPJS	m4	Ketidak Sesuaian dengan Protokol Terapi

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
23	1324R0010724V00 0684	[KOREKSI VERIFIKASI] - konfirmasi kegawatdaruratan, cek indikasi gadar sesuai PMK 47/2018			✓	kami sepakat TL mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
24	1324R0010724V00 0718	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, tidak sesuai standar pelayanan, pengambilan obat pd pasien rutin HD dijamin satu episode dengan pelayanan HD	✓			kami sepakat TL mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
25	1324R0010724V00 0721	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi kontrol berulang dan tidak langsung usg ketika postop?	✓			kami sepakat TL mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
26	1324R0010724V00 0723	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai kaidah pengkodean klinis : Pasien kontrol menggunakan kode DU Z		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
27	1324R0010724V00 0766	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, potensi fragmentasi?	✓			mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
28	1324R0010724V00 0780	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pre Ops tagihan include dengan opsnya	✓			SEP INI 1324R0010724V000780 DI TL kan. Baik kami mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
29	1324R0010724V00 0787	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai kaidah pengkodean klinis : Kode 9311 dan 8907 tidak spesifik, dilakukan ROM dan latihan		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
		penguatan						diagnosa sekunder
30	1324R0010724V00 0834	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pre Ops tagihan include dengan opsnya	✓			SEP INI 1324R0010724V000834 DI TL. Baik kami mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
31	1324R0010724V00 0848	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Potensi fragmentasi?	✓			mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending	Jawaban Klaim	Kode	Keterangan	
32	1324R0010724V00 0891	Pending, Tidak sesuai standar pelayanan : Tidak sesuai standar pelayanan (PNPK) yang berlaku	✓		mohon untuk tetap kode seperti awal, pasien datang dengan keluhan nyeri persendian pada kedua kaki, dan sudah mendapatkan protokol terapi dan diberikan terapi sesuai. mohon untuk tetap di kode.	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
33	1324R0010724V00 0895	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Pre Operasi termasuk satu episode dengan tindakan operasi (PMK 26/2021)	✓		Pada SEP 1324R0010724V000895 mohon untuk tetap dikode, pasien dilakukan pemeriksaan MRI Lumbosacral untuk penegakan diagnosis	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
34	1324R0010724V00 0900	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, USG Kehamilan atau Post Partum yang menggunakan kode prosedur 8879 seharusnya menggunakan kode prosedur 8878		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
35	1324R0010724V00 0930	[KOREKSI VERIFIKASI] - px rutin kontrol, gunakan kode kontrol sebagai du		✓		Pasien baru pertama kali berkunjung ke RSUD Kanjuruhan	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
36	1324R0010724V00 0946	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Pre Operasi termasuk satu episode dengan tindakan operasi (PMK 26/2021)	✓			mohon untuk tetap ditagihkan, pasien dilakukan pemeriksaan penunjang untuk menentukana doagnosis, setelah itu baru direncanakan untuk operasi setelah melihat hasil dari pemeriksaan penunjangnya.	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
37	1324R0010724V00 0960	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai standar pelayanan : Indikasi satu episode dgn pelayanan nosepe 1324R0010724V003 241	✓			kami sepakat TL mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
38	1324R0010724V00 0999	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai kaidah pengkodean : kode kontrol post ranap DU =&gt; DU Z098		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
39	1324R0010724V00 1044	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Fragmentasi RJTL kronis dengan SEP 1324R0010724V002 546	✓			pasien kontrol rutin penyakit kronis	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
40	1324R0010724V00 1064	[KOREKSI VERIFIKASI] - konfirmasi kegawatdaruratan, cek indikasi gadar sesuai PMK 47/2018			✓	kami sepakat TL mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
41	1324R0010724V00 1130	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pre Ops tagihan include dengan opsnya	✓			Mohon pada SEP 1324R0010724V001130 tetap dikode, karena pasien dilakukan pemeriksaan penunjang berupa USG Abdomen untuk menegakkan diagnosis BPH.	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
