



RSUP DR SARDJITO

HASIL UJI COBA IMPLEMENTASI CLINICAL PATHWAY BEDAH SESAR DI RSUP DR SARDJITO

Dr. Rukmono Siswihanto, MKeS, Sp. OG (K)

Agustus 2007



RSUP DR SARDJITO Jl. Kesehatan 1, Sekip Yogyakarta, Telp. 0274-587333



Pendahuluan

Kenapa RSUP Dr Sardjito mengembangkan clinical pathway

- Menjadi salah satu RS pilot pengembangan casemix
- Ingin meningkatkan mutu pelayanan klinik



Pendahuluan

Bagaimana pelaksanaannya

- Pembentukan Tim Clinical Pathway RS
- Pembelajaran Tim
- Penentuan topik & format
- Sosialisasi, konsultasi, & workshop
- Implementasi pilot
- Perbaikan & perluasan implementasi





RSUP DR SARDJITO Jl. Kesehatan 1, Sekip Yogyakarta, Telp. 0274-587333



Suasana Sebelum Uji Coba

- Semangat ingin tahu & berpartisipasi yang tinggi
- Keinginan untuk tercantum dalam clinical pathway
- Mengalami kesulitan penyusunan
 - Pedoman pelayanan & sumber-sumber lain
 - Kesepakatan
 - Alasan waktu



