

PT ASKES (PERSERO) MENUJU BPJS KESEHATAN TAHUN 2014



OCTOVIANUS RAMBA

Kepala PT. Askes (Persero) Cabang Pontianak

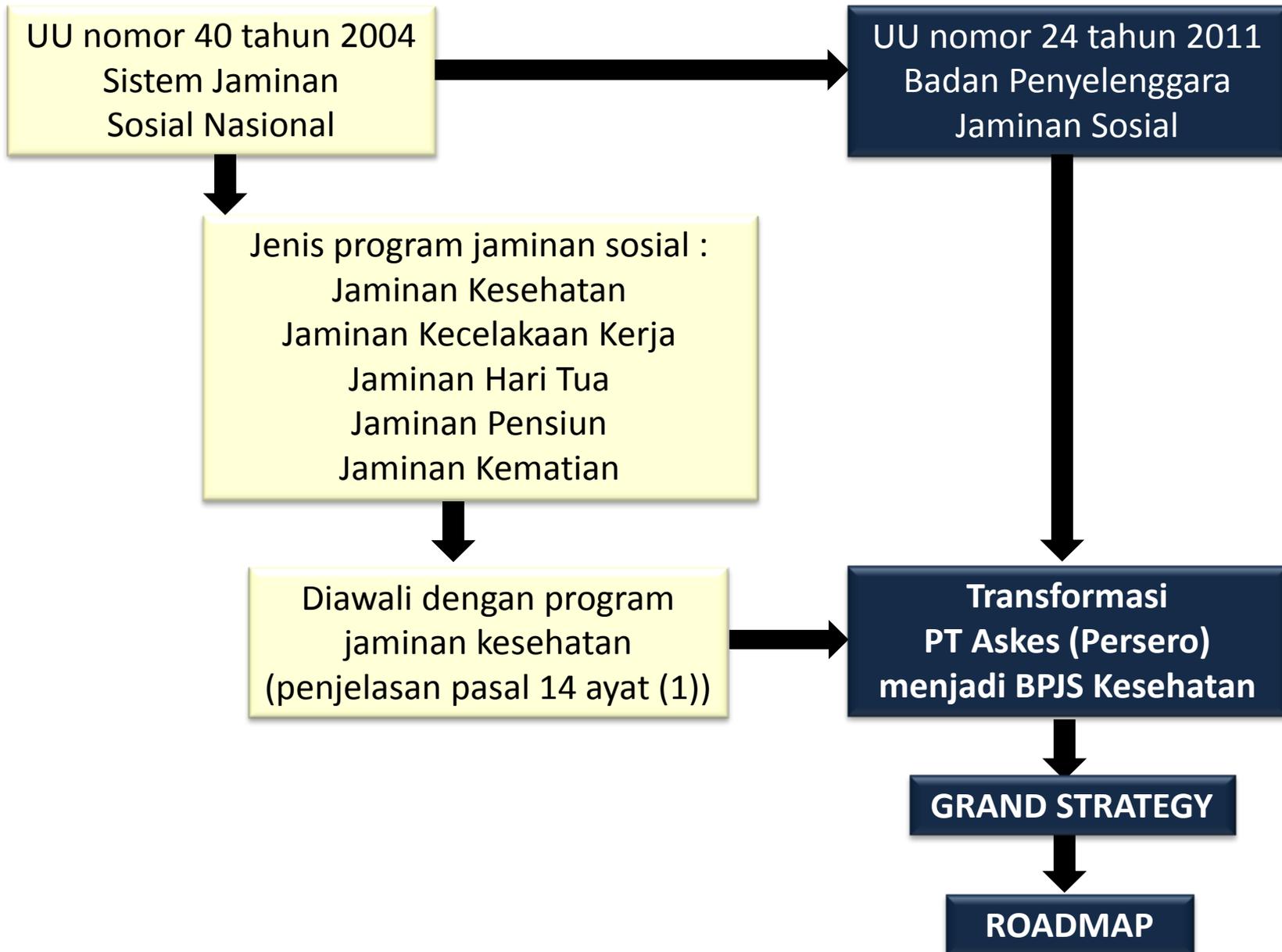
1. Perjalanan Panjang Askes

2. Amanah UU No.24 tahun 2011

3. Garis Besar Roadmap

4. Kesiapan Sistem dan Prosedur

Perjalanan Panjang Askes



Cita-cita asuransi kesehatan bagi rakyat semesta

Menkes 1966-1978 Prof Dr GA Siwabesi

BPDPK

Tahun 1968

Keppres 230/1968

Peserta : PNS dan Penerima Pensiun

Sistem : Reimbursement

PHB

Tahun 1984

PP 23/1984

Peserta : PNS dan Penerima Pensiun

Veteran, Pensiunan TNI/POLRI

Sistem : Managed Care

PT ASKES

Tahun 1992

PP 69/1991 dan PP 6/1992

Peserta : PNS dan Penerima Pensiun

Veteran, Pensiunan TNI/POLRI

dan Badan Usaha Lainnya

Sistem : Managed Care

**BPJS
KESEHATAN**

Tahun 2014

UU 24 tahun 2011

Peserta : Peserta Askes,

Jamkesmas, TNI/POLRI,

Jamsostek dan

seluruh masyarakat

Sistem : Managed Care

**VISI : MENJADI SPESIALIS DAN PUSAT UNGGULAN
ASURANSI KESEHATAN DI INDONESIA**

MISI :

1. Memberikan kepastian jaminan pemeliharaan kesehatan kepada peserta (masyarakat Indonesia) melalui sistem pengelolaan yang efektif dan efisien.
2. Mengoptimalkan pengelolaan dana dan pengembangan sistem untuk memberikan pelayanan prima secara berkelanjutan kepada peserta.
3. Mengembangkan pegawai untuk mencapai kinerja optimal dan menjadi salah satu keunggulan bersaing utama Perusahaan.