42	1324R0010724V00 1214	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai kaidah pengkodean klinis : Pasien kontrol menggunakan DU kode Z		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
43	1324R0010724V00 1220	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Pre Operasi termasuk satu episode dengan tindakan operasi (PMK 26/2021)	✓			baca hasil penunjang	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
44	1324R0010724V00 1223	[KOREKSI VERIFIKASI] - px rutin kontrol, gunakan kode kontrol sebagai du		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
45	1324R0010724V00 1230	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi kontrol berulang? Indikasi preop	✓			mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
46	1324R0010724V00 1253	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Fragmentasi RJTL	✓			dilakukan pemeriksaan USG untuk penegakan diagnosis. mohon untuk tetap dikode rawat jalan.	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
47	1324R0010724V00 1262	[KOREKSI VERIFIKASI] - Kontrol gunakan kode DU Z		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending		Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
							diagnosa sekunder
48	1324R0010724V00 1274	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai kaidah pengkodean klinis : Kode 8609 tidak sesuai		✓	OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
49	1324R0010724V00 1279	[KOREKSI VERIFIKASI] - px rutin kontrol, gunakan kode kontrol sebagai du		✓	OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
50	1324R0010724V00 1297	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai kaidah pengkodean klinis : Pasien kontrol menggunakan kode DU Z		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
51	1324R0010724V00 1334	[KOREKSI VERIFIKASI] - px rutin kontrol, gunakan kode kontrol sebagai du		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
52	1324R0010724V00 1345	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pre Ops tagihan include dengan opsnya	✓			mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
53	1324R0010724V00 1467	[KOREKSI VERIFIKASI] - px rutin kontrol, gunakan kode kontrol sebagai du		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
54	1324R0010724V00 1505	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pre Ops tagihan include dengan opsnya	✓			dilakukan tindakan untuk penegakan diagnosa	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
55	1324R0010724V00 1506	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai kaidah pengkodean klinis : Kode 8907 dan 9311 tidak spesifik, dilakukan TW dan latihan stimulasi		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
56	1324R0010724V00 1509	[KOREKSI VERIFIKASI] - pada asesment, terdapat terapi wicara, oral simulasi, harap prosedur dikode			✓	OK	m4	Ketidak Sesuaian dengan Protokol Terapi
57	1324R0010724V00 1519	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, potensi fragmentasi?	✓			mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
58	1324R0010724V00 1527	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai kaidah pengkodean : kode kontrol DU =&gt; DU Z098		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
59	1324R0010724V00 1529	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Pre Operasi termasuk satu episode dengan tindakan operasi	✓			kami sepakat TL mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
		(PMK 26/2021)						
60	1324R0010724V00 1547	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Pre Operasi (PMK 26/2021)	✓			kami sepakat TL mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
61	1324R0010724V00 1551	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, tidak sesuai standar pelayanan, pengambilan obat pd pasien rutin HD dijamin satu episode dengan pelayanan HD	✓			kami sepakat TL mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
62	1324R0010724V00 1560	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, potensi fragmentasi?	✓			kami sepakat TL mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
63	1324R0010724V00 1599	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Fragmentasi RJTL kronis dengan SEP 1324R0010724V006 610	✓			kami sepakat TL mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
64	1324R0010724V00 1654	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pre Ops tagihan include dengan opsnya	✓			kami sepakat TL mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
65	1324R0010724V00 1660	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi kontrol berulang? Indikasi preop	✓			kami sepakat TL mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
66	1324R0010724V00 1762	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Tidak sesuai dengan indikasi gadar sesuai PMK 47/2018, px demam suhu 37, nyeri pinggang skala			✓	kami sepakat TL mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
		nyeri 1-3, indikasi P2?						
