

ANALISIS ADMINISTRASI KLAIM JAMKESMAS RSUD RAA SOEWONDO TAHUN 2013

NUR DWI ASTUTI -- E2A009099
(2013 - Skripsi)

Administrasi Klaim Jamkesmas merupakan pengajuan biaya pelayanan kepada pemerintah yang telah dikeluarkan rumah sakit. Kecepatan proses verifikasi berdampak pada penyelesaian klaim dan pencairan dana Jamkesmas. Banyak rumah sakit yang mengalami kendala dalam proses verifikasi klaim. Tujuan penelitian untuk mengetahui penyelesaian administrasi klaim Jamkesmas ditinjau dari aspek input yang terdiri dari sumber daya manusia, material, metode yang berkaitan dengan Jamkesmas, aspek proses, aspek output penyelesaian klaim Jamkesmas di RSUD RAA Soewondo. Penelitian ini adalah penelitian kualitatif dengan pendekatan deskriptif. Subjek penelitian meliputi petugas Askes, petugas loket, petugas keuangan, petugas koding, petugas entry, petugas export, verifikator independen sebagai responden utama sedangkan verifikator independen, Wakil Direktur Keuangan dan Administrasi, DKK Pati sebagai responden triangulasi.

Analisis data menggunakan *content analysis*. Hasil penelitian menunjukkan bahwa rumah sakit mengalami kendala dalam penyelesaian klaim Jamkesmas yang disebabkan kekurangan petugas verifikator, berkas persyaratan yang kurang lengkap menyebabkan proses verifikasi lama, beban kerja yang tinggi dikarenakan petugas mempunyai pekerjaan rangkap, permasalahan koding karena tulisan dokter sulit terbaca, perbaikan berkas butuh waktu lama, penyimpanan berkas klaim kurang baik. Dari penelitian ini maka rumah sakit perlu menambah petugas verifikator, mengaskan kepada dokter untuk menulis diagnosa secara jelas, pengadaan map untuk berkas klaim Jamkesmas, menetapkan petugas rumah sakit khusus di bagian administrasi Jamkesmas.

Kata Kunci: Jamkesmas, Administrasi Klaim, Asuransi Kesehatan