4. Membangun koordinasi dan kemitraan yang erat dengan seluruh stakeholder untuk bersama menciptakan pelayanan yang berkualitas.

PROSES TRANSFORMASI PT ASKES ⁽¹⁾

Amanah UU 24 tahun 2011

Pasal 58 dan penjelasannya

Dewan Komisaris dan Direksi PT Askes (Persero) sampai dengan beroperasinya BPJS Kesehatan ditugasi menyiapkan operasional BPJS Kesehatan :

1

PERSIAPAN (25 NOV 2011 sd 31 DES 2013)



**BPJS
Kesehatan**

DEWAN KOMISARIS DAN DIREKSI PT ASKES:

1. MENYIAPKAN OPERASIONAL BPJS KESEHATAN

- Penyusunan sistem dan prosedur operasional BPJS
- Sosialisasi JK kepada seluruh pemangku kepentingan
- Penetapan manfaat program JK
- Koordinasi dengan Kemenkes untuk pengalihan Jamkesmas
- Koordinasi dengan Kemenhan, TNI, POLRI untuk pengalihan program yankes TNI, POLRI, PNS Kemenhan/ TNI/Polri
- Koordinasi dengan PT Jamsostek untuk pengalihan JPK Jamsostek

PROSES TRANSFORMASI PT ASKES (2)

1

PERSIAPAN (25 NOV 2011 sd 31 DES 2013)



**BPJS
Kesehatan**



2. PENGALIHAN ASET & LIABILITAS, PEGAWAI, HAK & KEWAJIBAN BPJS KESEHATAN

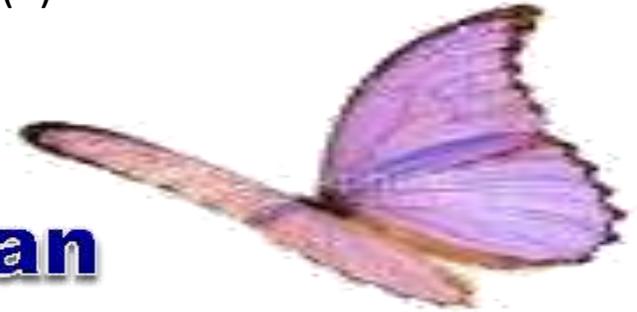
- Menunjuk Kantor Akuntan Publik untuk melakukan audit:
 - Laporan Keuangan Penutupan PT Askes
 - Laporan Posisi Keuangan Pembukaan BPJS Kesehatan, dan
 - Laporan Posisi Keuangan Pembukaan Dana Jaminan Kesehatan
- Menyusun:
 - Laporan Keuangan Penutupan PT Askes
 - Laporan Posisi Keuangan Pembukaan BPJS Kesehatan, dan
 - Laporan Posisi Keuangan Pembukaan Dana Jaminan Kesehatan