Clinical Pathway Bedah Sesar

- 5 lembar
- Sangat padat dengan ukuran huruf agak kecil

| CLINICAL PATHWAY PASCA BEDAH SESAR | | | | | | Nama Pasien : Agi , Trw : 2016 NIK : No. CM : 01.26.0.12. Seks : Perempuan | |
|------------------------------------|--|---|---|--|---|---|---|
| Berat badan: kg | Tinggi badan: cm | Perkiraan lama rawat: hari | Aktual lama rawat: hari | Kelas: | | | |
| Tanggal masuk: | Jam masuk: | Jam keluar: | Jam keluar: | | | | |
| Aktifitas | Hari ke-0 | | | Hari ke-1 | Hari ke-2 | Hari ke-3 | |
| Ruangan | Bangsal perawatan | | | | | | |
| Pemeriksaan klinis | <input checked="" type="checkbox"/> Tanda vital <input checked="" type="checkbox"/> Perdarahan vaginal <input checked="" type="checkbox"/> Ukur 1 & 0 caran | <input checked="" type="checkbox"/> Tanda vital <input checked="" type="checkbox"/> Perdarahan vaginal <input checked="" type="checkbox"/> Ukur 1 & 0 caran | <input checked="" type="checkbox"/> Tanda vital <input checked="" type="checkbox"/> Perdarahan vaginal <input checked="" type="checkbox"/> Ukur 1 & 0 caran | <input checked="" type="checkbox"/> Tanda vital <input checked="" type="checkbox"/> Visit <input checked="" type="checkbox"/> Ukur 1 & 0 caran | <input checked="" type="checkbox"/> Tanda vital <input checked="" type="checkbox"/> Visit | <input checked="" type="checkbox"/> Tanda vital <input checked="" type="checkbox"/> Visit | |
| Pemeriksaan penujungan | <input checked="" type="checkbox"/> HB <input checked="" type="checkbox"/> Hematokrit | | | | | | |
| Tindakan | <input checked="" type="checkbox"/> Pengajuan post partum 15 menit 4x, kemudian 30 menit 4x, kemudian 30 menit, kemudian 8 jam <input checked="" type="checkbox"/> Tensi intravena <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen cairan dan elektrolit <input checked="" type="checkbox"/> Mengalih fungsi respirasi <input checked="" type="checkbox"/> Memandikan pasien | <input checked="" type="checkbox"/> Pengajuan post partum 15 menit 4x, kemudian 30 menit 4x, kemudian 30 menit, kemudian 8 jam <input checked="" type="checkbox"/> Tensi intravena <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen cairan dan elektrolit <input checked="" type="checkbox"/> Mengalih fungsi respirasi <input checked="" type="checkbox"/> Mengambil baju | <input checked="" type="checkbox"/> Pengajuan post partum 15 menit 4x, kemudian 30 menit 4x, kemudian 30 menit, kemudian 8 jam <input checked="" type="checkbox"/> Tensi intravena <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen cairan dan elektrolit <input checked="" type="checkbox"/> Mengalih fungsi respirasi <input checked="" type="checkbox"/> Mengambil baju | <input checked="" type="checkbox"/> Pengajuan bap 8 jam <input checked="" type="checkbox"/> Memberi medikasi sesuai order <input checked="" type="checkbox"/> Terapi intravena <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen cairan dan elektrolit <input checked="" type="checkbox"/> Mengalih fungsi respirasi <input checked="" type="checkbox"/> Mengambil baju | <input checked="" type="checkbox"/> Pengajuan bap 8 jam <input checked="" type="checkbox"/> Memberi medikasi sesuai order <input checked="" type="checkbox"/> Terapi intravena <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen cairan dan elektrolit <input checked="" type="checkbox"/> Mengalih fungsi respirasi <input checked="" type="checkbox"/> Mengambil baju <input checked="" type="checkbox"/> Bantu mandi pasien & ganti baju <input checked="" type="checkbox"/> Kesiapan tukar operasi | <input checked="" type="checkbox"/> Pengajuan bap 8 jam <input checked="" type="checkbox"/> Memberi medikasi sesuai order <input checked="" type="checkbox"/> Terapi intravena <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen cairan dan elektrolit <input checked="" type="checkbox"/> Mengalih fungsi respirasi <input checked="" type="checkbox"/> Mengambil baju <input checked="" type="checkbox"/> Bantu mandi pasien & ganti baju <input checked="" type="checkbox"/> Ganti verban <input checked="" type="checkbox"/> Kesiapan tukar operasi | <input checked="" type="checkbox"/> Pengajuan bap 8 jam <input checked="" type="checkbox"/> Memberi medikasi sesuai order <input checked="" type="checkbox"/> Terapi intravena <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen cairan dan elektrolit <input checked="" type="checkbox"/> Mengalih fungsi respirasi <input checked="" type="checkbox"/> Mengambil baju <input checked="" type="checkbox"/> Bantu mandi pasien & ganti baju <input checked="" type="checkbox"/> Ganti verban <input checked="" type="checkbox"/> Kesiapan tukar operasi |
| Nutrisi | <input checked="" type="checkbox"/> Sedikit air hangat <input checked="" type="checkbox"/> Air putih <input checked="" type="checkbox"/> Boleh makan (anestesi regional) | <input checked="" type="checkbox"/> Boleh makan | <input checked="" type="checkbox"/> Sesuai jadwal dan gizi | <input checked="" type="checkbox"/> Sesuai jadwal dan gizi | <input checked="" type="checkbox"/> Sesuai jadwal dan gizi | <input checked="" type="checkbox"/> Sesuai jadwal dan gizi | |
| Obat-obatan | | <input checked="" type="checkbox"/> Ampidon 2 gr IV <input checked="" type="checkbox"/> Kecrone 30 mg IV <input checked="" type="checkbox"/> Vit C 200 mg IV | <input checked="" type="checkbox"/> Ketorolac 30 mg IV <input checked="" type="checkbox"/> Vit C 200 mg IV | <input checked="" type="checkbox"/> Ketorolac 30 mg IV/8 jam <input checked="" type="checkbox"/> Vit C 200 mg IV/12 jam/2 | <input checked="" type="checkbox"/> Asam melaleuca 3x500 (resep 5 hari) | <input checked="" type="checkbox"/> Asam melaleuca 3x500 (resep 5 hari) <input checked="" type="checkbox"/> Suplemen Fe, Ca, asam toti | |
| Mobilisasi | <input checked="" type="checkbox"/> Bed rest <input checked="" type="checkbox"/> Bantah perawatan diri | <input checked="" type="checkbox"/> Bed rest | <input checked="" type="checkbox"/> Bed rest | <input checked="" type="checkbox"/> Bed rest | <input checked="" type="checkbox"/> Bejalanan | <input checked="" type="checkbox"/> Bejalanan | |
| Konsultasi | | | | | | | |
| Pendidikan/ rencana pulang | <input checked="" type="checkbox"/> Mengkomunikasikan rencana perawatan | | | <input checked="" type="checkbox"/> Higieni <input checked="" type="checkbox"/> Membagi petunjuk tertulis perawatan mandiri | <input checked="" type="checkbox"/> Nutrisi ibu menyusui <input checked="" type="checkbox"/> Petunjuk bayi <input checked="" type="checkbox"/> Teknik menyusui <input checked="" type="checkbox"/> DS sekolah <input checked="" type="checkbox"/> Membagikan form kepausan dan bayangan <input checked="" type="checkbox"/> Mengumpulkan form kepausan | <input checked="" type="checkbox"/> Imunitasi, senam nafas, <input checked="" type="checkbox"/> Konseling rutin, perawatan tulang pada operasi, CTG <input checked="" type="checkbox"/> Demonstrasi perawatan diri | |
| Outcome diharapkan | <input checked="" type="checkbox"/> Nyeri terkendali <input checked="" type="checkbox"/> Andi vital normal | <input checked="" type="checkbox"/> Nyeri terkendali <input checked="" type="checkbox"/> Tanda vital normal | <input checked="" type="checkbox"/> Nyeri terkendali <input checked="" type="checkbox"/> Tanda vital normal | <input checked="" type="checkbox"/> Nyeri terkendali <input checked="" type="checkbox"/> Bersedia mobilisasi <input checked="" type="checkbox"/> Rasa ada tanda infeksi | <input checked="" type="checkbox"/> Nyeri terkendali obat oral <input checked="" type="checkbox"/> Peningkatan diri mandiri <input checked="" type="checkbox"/> Rasa ada tanda infeksi <input checked="" type="checkbox"/> Sesuai rasa gatal | <input checked="" type="checkbox"/> Nyeri terkendali obat oral <input checked="" type="checkbox"/> Peningkatan diri mandiri <input checked="" type="checkbox"/> Rasa ada tanda infeksi <input checked="" type="checkbox"/> Sesuai rasa gatal <input checked="" type="checkbox"/> Bisa menyusu | |

