



Rumah Sakit
Pusat Otak Nasional

PETUNJUK PENGISIAN FORMULIR ASESMEN UNTUK MANAJEMEN PELAYANAN PASIEN (MPP)

No. Dokumen :

//...../2018

01.02.02/XXXIX.2/3554/2018

No. Revisi :

Halaman :

1/2

SPO

Tanggal Terbit :

25 April 2018

Ditetapkan :
Direktur Utama

Dr. Mursyid Bustami, Sp.S (K), KIC, MARS
NIP. 196209131988031002

PENGERTIAN

Sebagai acuan tim MPP (Manager Pelayanan Pasien) dalam mengisi formulir MPP

TUJUAN

1. Peningkatan mutu kesehatan
2. Peningkatan kolaborasi interprofesional di dalam tim PPA
3. Meningkatkan keterlibatan dan kepatuhan pasien dalam asuhan
4. Penurunan tingkat asuhan sesuai kebutuhan pasien dan panduan klinis, meliputi : pencegahan hari rawat yang tidak perlu, pencegahan pemeriksaan yang tidak perlu, pencegahan tagihan yang tidak perlu, pencegahan readmisi ke rumah sakit
5. Membantu proses evaluasi penerapan alur klinis (*Clinical Pathway*)

KEBIJAKAN

SK Direktur Utama RS Pusat Otak Nasional No.HK.02.03/XXXIX.2/2731/2018 tentang Pengangkatan, Pemindahan dan Pemberhentian Dalam dan Dari Jabatan Di Lingkungan Rumah Sakit Pusat Otak Nasional.

PROSEDUR

Persiapan :

1. Formulir MPP (Form no.01.030/RM/IV/2018/Rev.00)
2. Pen warna hitam
3. Petugas yang berhak mengisi format ini adalah case manager

Prosedur :

1. Tempelkan label identitas pasien pada bagian kanan atas form.
2. Kolom tanggal/ jam diisi dengan tanggal, bulan, tahun, dan jam penulisan laporan.
3. Kolom ruang rawat diisi dengan ruang perawatan pasien.
4. Pada kolom skrinning pasien diisi dengan fungsi kognisi, potensi komplain tinggi, kasus dengan tipe penyakit, prakiraan asuhan biaya tinggi, prakiraan masalah financial, kasus membutuhkan layanan home care.
5. Pada kolom assesmen pasien diisi dengan keluhan utama



Rumah Sakit
Pusat Otak Nasional

PETUNJUK PENGISIAN FORMULIR ASESSMEN UNTUK MANAJEMEN PELAYANAN PASIEN (MPP)

No. Dokumen :

//...../2018

No. Revisi :

-

Halaman :

1/2

1/2

masuk RS dan riwayat pasien (penyakit, psiko-sosio-kultural-spiritual).

6. Pada kolom identifikasi masalah dan risiko diisi dengan potensi masalah yang bisa terjadi pada pasien.
7. Pada kolom perencanaan diisi dengan rencana penyelesaian masalah, asuhan, dan edukasi pada pasien.
8. Pada kolom catatan implementasi diisi dengan hasil evaluasi harian pasien, mencakup : monitoring, fasilitasi, koordinasi, advokasi, komunikasi dan kolaborasi.
9. Setiap kali selesai menuliskan laporan harus ditutup dengan paraf atau tanda tangan dan nama jelas case manager yang menuliskan laporan.
10. Formulir MPP disimpan bersamaan dengan rekam medis pasien.

UNIT TERKAIT

1. Instalasi Rawat Jalan
2. Instalasi Gawat Darurat
3. Instalasi Rawat Inap
4. Instalasi Bedah Sentral
5. Instalasi Gizi
6. Instalasi Neurorestorasi
7. Instalasi Farmasi
8. Instansi Laboratorium
9. Bidang Keperawatan
10. Bagian Keuangan



Tanggal masuk : .20.... Pukul:..... Ruang Rawat - -

ASESMEN AWAL MANAJEMEN PELAYANAN PASIEN

A. SKRINING PASIEN:

Fungsi kognisi (Skor MMSE) : ☐ 26-30 (Normal) ☐ 17-25 (Probable gangguan) ☐ 0-16 (Definite gangguan)

Potensi komplain tinggi : ☐ Ya ☐ Tidak Bila ya:

Kasus dengan penyakit : ☐ Kronik ☐ Katastropik ☐ Terminal

Sebutkan:.....