BEROPERASI (1)

2

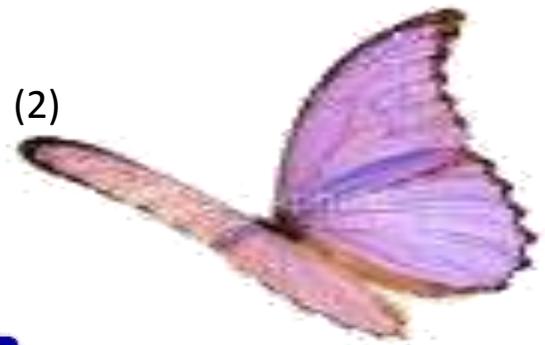
1 Januari 2014

BPJS Kesehatan



- PT ASKES Bubar **TANPA** likuidasi
- SEMUA Asset, liabilitas, hak & kewajiban hukum PT ASKES menjadi Asset & liabilitas hak dan kewajiban hukum BPJS KESEHATAN
- SEMUA Pegawai PT ASKES menjadi Pegawai BPJS KESEHATAN
- Menteri BUMN (RUPS) melakukan pengesahan laporan posisi keuangan penutup PT Askes (Persero) setelah diaudit oleh Akuntan Publik
- Menteri Keuangan melakukan pengesahan laporan posisi keuangan pembuka BPJS Kesehatan dan laporan keuangan pembuka dana JK
- Presiden Mengangkat Dewan Pengawas dan Direksi BPJS Kesehatan (untuk pertama kali Dewan Komisaris dan Direksi PT ASKES diangkat menjadi Dewan Pengawas dan Direksi BPJS Kesehatan untuk paling lama 2 tahun)

BEROPERASI (2)