5



| | |
|--------------------|--|
| Nomor Kode RS | 3471015 |
| Kelas RS | A A, B, C, D |
| No Rekam Medik | 01261112 |
| Jenis Perawatan | 1 1(Rawat Inap/Inpatient Care) 2(Rawat Jalan/Outpatient Care) |
| Kelas Perawatan | 2 1(Kelas 1) 2(Kelas 2) 3(Kelas 3) 4(Kelas VIP) 5(Kelas VVIP) |
| Total Biaya | 4.793.550,00 |
| Tgl Masuk | 14/05/2007 dd/mm/yyyy |
| Tgl Keluar | 18/05/2007 dd/mm/yyyy |
| Jml Hari Perawatan | 5 Tgl Keluar-Tgl Masuk+1 (Discharge Date-Admission Date+1) |
| Tgl Lahir | 21/03/1968 dd/mm/yyyy |
| Usia dlm thn | 39 |
| Usia dlm hari | |
| Jenis Kelamin | 2 1(Laki-Laki/Male) 2(Perempuan/Female) |
| Cara Pulang | 1 1(Sembuh/Compete Recovery) 2(Rujuk/Referral) 3(Pulang Paksa/Forced Return) 4(Meninggal/Death) 5(Tdk Tahu/Unknown) |

kode Diagnosa

| | | | |
|---|-------|--------------|--|
| 1 | 082.0 | Utama | Delivery by elective caesarean section |
| 2 | Z37.0 | Sekunder I | Single live birth |
| 3 | 047.1 | Sekunder II | False labour at or after 37 completed weeks of gestation |
| 4 | Z30.2 | Sekunder III | Sterilization |

kode Tindakan

| | | |
|---|-------|---|
| 1 | 74.4 | Cesarean section of other specified type |
| 2 | 66.39 | Other bilateral destruction or occlusion of fallopian tubes |

nama Pengisi Form

Sugeng

resusitasi bayi

| | |
|--------------------------------------|--|
| EKTIF | Nama Pasien : My. Tris No. CM : 01.26.U. Seks : Perempuan : hari : Kelas: 2 : 01/05/07 : Jam keluar: — Sesaat Sebelum Operasi Ruang tunggu operasi |
| dr OG J) oleh dr OG | <input checked="" type="checkbox"/> Periksa tanda vital oleh dr/prwt anestesi <input checked="" type="checkbox"/> Dengarkan denyut jantung janin (DJJ) oleh OG |
| perawat ensia kontak up kepala | <input checked="" type="checkbox"/> Pemasangan infus elektrolit oleh perawat <input checked="" type="checkbox"/> Pemasangan kateter tinggal oleh perawat |
| ian (beri label erasi) oleh | <input checked="" type="checkbox"/> Dalam keadaan puasa |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Istirahat Cukup |



