


	CASE MANAGER/ MANAJER PELAYANAN PASIEN (MPP)		
	No Dokumen 065/086/RS/2019	No Revisi 01	Halaman 1/2
SPO	Tanggal terbit 20 Juni 2019		Ditetapkan oleh :  drg. Basyir Busnia <u>Nip. 196604161992031005</u>

PENGERTIAN	Profesional dalam rumah sakit yang bekerja secara kolaboratif dalam proses asesmen, perencanaan, fasilitasi, koordinasi asuhan, evaluasi, dan advokasi untuk opsi dan pelayanan dalam rangka memenuhi kebutuhan pasien dan keluarga terhadap pelayanan kesehatan yang menyeluruh (komprehensif) melalui komunikasi dan sumber daya yang tersedia
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Terjadi koordinasi yang baik antar pemberi asuhan pasien sehingga asuhan terhadap pasien terarah dengan baik dan aman. 2. Tidak terjadi perbedaan asuhan kepada pasien antar praktisi pemberi asuhan. 3. Kendali mutu dan kendali biaya
KEBIJAKAN	<ul style="list-style-type: none"> • Surat keputusan dari Direktur No. 189 / 57 / RSUD-M. NATSIR/ 2019 tentang Penetapan Case Manager/ Manajer Pelayanan Pasien (MPP) Rumah Sakit Umum Daerah M. NATSIR. • Surat keputusan dari Direktur No. 189 / / RSUD-M. NATSIR/ 2019 tentang Penetapan SPO Case Manager/ Manajer Pelayanan Pasien (MPP) Di Rumah Sakit Umum Daerah M. NATSIR.
PROSEDUR	A. Melakukan skrining awal pada form A (asesmen awal) terhadap pasien <ol style="list-style-type: none"> 1. Usia > 65 tahun dengan total care 2. Pasien tidak punya jaminan pengobatan. 3. Sering masuk IGD, readmisi rumah sakit. 4. Potensi komplain tinggi 5. Kemungkinan sistem pembiayaan yang kompleks adanya masalah finansial 6. Kasus yang diidentifikasi rencana pemulangannya penting/berisiko yang membutuhkan kontinuitas pelayanan

	<h1 style="text-align: center;">CASE MANAGER/ MANAJER PELAYANAN PASIEN (MPP)</h1>		
	No Dokumen 065/006/RS/2019	No Revisi 01	Halaman 1/2
<h1 style="text-align: center;">SPO</h1>	Tanggal terbit 20 Juni 2019		Ditetapkan oleh :  drg. Basyir Busnita Nip. 196604161992031005

	<p>B. Melakukan asesmen awal pada form A meliputi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perilaku psiko-sosio-kultural 2. Lingkungan dan tempat tinggal 3. Riwayat pengguna obat alternatif 4. Pemahaman tentang kesehatan 5. Harapan hasil asuhan, kemampuan, menerima perubahan 6. Discharge planning 7. Perencanaan lanjutan 8. Aspek legal <p>C. Mengidentifikasi masalah dan membuat perencanaan pada form A.</p> <p>D. Mengimplementasikan semua perencanaan pada form B terdiri Monitoring, fasilitasi, koordinasi, komunikasi, kolaborasi, advokasi, pelayanan, dan terminasi MPP.</p> <p>E. Memberikan informasi kepada pasien/ keluarga mengenai perkembangan kesehatan.</p> <p>F. Memberikan wewenang kepada PPA untuk menskrining awal ,menang menyelesaikan masalah diluar jam dinas Manajer Pelayanan Pasien (M apabila diperlukan oleh pasien dan keluarga.</p>
UNIT TERKAIT	Semua unit , instalasi, komite, semua bidang