2

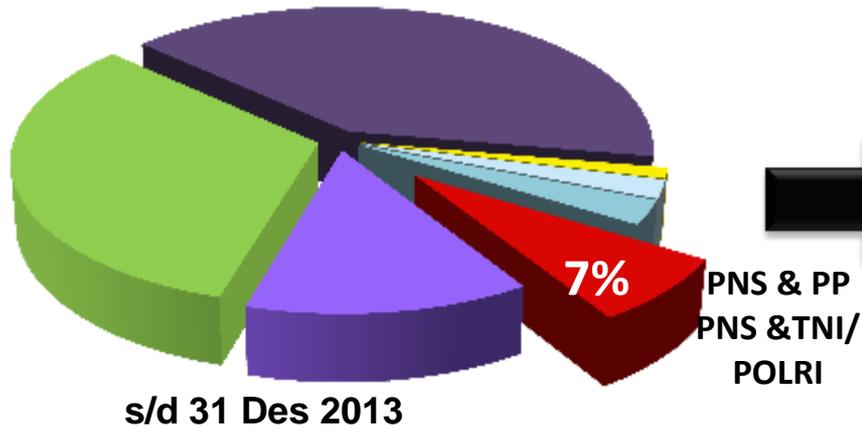
1 Januari 2014

**BPJS
Kesehatan**

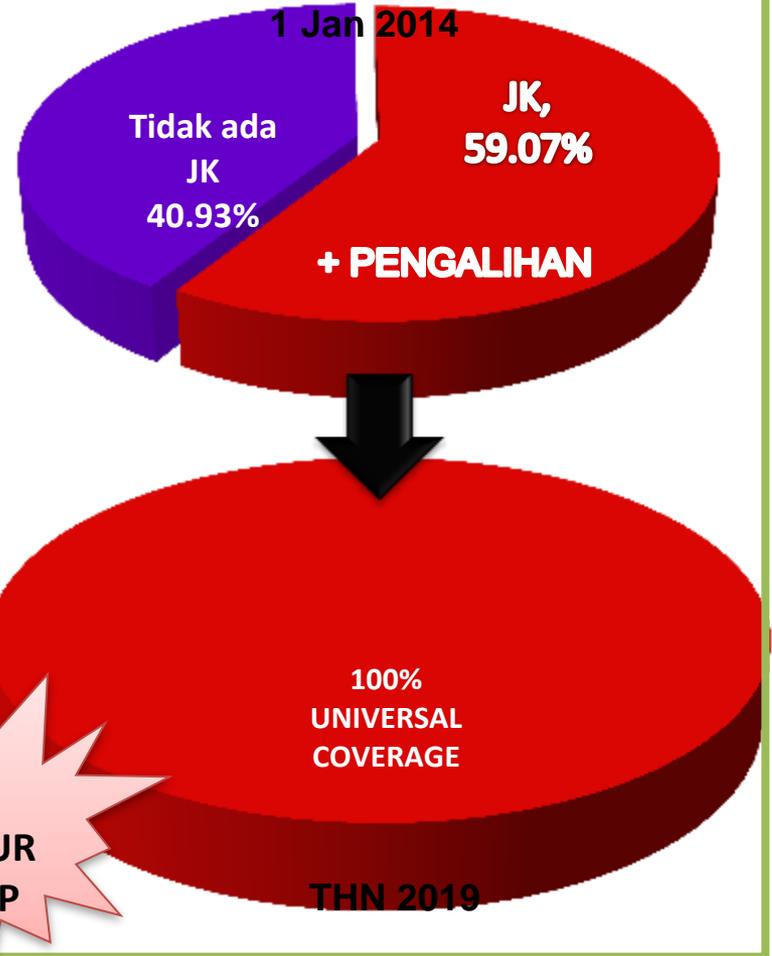
- **KEMENKES TIDAK LAGI MENYELENGGARAKAN JAMKESMAS**
- **KEMENHAN, TNI, POLRI TIDAK LAGI MENYELENGGARAKAN YANKES KECUALI YANKES TERTENTU**
- **PT JAMSOSTEK TIDAK LAGI MENYELENGGARAKAN JPK**

TARGET BPJS KESEHATAN (2014)

PT ASKES (PERSERO)



BPJS KESEHATAN



JK
SEUMUR
HIDUP

Garis Besar Roadmap Menuju BPJS Kesehatan

2012

Review sistem dan prosedur operasional perusahaan

Masukan dan usulan untuk penyusunan peraturan perundangan BPJS Kesehatan

Berkoordinasi dengan institusi terkait tentang pengalihan program

Melakukan sosialisasi jaminan kesehatan

2013

Perbaiki sistem dan prosedur operasional BPJS Kesehatan sesuai peraturan perundangan

Penutupan perusahaan dan pembukaan BPJS Kesehatan

2014

Mulai beroperasi BPJS Kesehatan

PENYUSUNAN SISTEM & PROSEDUR OPERASI BPJS KESEHATAN

a. ASPEK LEGAL

Menyiapkan masukan dan usulan untuk :

- R Perpres Jaminan Kesehatan
- R PP Penerima Bantuan Iuran
- R PP Tahapan Kepesertaan
- R PP Pengelolaan Dana
- R Perpres Dewan Pengawas dan Direksi

b. ASPEK OPERASIONAL

KEPESERTAAN



Existing	2012	2013	2014
<p>Data Peserta Master file nasional :</p> <ul style="list-style-type: none"> • realtime on line dengan data base terkoneksi ke seluruh Indonesia • Identitas tunggal bagi setiap peserta (unik) • Interkoneksi data dgn BKN, DJA, Taspen <p>Sistem pemberian informasi bagi peserta (Call Center, Halo Askes, SMS Blast, Toll Free, Hotline Service, Website PT Askes, Aplikasi Suara Pelanggan)</p> <p>Mekanisme penanganan keluhan peserta, melalui website, hotline service dan penanganan keluhan peserta di lapangan</p>	<p>Penambahan kapasitas hardware dan jaringan untuk perluasan kepesertaan</p> <p>Pengalihan aplikasi desktop menuju penerapan aplikasi berbasis website</p> <p>Peningkatan kapasitas dan kapabilitas pemberian informasi bagi peserta</p> <p>Peningkatan kapasitas dan kapabilitas dalam penanganan keluhan peserta</p>	<p>Peningkatan kapasitas dan kapabilitas pengelolaan data peserta, pemberian informasi dan penanganan keluhan</p> <p>Pelaksanaan pengalihan dan pendaftaran peserta: Jamkesmas, TNI/POLRI, dan Jamsostek</p>	<p>Pelaksanaan kepesertaan BPJS Kesehatan</p>