|  | | CLINICAL PATHWAY PERSIAPAN BEDAH SESAR ELEKTIF | | | Nama Pasien : Ny. Tr. Bahkti Prasetyo No. CM : DR. 26.U.1L Seks : Perempuan | |
|---|--|--|---|-------------|--|--|
| Berat badan: 92 kg | Tinggi badan: 168 cm | Perkiraan lama rawat: 4 hari | Aktual lama rawat: 5 hari | Kelas: 2 | | |
| Tanggal masuk: 14/5/07 | | Jam masuk: 03.15 | Tanggal keluar: 18/5/07 | Jam keluar: | | |
| Kegiatan | 24 jam Pre Operasi | | Menjelang Operasi | | Sesaat Sebelum Operasi | |
| Ruangan | Bangsal perawatan | | Bangsal perawatan | | Ruang tunggu operasi | |
| Pemeriksaan klinis | <input checked="" type="checkbox"/> Anamnesis <input checked="" type="checkbox"/> Periksa klinis umum & tanda vital oleh dokter OG <input checked="" type="checkbox"/> Periksa obstetrik (TFU, Leopold, perdarahan, his) oleh dokter OG <input checked="" type="checkbox"/> Dengarkan denyut jantung janin (DJJ) oleh dokter OG <input checked="" type="checkbox"/> Visite | | <input checked="" type="checkbox"/> Peniksa tanda vital oleh prwt/dr OG <input checked="" type="checkbox"/> Peniksa perdarahan, nyeri (his) oleh dr OG <input checked="" type="checkbox"/> Dengarkan denyut jantung janin (DJJ) oleh dr OG | | <input checked="" type="checkbox"/> Peniksa tanda vital oleh dr/prwt anestesi <input checked="" type="checkbox"/> Dengarkan denyut jantung janin (DJJ) oleh dr OG | |
| Pemeriksaan penunjang | <input checked="" type="checkbox"/> HCT, Lekosit, Trombosit, HJL & Golongan darah Hb <input checked="" type="checkbox"/> Gula darah sewaktu CT, BT <input checked="" type="checkbox"/> Elektrolit (Na, K, Cl) <input checked="" type="checkbox"/> Non stress test (NST) | | | | | |
| Tindakan | <input checked="" type="checkbox"/> Mendaftarkan operasi oleh perawat | | <input checked="" type="checkbox"/> Cukur rambut daerah operasi oleh perawat <input checked="" type="checkbox"/> Minta melepas gigi palsu (kl bisa), lensa kontak (kl pakai) & perhiasan <input checked="" type="checkbox"/> Ganti baju operasi & pasang penutup kepala | | <input checked="" type="checkbox"/> Pemasangan infus elektrolit oleh perawat <input checked="" type="checkbox"/> Pemasangan kateter tinggal oleh perawat | |
| Nutrisi | <input checked="" type="checkbox"/> TKTP (3000 Kalor, 3-4 g/Kg BB Protein) | | <input checked="" type="checkbox"/> Puasa sejak 8 jam sebelum operasi | | <input checked="" type="checkbox"/> Dalam keadaan puasa | |
| Obat-obatan | <input checked="" type="checkbox"/> Diazepam 4 mg po pukul 21.00 | | <input checked="" type="checkbox"/> Skin test ampicilin inj. di lengan kanan (beri label dan bawakan obat 2 g ke kamar operasi) oleh perawat | | | |
| Mobilisasi | <input checked="" type="checkbox"/> Istirahat Cukup | | <input checked="" type="checkbox"/> Istirahat Cukup | | <input checked="" type="checkbox"/> Istirahat Cukup | |
| Konsultasi | <input checked="" type="checkbox"/> Anestesi <input checked="" type="checkbox"/> Perinatologi anak untuk pendampingan & resusitasi bayi | | | | | |

1



Masalah Dalam Uji Coba

■ Aspek Formulir Clinical Pathway

- Terlalu detil
- Perekaman kegiatan bila melebihi LOS diharapkan

Diperlukan penyederhanaan format clinical pathway



Masalah Dalam Uji Coba

■ Aspek Pengisian

- Menjadi beban tambahan
- Pengisian setelah proses perawatan selesai
- Bukan diisi oleh petugas yang melaksanakan tetapi oleh penanggung jawab penyelesaian rekam medis