67	1324R0010724V00 1770	[KOREKSI VERIFIKASI] - konfirmasi kegawatdaruratan, cek indikasi gadar sesuai PMK 47/2018			✓	kami sepakat TL mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
68	1324R0010724V00 1828	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Tidak sesuai dengan indikasi gadar sesuai PMK 47/2018, kriteria triage tidak dijelaskan, post tersengat kalajengking skala nyeri tidak ada			✓	Mohon untuk tetap kode rawat jalan. pasien datang dengan keluhan digigit kalajengking. Dari TTV didapatkan gangguan sirkulasi berupa tekanan darah meningkat 176/87, dan nadi juga meningkat 126x/menit. pasien sudah diberikan terapi yg sesuai.	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
69	1324R0010724V00 1831	[KOREKSI VERIFIKASI] - konfirmasi kegawatdaruratan, cek indikasi gadar sesuai PMK 47/2018			✓	kami sepakat TL mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
70	1324R0010724V00 1864	[KOREKSI VERIFIKASI] - konfirmasi kegawatdaruratan, cek indikasi gadar sesuai PMK 47/2018			✓	kami sepakat TL mengikuti keputusan BPJS	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
71	1324R0010724V00 1888	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Pre Operasi termasuk satu episode dengan tindakan operasi (PMK 26/2021)	✓			kami sepakat TL mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
72	1324R0010724V00 1959	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai kaidah pengkodean klinis : Pasien kontrol menggunakan kode DU Z		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending	Jawaban Klaim	Kode	Keterangan	
73	1324R0010724V00 1970	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pre Ops tagihan include dengan opsnya	✓		Dilakukan tindakan USG untuk penegakan diagnosa	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
74	1324R0010724V00 2006	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi kontrol berulang? Indikasi preop	✓		Mohon untuk tetap kode rawat jalan. Pada SEP 1324R0010724V0 02006 pasien kontrol rutin di poli penyakit dalam dengan diagnosis DM tipe 2. pasien kontrol di poli penyakit dalam dengan diagnosis DM tipe 2 pada bulan sebelumnya di tanggal 16 Mei 2024. dan pasien tidak dilakukan pre op.	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
75	1324R0010724V00 2017	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pre Ops tagihan include dengan opsnya	✓			mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
76	1324R0010724V00 2023	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pre Ops tagihan include dengan opsnya	✓			mohon SEP 1324R0010724V0 02023 tetap dikode rawat jalan. pada SEP tersebut pasien tidak dilakukan pre op, melainan kontrol rutin untuk HHD nya	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
77	1324R0010724V00 2047	[KOREKSI VERIFIKASI] - px rutin kontrol, gunakan kode kontrol sebagai du		✓		Pasien baru pertama ke RSUD	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
78	1324R0010724V00 2083	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Pre Operasi termasuk satu episode dengan tindakan operasi (PMK 26/2021)	✓			mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
79	1324R0010724V00 2091	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Pre Operasi (PMK 26/2021)	✓			mohon untuk sep 1324R0010724V000442 tetap, karena dilakukan pemeriksaan penunjang untuk penegakan diagnosis. kami setuju untuk sep 1324R0010724V002091 tidak layak	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
80	1324R0010724V00 2093	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai kaidah pengkodean : kode kontrol DU > DU Z098		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending		Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
							diagnosa sekunder
81	1324R0010724V00 2136	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pre Ops tagihan include dengan opsnya	✓		mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
82	1324R0010724V00 2148	[KOREKSI VERIFIKASI] - px rutin kontrol, gunakan kode kontrol sebagai du		✓	Pasien baru pertama ke RSUD	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending		Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
83	1324R0010724V00 2161	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai kaidah pengkodean : kode kontrol DU > DU Z098		✓		OK	k1 Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
84	1324R0010724V00 2171	[KOREKSI VERIFIKASI] - px rutin kontrol, gunakan kode kontrol sebagai du		✓		OK	k1 Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
85	1324R0010724V00 2195	[KOREKSI VERIFIKASI] - Kontrol gunakan kode DU Z		✓		OK	k1 Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending		Jawaban Klaim	Kode	Keterangan	
							sekunder	