MANFAAT

Existing	2012	2013	2014
Manfaat komprehensif	Penyesuaian manfaat yang sama untuk semua jenis kepesertaan	Penetapan sistem dan prosedur disesuaikan dengan manfaat BPJS	Pelaksanaan manfaat BPJS Kesehatan
Sistem rujukan berjenjang	Penyesuaian manfaat yang selama ini menjadi program pemerintah (HIV/AIDS, KB, Imunisasi)	Menyusun sistem dan prosedur urun biaya	
Pelayanan dasar berbasis Kedokter Keluarga	Penyempurnaan DPHO		
Tersedianya DPHO	Penetapan peraturan tentang Urun Biaya		
Minimalisasi atau peniadaan urun biaya			

Existing	2012	2013	2014
<p>PNS dan PP : 2% PNS + 2% Pemerintah</p> <p>Subsidi Pemerintah untuk kasus katastrofik</p> <p>Management fee untuk pengelolaan kepesertaan Jamkesmas</p>	<p>Kajian :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perhitungan besar iuran (PBI, pekerja formal dan informal) 2. Mekanisme koleksi atau pemungutan iuran 3. Cara koleksi iuran pekerja informal 	<p>Koordinasi pengalihan data kepesertaan dan iuran :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Peserta Askes saat ini 2. Peserta Jamsostek 3. Anggota TNI/POLRI 4. Peserta Jamkesmas 	<p>Koleksi iuran dari peserta dan pemberi kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Peserta Askes 2. Peserta TNI/POLRI 3. Peserta Jamsostek 4. Peserta pekerja formal
	<p>Penetapan besar iuran berdasar risiko (perhitungan aktuarial) untuk :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Peserta eksisting 2. Peserta TNI/POLRI 3. Peserta Jamsostek 4. Peserta pekerja formal 	<p>Sosialisasi pemungutan dan penyetoran iuran peserta yang dialihkan ke BPJS Kesehatan</p>	<p>Koleksi iuran</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Peserta PBI 2. Peserta pekerja informal
	<p>Penetapan besar iuran :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Peserta PBI 2. Peserta pekerja informal 		

PROVIDER/FASKES



Existing	2012	2013	2014
<p data-bbox="112 358 498 486">Penyempurnaan sisdur credentialling dan recredentialling Faskes</p> <p data-bbox="112 529 498 622">Penyempurnaan sisdur PKS dengan Faskes</p> <p data-bbox="112 665 498 801">Koordinasi dengan Asosiasi Rumah Sakit dan Asosiasi Profesi</p>	<p data-bbox="550 365 937 494">Identifikasi kapasitas dan kebutuhan Faskes untuk BPJS Kesehatan</p> <p data-bbox="550 536 937 629">Credentialling dan recredentialling Faskes</p>	<p data-bbox="981 372 1367 465">Credentialling dan recredentialling Faskes</p> <p data-bbox="981 536 1367 708">Memastikan peran Asosiasi Faskes bersama Kementerian Kesehatan dalam penyiapan Faskes</p>	<p data-bbox="1425 379 1812 551">Penyelenggaraan pelayanan pada fasilitas Kesehatan BPJS Kesehatan</p>

PEMBAYARAN (PAYMENT SYSTEM)



Existing	2012	2013	2014
<p>Diatur dalam Permenkes :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Puskesmas dan Dokter Keluarga : Pola Kapitasi 2. Rumah Sakit : Pola paket dan Fee For Service 	<p>Penyempurnaan sistem dan prosedur pembayaran kapitasi untuk provider berdasar risiko</p>	<p>Pola tarif kapitasi dan pola paket</p>	<p>Pola tarif kapitasi dan pola paket</p>
	<p>Melakukan kajian alternatif pembayaran provider dengan budget system</p>	<p>Penyempurnaan pola tarif INA CBG' s</p>	<p>Penyempurnaan pola tarif INA CBG' s</p>
	<p>Analisis pola tarif BPJS Kesehatan</p>		

1. Struktur Organisasi berdasarkan *macro business process* dan fungsi, dengan tujuan :
 - Struktur organisasi efektif untuk mendukung strategi organisasi
 - Jabatan non manajerial dengan kejelasan fungsi dan tanggung jawab
 - Kejelasan pola karir dan model kompetensi