Diperlukan perubahan perilaku pengisian rekam medis

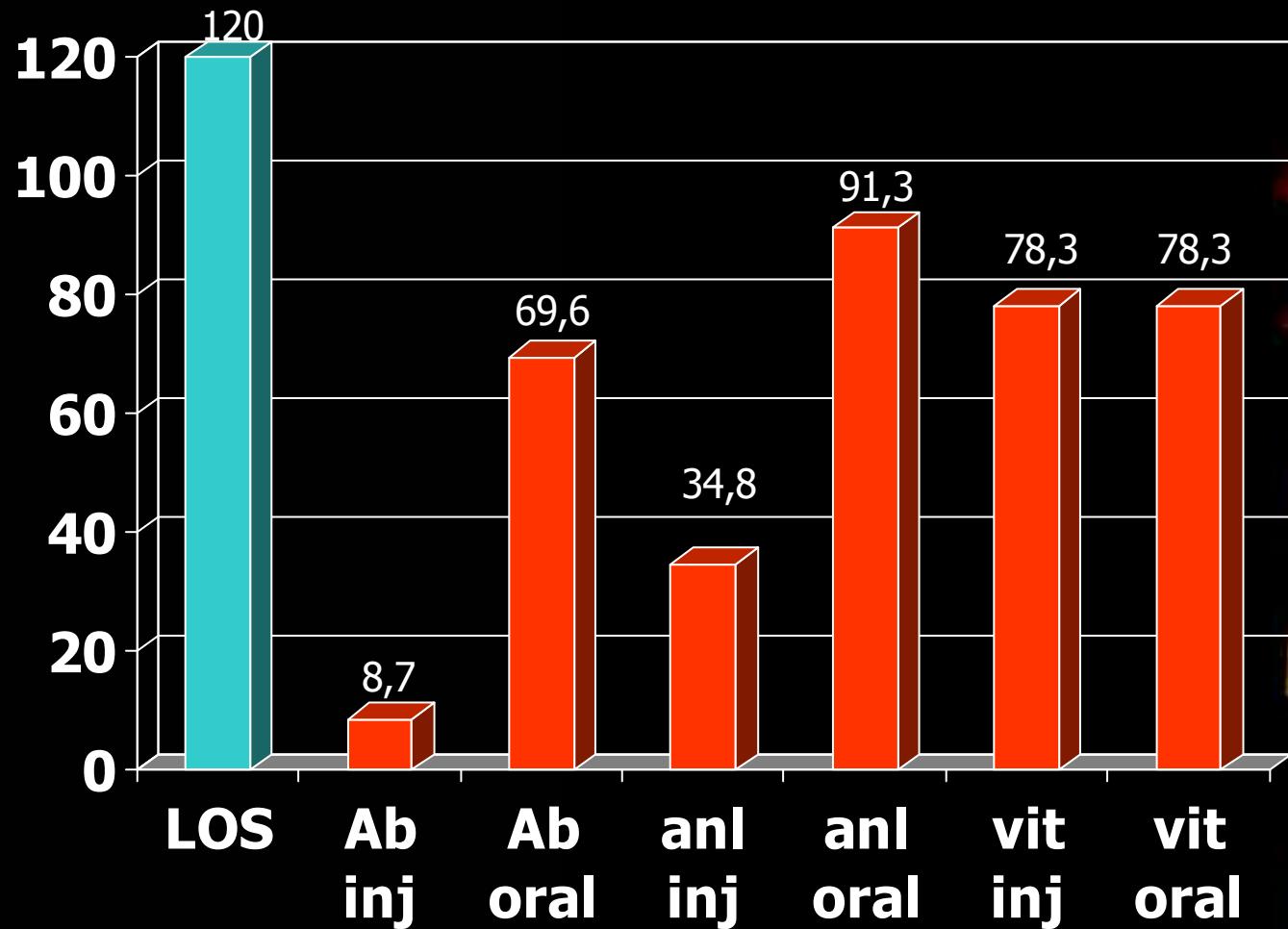


Parameter Diamati

- LOS (4-5 hari)
- Antibiotika injeksi (ampisilin)
- Antibiotika oral (amoksisilin)
- Analgesik injeksi (ketorolac)
- Analgesik oral (asam mefenamat)
- Vitamin injeksi (vitamin C)
- Vitamin oral (multivitamin & mineral)
- Biaya perawatan



Variasi Diamati (% ase sesuai)

