

INTISARI

Latar belakang: penelitian ini dilakukan karena ada perbedaan selisih tarif yang sangat tinggi pada operasi aneurisma aorta abdominalis (AAA) dengan menggunakan metode *endovascular repair* (EVAR) dibandingkan dengan *open repair*. Belum ada mekanisme cara penggantian pembayaran

Tujuan: mencari sistem pembayaran yang sesuai agar kualitas dan kuantitas operasi EVAR dapat dikerjakan pada semua pasien yang memerlukan tindakan ini dan rumah sakit mendapatkan tarif yang sesuai.

Metode: sampel diambil dari semua billing pasien operasi AAA yang dilakukan operasi di rumah sakit dr. Cipto Mangunkusumo dari Januari 2014 - Desember 2015 data diolah secara kuantitatif.

Hasil: dari 26 pasien yang dioperasi dengan metode EVAR diperoleh selisih negatif Rp. 4.601.361.552,- komponen terbesar adalah untuk alat *implant* EVAR sebanyak Rp. 3.761.383.567,-.

Kesimpulan: didapat hasil tarif selisih negatif tinggi (*outlier*) untuk pelayanan operasi AAA dengan memakai metode EVAR sehingga harus dicari suatu sistem pengurangan beban rumah sakit agar tidak kolaps dan kelancaran pelayanan tidak terganggu.

Kata kunci: aneurisma aorta abdominalis, EVAR, selisih negatif tinggi, pelayanan operasi, mengurangi kerugian

ABSTRACT

Background: The study was conducted because there are differences in rates very high difference in the operation of abdominal aortic aneurysm (AAA) using the method of endovascular repair (EVAR) compared with open repair. There is no way of reimbursement mechanism.

Purpose: search for appropriate payment system so that the quality and quantity of EVAR surgery can be done on all patients who require these actions, and hospitals obtain appropriate tariff.

Methods: The samples were taken from all patients billing AAA surgery performed in hospital surgery dr. Cipto Mangunkusumo from January 2014 - December 2015 Data analyzed quantitatively.

Results: from 26 patients operated by the method of EVAR obtained negative difference of Rp. 4,601,361,552, - the largest component is for EVAR implant tool as much as Rp. 3,761,383,567, -.

Conclusion: The results obtained high rates of negative difference (outlier) for operations servicing AAA using EVAR methods so as to look for a hospital system load reductions so as not to collapse and the smooth uninterrupted service.

Keywords: abdominal aortic aneurysm, EVAR, high negative difference, servicing operations, reduce losses