86	1324R0010724V00 2215	[KOREKSI VERIFIKASI] - konfirmasi kegawatdaruratan, cek indikasi gadar sesuai PMK 47/2018			✓	Baik kami mengikuti keputusan BPJS, SEP 1324R0010724V0 02215 di TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
87	1324R0010724V00 2244	[KOREKSI VERIFIKASI] - USG pada px post sc, partus, kuretase, gunakan kode 8878			✓	hanya dilakukan tindakan rawat luka	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
88	1324R0010724V00 2252	[KOREKSI VERIFIKASI] - Potensi fragmentasi dengan no sep 1324R0010724V008 331	✓			kontrol rutin	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
89	1324R0010724V00 2267	[KOREKSI VERIFIKASI] - konfirmasi kegawatdaruratan, cek indikasi gadar sesuai PMK 47/2018			✓	Baik kami mengikuti keputusan BPJS, SEP 1324R0010724V0 02267 di TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
90	1324R0010724V00 2291	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Tidak sesuai dengan indikasi gadar sesuai PMK 47/2018, kriteria triage tidak dijelaskan, keluhandiare 2x nyeri tidak ada			✓	Baik kami mengikuti keputusan BPJS, SEP 1324R0010724V0 02291 di TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
91	1324R0010724V00 2329	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pre Ops tagihan include dengan opsnya	✓			pasien tidak dilakukan preops. kami mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
								pelayanan)
92	1324R0010724V00 2371	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi kontrol berulang? Indikasi preop	✓			kontrol baca hasil pemeriksaan USG	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
93	1324R0010724V00 2394	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Indikasi pemecahan tindakan MRI di 2 bagian?	✓			mohon untuk tetap dikode rawat jalan. pada SEP 1324R0010724V0 02394 dilakukan MRI Lumbosacral non kontras dgn ekspertise; bulding disc setinggi level 13-14,14-15. tidak tampak stenosis pada spinal canal maupun foraminal canal pada level vertebrae lumbalis. sedangkan pada SEP 1324R0010724V0 03855 dilakukan MRI thoracolumbal non kontras dengan ekspertise; lesi padaintra dura ekstra medulla pada level Th9-	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
						Th10, yang mendesak dan menyebabkan severe spinal canal stenosis pada level tersebut suspek meningioma. kondisi diatas merupakan pemeriksaan penunjang yang harus dilakukan DPJP untuk melihat sejauh mana lesi spinal stenosisnya.		
94	1324R0010724V00 2398	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, potensi fragmentasi?	✓			kontrol rutin	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
95	1324R0010724V00 2417	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai kaidah pengkodean klinis : Kode 9311 tidak spesifik, dilakukan latihan koordinasi dan latihan penguatan		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
96	1324R0010724V00 2449	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Pre Operasi termasuk satu episode dengan tindakan operasi (PMK 26/2021)	✓			baca hasil pemeriksaan MRI	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
97	1324R0010724V00 2450	[KOREKSI VERIFIKASI] - px rutin kontrol, gunakan kode kontrol sebagai du		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
98	1324R0010724V00 2474	Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Fragmentasi RJTL 1324R0010724V002 474 1324R0010724V003 171 1324R0010724V003 489 1324R0010724V004 613	✓			mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
99	1324R0010724V00 2505	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai kaidah pengkodean klinis : Kode 9311 tidak spesifik, dilakukan Tens dan ROM		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
100	1324R0010724V00 2513	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pre Ops tagihan include dengan opsnya	✓			kontrol rutin paru	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
101	1324R0010724V00 2528	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Pre Operasi (PMK 26/2021)	✓			mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
102	1324R0010724V00 2546	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Fragmentasi RJTL kronis dengan SEP 1324R0010724V001 044	✓			mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
103	1324R0010724V00 2634	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Tidak sesuai dengan indikasi gadar sesuai PMK 47/2018, kriteria triage tidak dijelaskan, px kejatuhan asbes tidak ada kejang			✓	Baik kami mengikuti keputusan BPJS, SEP 1324R0010724V0 02634 di TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending		Jawaban Klaim	Kode	Keterangan	