2. Penambahan Kantor Cabang berdasarkan :
 - Biaya klaim pelayanan kesehatan → beban kerja (indikator utama)
 - Jumlah peserta
 - Kondisi geografis (terkait dengan efektifitas/efisiensi jarak wilayah kerja)
 - Geopolitis (basis batas provinsi)

Teknologi Sistem Informasi



Askes Network VPN
686 contact points- RT OL



3.840 DokterKeluarga



2.616 Karyawan , 450 Kantor



894 RumahSakit



PUSKESMAS

9.408



717 Optik



1.028 Apotek

Teknologi Sistem Informasi



Kepesertaan Asuransi Kesehatan di Provinsi Kalimantan Barat



NO	WILAYAH KAB/KOTA	JUMLAH PENDUDUK *	JUMLAH PENDUDUK				
			PESERTA ASKES	PESERTA JAMKESMAS**)	PESERTA JAMKESDA	PESERTA JPK JAMSOSTEK***)	NON JPK
1	Kota Pontianak	554.764	82.249	94.582	51.570	64.981	261.382
2	Kabupaten Pontianak	234.021	15.689	110.059	-	199	108.074
3	Kabupaten Kubu Raya	500.970	16.234	220.900	15.666	10.440	237.730
4	Kabupaten Ketapang	427.460	20.999	132.550	3.460	1.433	269.018
5	Kabupaten Kayong Utara	95.594	4.865	48.553	45.565		-
6	Kabupaten Landak	329.649	12.706	207.447			109.496
7	Kota Singkawang	186.462	23.939	63.899	120.000	3.230	-
8	Kabupaten Sambas	496.120	26.165	139.496	375.935		-
9	Kabupaten Bengkayang	215.277	12.568	78.428	-	25	124.256
10	Kabupaten Sintang	364.759	23.520	142.141	-		199.098
11	Kabupaten Sanggau	408.468	24.313	135.924	102.000	1.078	145.153
12	Kabupaten Kapuas Hulu	222.160	18.537	91.823	60.000		51.800
13	Kabupaten Melawi	178.645	10.698	58.056	85.000		24.891
14	Kabupaten Sekadau	181.634	8.286	60.593	46.778		65.977
JUMLAH		4.395.983	300.768	1.584.451	905.974	81.386	1.596.875

Ket * Data BPS 2010

***) Manlak Jamkesmas 2011

*** sumber data Jamsostek

Fasilitas Kesehatan di Provinsi Kalimantan Barat

NO	WILAYAH KAB/KOTA	JUMLAH RUMAH SAKIT)	PROVIDER PT ASKES PROVINSI KALBAR				JUMLAH
			PPK TK I	RUMAH SAKIT	APOTIK/IF	OPTIK	
1	Kota Pontianak	7	30	5	4	12	51
2	Kabupaten Pontianak	3	13	1	1	2	17
3	Kabupaten Kubu Raya	3	18	3	2	0	23
4	Kabupaten Ketapang	2	26	1	2	3	32
5	Kabupaten Kayong Utara	0	6	0	0	0	6
6	Kabupaten Landak	1	17	1	1	0	19
7	Kota Singkawang	6	11	5	2	3	21
8	Kabupaten Sambas	3	25	2	3	2	32
9	Kabupaten Bengkayang	2	17	2	2	0	21
10	Kabupaten Sintang	2	23	1	2	2	28
11	Kabupaten Sanggau	2	22	1	2	2	27
12	Kabupaten Kapuas Hulu	1	23	1	2	1	27
13	Kabupaten Melawi	2	12	2	2	1	17
14	Kabupaten Sekadau	1	12	1	1	1	15
TOTAL		35	255	26	26	29	336

*)Sumber : www.depkes.go.id

PPK = Pemberi Pelayanan Kesehatan

KESIMPULAN

Proses tranformasi PT Askes (Persero) menuju BPJS Kesehatan sedang dilakukan :

- 1. Penyempurnaan sistem dan prosedur yang ada untuk operasionalisasi BPJS Kesehatan melalui peningkatan SDM, IT dan Sistem Manajemen.**
- 2. Penyusunan berbagai konsep untuk masukan dan usulan bagi peraturan dan perundangan yang dibutuhkan dalam implementasi BPJS Kesehatan**
- 3. Koordinasi dengan pihak-pihak terkait**

Terima Kasih