

## ABSTRAK

Tesis dengan judul “Keterjaminan Pasien BPJS Kesehatan pada Klaim Operasi Melahirkan dengan Sistem *Indonesian Case Base Groups* Persfektif Maqashid Syariah” ini ditulis oleh Wiwin Achmawanti dengan Pembimbing Dr. Nur Aziz Muslim, M.H.I. dan Dr. Qomarul Huda, M.Ag.

Kata Kunci: Keterjaminan, BPJS Kesehatan, Maqashid Syariah.

Penelitian ini dilatarbelakangi sistem pembayaran klaim menggunakan INA-CBGs ini sering terjadi permasalahan di rumah sakit tipe C dimana sistem tarif INA CBG's ini dirasa berat untuk rumah sakit dikarenakan perbandingan antara tarif INA CBG's dengan biaya riil sangat jauh berbeda, salah satunya pada biaya persalinan operasi caesar untuk peserta BPJS Kesehatan. Klaim INA-CBGs untuk operasi caesar diberikan berdasarkan tipe rumah sakit dan tidak diperbolehkannya cost sharing/iur biaya oleh pasien jika pasien menggunakan layanan BPJS Kesehatan sesuai kelas dan pemberian obat harus sesuai formularium nasional yang menjadi ketentuan BPJS Kesehatan.

Rumusan masalah pada penelitian ini adalah: (1) Bagaimana keterjaminan pasien BPJS Kesehatan pada klaim operasi melahirkan dengan sistem *Indonesian Case Base Groups* Persfektif Maqashid Syariah? (2) Bagaimana praktek pembayaran pasien BPJS Kesehatan pada klaim operasi melahirkan dengan sistem *Indonesian Case Base Groups* di Rumah Sakit Bhayangkara Tulungagung? (3) Bagaimana dampak yang diakibatkan dari pasien BPJS Kesehatan pada klaim operasi melahirkan dengan sistem *Indonesian Case Base Groups* di Rumah Sakit Bhayangkara Tulungagung ditinjau dari Persfektif Maqashid Syariah?

Untuk menganalisis keterjaminan pasien BPJS Kesehatan pada klaim operasi melahirkan dengan sistem *Indonesian Case Base Groups* Persfektif Maqashid Syariah.

Hasil penelitian ini, menunjukkan bahwa (1) Keterjaminan pasien BPJS Kesehatan pada klaim operasi melahirkan dengan sistem *Indonesian Case Base Groups* sesuai dengan *maqashid syariah* perlindungan terhadap kehidupan/jiwa (*hifz al-nafs*) di mana perlindungan tersebut diwujudkan dengan pengambilan keputusan pada saat yang tepat untuk menambah obat-obatan atau menggantinya dengan obat yang lebih dibutuhkan oleh pasien meskipun dengan konsekuensi dengan nilai klaim INS CBGs yang lebih sedikit dari biaya operasional yang dikeluarkan oleh Rumah Sakit Bhayangkara Tulungagung. (2) Praktek pembayaran pasien BPJS Kesehatan pada klaim operasi melahirkan dengan sistem *Indonesian Case Base Groups* di Rumah Sakit Bhayangkara lebih rendah dari tarif fee for service mengakibatkan rumah sakit harus melakukan tindakan efisiensi dengan memangkas tindakan yang tidak cost efektif. (3) Dampak yang diakibatkan dari pasien BPJS Kesehatan pada klaim operasi melahirkan dengan sistem *Indonesian Case Base Groups* di Rumah Sakit Bhayangkara Tulungagung dapat di tanggulangi dengan baik sehingga kemaslahatan agama dan dunia dapat terwujud sesuai dengan *Maqashid Syariah*.

## ABSTRACT

The thesis with the title "Assurance of BPJS Health Patients in Claims for Childbirth Operations with the Indonesian System Case Base Groups Maqashid Sharia Perspective" was written by Wiwin Achmawanti with Advisor Dr. Nur Aziz Muslim, M.H.I. and Dr. Qomarul Huda, M.Ag.

Keywords: Guarantee, Health BPJS, Maqashid Syariah.

The background of this research is that the claims payment system using INA-CBGs often results in problems in type C hospitals where the INA-CBG's tariff system is considered to be burdensome for hospitals because the comparison between INA-CBG's rates and real costs is very much different, one of which is the cost of caesarean delivery. for BPJS Health participants. Claims for INA-CBGs for caesarean section are based on the type of hospital and cost sharing is not allowed by the patient if the patient uses BPJS Health services according to class and drug administration must comply with the national formulary which is the provision of BPJS Health.

The formulation of the problems in this study are: (1) How is the guarantee for BPJS Kesehatan patients in claims for childbirth operations with the Indonesian Case Base Groups Perspective Maqashid Syariah system? (2) What is the practice of paying BPJS Kesehatan patients for claims for childbirth operations with the Indonesian Case Base Groups system at Bhayangkara Tulungagung Hospital? (3) What is the impact caused by BPJS Health patients on claims for childbirth operations with the Indonesian Case Base Groups system at Bhayangkara Tulungagung Hospital in terms of Maqashid Syariah Perspective?

To analyze the assurance of BPJS Kesehatan patients on claims for childbirth operations with the Indonesian Case Base Groups Perspective Maqashid Syariah system.