104	1324R0010724V00 2643	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Tidak sesuai dengan indikasi gadar sesuai PMK 47/2018, kriteria triage tidak dijelaskan, keluhan hanya pusing, nyeri skala 4			✓	Baik kami mengikuti keputusan BPJS, SEP 1324R0010724V002643 di TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
105	1324R0010724V00 2652	[KOREKSI VERIFIKASI] - px dengan fever, tidak ada skoring gerd, cek indikasi gadar sesuai PMK 47/2018			✓	Baik kami mengikuti keputusan BPJS, SEP 1324R0010724V002652 di TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat
106	1324R0010724V00 2675	[KOREKSI VERIFIKASI] - konfirmasi kegawatdaruratan, cek indikasi gadar sesuai PMK 47/2018			✓	Baik kami mengikuti keputusan BPJS,SEP 1324R0010724V002675 di TL	m1	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending	Jawaban Klaim	Kode	Keterangan	
107	1324R0010724V00 2701	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Pre Operasi termasuk satu episode dengan tindakan operasi (PMK 26/2021)	✓		mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
108	1324R0010724V00 2703	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Pre Operasi (PMK 26/2021)	✓		kami setuju untuk sep 1324R0010724V002703 tidak layak, mohon untuk sep 1324R0010724V000438 tetap, karena dilakukan pemeriksaan penunjang untuk penegakan diagnosis.	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
109	1324R0010724V00 2706	[KOREKSI VERIFIKASI] - px rutin kontrol, gunakan kode kontrol sebagai du		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
110	1324R0010724V00 2735	[KOREKSI VERIFIKASI] - pada asesment, terdapat terapi wicara, oral simulasi, harap prosedur dikode		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
111	1324R0010724V00 2738	[KOREKSI VERIFIKASI] - indikasi kontrol berulang? Indikasi preop	✓			periksa baca hasil pemeriksaan	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
112	1324R0010724V00 2739	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai kaidah pengkodean klinis : Kode 9311 tidak spesifik, dilakukan latihan koordinasi dan latihan penguatan		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder
113	1324R0010724V00 2819	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai ketentuan perundangan : Pre Operasi (PMK 26/2021)	✓			dilakukan tindakan USG untuk penegakan diagnosa	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)
114	1324R0010724V00 2869	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pending, Tidak sesuai kaidah pengkodingan : kode kontrol post ranap DU =&gt; DU Z098		✓		OK	k1	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder

No	SEP	Alasan Klaim	Faktor Penyebab Klaim Pending			Jawaban Klaim	Kode	Keterangan
115	1324R0010724V00 2938	[KOREKSI VERIFIKASI] - Pre Ops tagihan include dengan opsnya	✓			mengikuti keputusan BPJS	a1	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)

## Lampiran 11 Matriks Wawancara Sederhana

Variabel	Kategori	Kode	Pernyataan	Interpretasi
Aspek Administrasi	Kendala Klaim Pending Rawat Jalan	Potensi fragmentasi pelayanan (satu episode pelayanan)	" emm kebanyakan bulan januari sampai juli ya.... itu bulan januari – juli itu kebanyakan dari ugd banyak yang kasus tidak ada ke gawat daruratan sama fragmentasi satu episod/ pelayanan satu episod di rawat jalan , jadi di klaim kan satu aja dari beberapa tanggal hanya 1 yang bisa di klaim kan.	Klaim pending sering disebabkan oleh fragmentasi pelayanan yang terjadi karena layanan rawat jalan tidak diproses sebagai satu episode terpadu. Fragmentasi terjadi karena satu episode/pelayanan bisa diklaim lebih dari satu kali pada tanggal yang berbeda. Hal ini menyebabkan klaim hanya sebagian yang dapat diterima.
Aspek Koding	Kendala Klaim Pending Rawat Jalan	Ketidaktepatan penulisan Kode diagnosa dan tindakan serta penegakan diagnosa utama dan diagnosa sekunder	" Kendalanya dari koding kebanyakan kita lupa masukkan diagnosa utama, diagnosa kontrol nya, terus kalo dari admin ya kaya kasus kegawat daruratan terus satu episod "	Masalah utama pada aspek koding adalah kurangnya ketelitian dalam memasukkan diagnosis utama dan sekunder. Kesalahan ini dapat menyebabkan klaim tidak sesuai dengan data klinis yang seharusnya tercatat, sehingga klaim rawat jalan mengalami penundaan.

Variabel	Kategori	Kode	Pernyataan	Interpretasi
Aspek Medis	Kendala Klaim Pending Rawat Jalan	Tidak Memenuhi Kriteria Gawat Darurat	" emm kebanyakan bulan januari sampai juli ya.... itu bulan januari – juli itu kebanyakan dari ugd banyak yang kasus tidak ada ke gawat daruratan "	Klaim sering ditolak atau dipending karena banyak kasus rawat jalan yang sebenarnya tidak memenuhi kriteria gawat darurat. Hal ini menunjukkan perlunya pemahaman lebih baik terkait regulasi dan kriteria klaim yang berlaku untuk kasus non-darurat.