Prakiraan asuhan biaya tinggi ☐ Ya ☐ Tidak Bila ya - - - - -

Prakiraan masalah finansial ☐ Ya ☐ Tidak Bila ya - - - - -

Kasus membutuhkan layanan home care ☐ Ya ☐ Tidak Bila ya - - - - -

B. ASSESMENT PASIEN:

Keluhan utama masuk RS - - - - -

Riwayat penyakit - - - - -

RIWAYAT PSIKO-SOSIO-KULTURAL-SPIRITUAL

Status psikologis : ☐ Tenang ☐ Cemas ☐ Takut ☐ Marah ☐ Sedih ☐ Kecenderungan bunuh diri, ☐ Lain-lain, sebutkan - - - - -

Status sosial

1 Hubungan pasien dengan anggota keluarga ☐ baik ☐ tidak baik

2 Kerabat terdekat yang dapat dihubungi:

Nama:.....

Hubungan:....

Telepon:.....

3 Pekerjaan pasien.....

Kultural

1 Suku bangsa:.....

2 Keyakinan/ nilai-nilai:.....

Spiritual

1. Agama: ☐ Islam ☐ Kristen Protestan ☐ Katholik ☐ Hindu ☐ Budha ☐ Lain2:.....

2. Rokhaniawan: ☐ Ya ☐ Tidak

Status mental

☐ Sadar dan orientasi baik ☐ Ada masalah perilaku, sebutkan:

☐ Perilaku kekerasan yang dialami pasien sebelumnya:

Status fungsional

☐ Mandiri ☐ Ketergantungan ringan ☐ Ketergantungan sedang

☐ Ketergantungan berat ☐ Ketergantungan total

Riwayat gangguan mental

☐ Upaya bunuh diri ☐ Krisis keluarga

☐ Issue sosial: ☐ Terlantar ☐ Tinggal sendiri ☐ Narkoba



C. IDENTIFIKASI MASALAH DAN RISIKO

- 1 Ketidakpatuhan pasien ☐ Tidak ☐ Ya, sebutkan :.....
- 2 Edukasi / pemahaman yang belum memadai tentang proses penyakit, kondisi terkini, daftar obat
☐ Tidak ☐ Ya, sebutkan
- 3 Kurang dukungan keluarga
☐ Tidak ☐ Ya, sebutkan
- 4 Kendala keuangan ketika keparahan / komplikasi meningkat
☐ Tidak ☐ Ya, sebutkan
- 5 Penurunan determinasi pasien ketika tingkat keparahan / komplikasi meningkat
☐ Tidak ☐ Ya, sebutkan :.....
- 6 Pemulangan / rujukan yang belum memnuhi kriteria, atau sebaliknya pemulangan / rujukan yang ditunda
☐ Tidak ☐ Ya, sebutkan :
- 7 Masalah lainnya :

D. PERENCANAAN

1. Diagnosa pasien :
2. Prognosis pasien:.....
3. Kebutuhan asuhan :
4. Sasaran hasil asuhan
.....
5. Rencana Edukasi : ☐ Diagnosa & Manajemen ☐ Obat-obatan ☐ Perawatan luka
☐ Rehabilitasi ☐ Manajemen nyeri ☐ Diet dan nutrisi
☐ Lain-lain:
6. Persiapan fasilitas untuk mengatasi masalah dan konflik
.....
7. Mekanisme pembayaran
.....
8. Frekuensi komunikasi re-evaluasi perkembangan pasien
.....
9. Revisi sasaran jangka pendek dan atau jangka panjang
.....

Tanggal Pukul
Case Manager



tempelkan stiker/ label pasien disini

CATATAN IMPLEMENTASI MPP		
TGL / JAM	IMPLEMENTASI	NAMA & PARAF