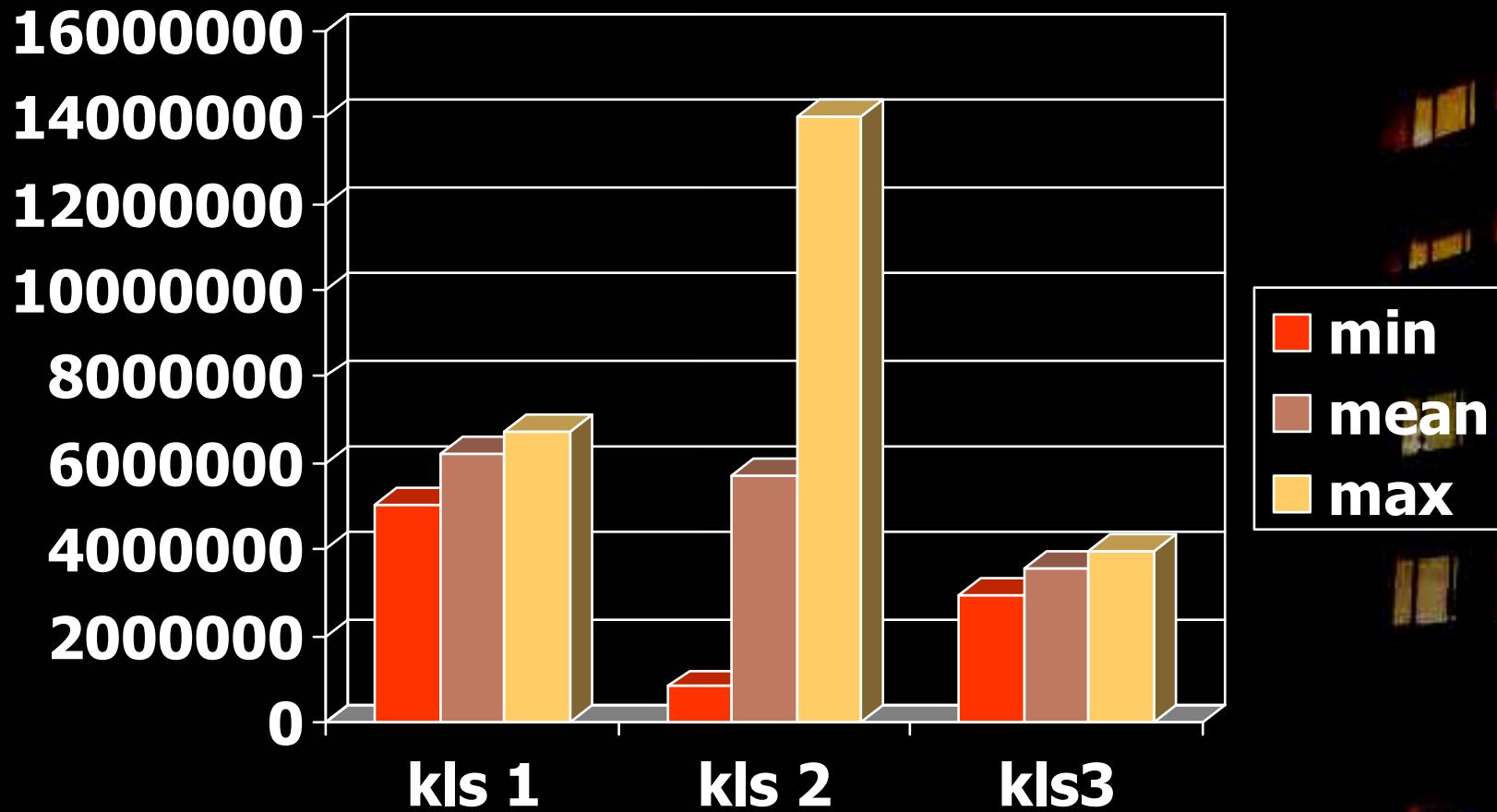


Variasi Diamati

- Tidak ada perbedaan variasi antara kelas 3 dengan selain kelas 3, kecuali penggunaan vitamin oral (0% vs 41,7%)



Variasi Biaya



Tindak Lanjut

- Implementasi Clinical Pathway
 - Penyederhanaan format
 - Sosialisasi pembagian tugas pengisian
- Memperbaiki variasi
 - Penyusunan paket: pemeriksaan, tindakan keperawatan, obat-obatan
 - Alternatif penggunaan obat-obatan
 - Audit ulang





RS DR SARDJITO

Mitra Terpercaya Menuju Sehat

Terima Kasih



RSUP DR SARDJITO Jl. Kesehatan 1, Sekip Yogyakarta, Telp. 0274-587333