The results of this study indicate that (1) Guarantee of BPJS Kesehatan patients in claims for childbirth operations with the Indonesian Case Base Groups system in accordance with maqashid sharia protection for life/life (*ḥifz al-nafs*) where this protection is realized by making decisions at the right time to add medicines or replace them with drugs that are more needed by patients even with the consequence that the INS CBGs claim value is less than the operational costs incurred by Bhayangkara Tulungagung Hospital. (2) The practice of paying BPJS Kesehatan patients for claims for childbirth operations with the Indonesian Case Base Groups system at Bhayangkara Hospital is lower than the fee for service rate, causing the hospital to take efficiency measures by cutting actions that are not cost effective. (3) The impact caused by BPJS Kesehatan patients on claims for childbirth operations with the Indonesian Case Base Groups system at Bhayangkara Tulungagung Hospital can be handled properly so that the benefits of religion and the world can be realized in accordance with Maqashid Syariah.

## خلاصة

أطروحة بعنوان ضمان المريض من وكالة تنظيم الضمان الاجتماعي الصحي في مطالبات عمليات الولادة مع مجموعات قاعدة حالة النظام الإندونيسي مقشيد منظور الشريعة كتبها وين أشماوانتي مع مستشار الطبيب نور عزيز مسلم ، ماجستير في الشريعة الإسلامية والدكتور قمر الهدى ، ماجستير الدين

الكلمات المفتاحية الضمان ، صحة المرضى ، الجهة المنظمة للضمان الاجتماعي مقاصد الشريعة خلفية هذا البحث هي أن نظام دفع المطالبات يستخدم مجموعات قاعدة حالة إندونيسيا. غالبًا ما تحدث المشكلات في المستشفيات من النوع الثالث حيث يعتبر نظام تعريف مجموعات قاعدة الحالة الإندونيسية ثقيلًا بالنسبة للمستشفيات لأن المقارنة بين معدلات مجموعات الحالات الإندونيسية والتكاليف الحقيقية مختلفة تمامًا ، أحدها تكلفة الولادة القيصريّة للمشاركين في وكالة تنظيم الضمان الاجتماعي لصحة المرضى. يتم تقديم مطالبات مجموعات قاعدة حالة إندونيسيا للولادة القيصريّة بناءً على نوع المستشفى ولا يسمح للمريض بتقاسم التكاليف إذا كان المريض يستخدم خدمات هيئة إدارة الضمان الاجتماعي لصحة المريض وفقًا للفئة ويجب أن تكون إدارة الأدوية متوافقة مع الوصفات الوطنية على النحو المنصوص عليه من قبل هيئة إدارة الضمان الاجتماعي لصحة المريض

إن صياغة المشكلة في هذه الدراسة هي: كيف يتم ضمان مريض الهيئة المسؤولة عن إدارة الضمان الاجتماعي الصحي للمطالبات بعمليات الولادة مع نظام مجموعات قاعدة الحالة الإندونيسية من منظور مقاشيد الشريعة؟ ما هي ممارسة الدفع للمرضى لمرضى وكالة إدارة الضمان الاجتماعي الصحي للمطالبات بعمليات الولادة باستخدام نظام مجموعات قاعدة الحالة الإندونيسية في المستشفى؟ ما هو الأثر الذي يسببه مرضى هيئة إدارة الضمان الاجتماعي الصحي على مطالبات عمليات الولادة مع نظام مجموعات قاعدة الحالة الإندونيسية في المستشفى من حيث منظور مقاشيد الشريعة؟

لتحليل ضمان المرضى التابعين لهيئة إدارة الضمان الاجتماعي الصحي للمطالبات بعمليات الولادة باستخدام منظور مجموعات قاعدة الحالة الإندونيسية من منظور نظام مقاشيد الشريعة

تشير نتائج هذه الدراسة إلى أن الضمان المقدم لمرضى وكالة الضمان الاجتماعي للصحة في المطالبات المتعلقة بعمليات الولادة مع نظام مجموعات قاعدة الحالة الإندونيسية يتوافق مع حماية مقاصد الشريعة للحياة / الحياة (سيف النفس) حيث تتحقق هذه الحماية من خلال اتخاذ القرارات في الوقت المناسب لإضافة الأدوية أو استبدالها بالأدوية التي يحتاجها المرضى أكثر على الرغم من أن التكاليف التشغيلية التي تتحملها مجموعات المستشفى أقل من التكاليف التشغيلية. إن ممارسة الدفع لمرضى الهيئة الإدارية للضمان الاجتماعي الصحي مقابل مطالبات عمليات الولادة باستخدام نظام مجموعات قاعدة الحالة الإندونيسية في المستشفيات أقل من رسوم معدل الخدمة ، مما يؤدي إلى اضطراب المستشفيات إلى اتخاذ تدابير فعالة من خلال خفض الإجراءات غير الفعالة من حيث التكلفة. يمكن التعامل مع التأثير الناتج عن مطالبات مريض هيئة إدارة الضمان الاجتماعي الصحي لعمليات الولادة مع نظام مجموعات قاعدة الحالة الإندونيسية في المستشفى بشكل صحيح بحيث يمكن تحقيق فوائد الدين والعالم وفقًا لمقاصد الشريعة