

**PANDUAN PELAYANAN HOMECARE  
GERIATRI**



**Dharma  
Nugraha  
Hospital**  
Est.1996

**RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA  
TAHUN 2023**

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kita panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena atas rahmat-Nya Panduan Pelayanan home care geriatri di Rumah Sakit Dharma Nugraha dapat diselesaikan sesuai dengan kebutuhan.

Panduan Pelayanan home care geriatri disusun untuk mendukung program nasional dan sebagai acuan dalam pelaksanaan home care untuk pasien geriatric sesuai dengan kebutuhan.

Panduan ini akan dievaluasi kembali untuk dilakukan perbaikan/penyempurnaan bila ditemukan hal-hal yang tidak sesuai lagi dengan kondisi di rumah sakit, peraturan perundang-undangan dan perkembangan ilmu pengetahuan.

Kami mengucapkan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada semua pihak, yang dengan segala upaya telah berhasil menyusun Panduan Pelayanan home care geriatri di RS Dharma Nugraha.

Jakarta, 10 Agustus 2023

Direktur RS Dharma Nugraha.

# DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR .....	i
DAFTAR ISI .....	ii
BAB I      DEFINISI .....	1
BAB II     RUANG LINGKUP .....	2
BAB III    TATA LAKSANA .....	3
A. Alur pelayanan home care .....	3
B. Prinsip home care geriatri .....	4
C. Kasus yang memerlukan home care .....	4
D. SDM dalam pelayanan home care geriatri .....	4
E. Standar peralatan dan obat untuk home care .....	5
F. Prpsedur peayanan home care geriatri .....	6-7
BAB IV    DOKUMENTASI .....	8
LAMPIRAN :	
1. Formulir persetujuan/ penolakan home care geriatric	
2. Monitoring program pengobatan/ perawatan pada home care geriatric	
3. Evaluasi kegiatan kunjungan home care	
4. Template/ buku statistic pelayanan home care geriatri.	

LAMPIRAN  
PERATURAN DIREKTUR  
NO. 019 /PER-DIR/RSDN/IV/2023  
TENTANG  
PELAYANAN ASUHAN PASIEN

**PANDUAN PELAYANAN HOMECARE PASIEN GERIATRI**

**BAB I**  
**DEFINISI**

1. **Home Care** merupakan layanan kesehatan yang dilakukan di rumah pasien baik pasien tersebut baru saja pulang perawatan atau atas permintaan pasien dan keluarga sendiri.
2. **Lanjut usia** adalah seseorang yang telah mencapai usia 60 tahun keatas.
3. **Pasien geriatri** adalah pasien lanjut usia dengan multi penyakit dan/ gangguan akibat penurunan fungsi organ, psikologi, sosial, ekonomi, dan lingkungan yang membutuhkan pelayanan kesehatan secara terpadu dengan pendekatan multidisiplin yang bekerja secara interdisiplin.
4. **Pelayanan Homecare Geriatri** adalah merupakan pelayanan berkelanjutan kepada pasien lanjut usia, yang dilakukan di rumah pasien yang baru pulang perawatan atau atas permintaan sendiri dari pasien dan keluarga, dalam rangka meningkatkan mutu, layanan dan keselamatan pasien.
5. **Multidisiplin** adalah berbagai disiplin atau bidang ilmu yang secara bersama sama menangani penderita dengan berorientasi pada ilmunya masing-masing.
6. **Interdisiplin** adalah pelayanan kesehatan yang dilakukan oleh berbagai disiplin dari bidang ilmu yang saling terkait dan bekerjasama dalam penanganan pasien yang berorientasi pada kepentingan pasien.
7. **Tim Terpadu Geriatri** adalah suatu tim multidisiplin yang bekerja secara interdisiplin untuk menangani masalah kesehatan lanjut usia dengan prinsip tatakelola pelayanan terpadu dan paripurna dengan mendekatkan pelayanan kepada pasien lanjut usia.

## **BAB II**

### **RUANG LINGKUP**

Pelayanan Homecare Geriatri Rumah Sakit sangat penting karena merupakan proses yang berkesinambungan dalam memberikan pelayanan pasien lanjut usia dengan multi penyakit / gangguan akibat penurunan fungsi organ, psikologi, sosial, ekonomi dan lingkungan yang dilaksanakan secara terpadu dengan pendekatan multi disiplin.

Panduan Pelayanan Homecare Geriatri di RS Dharma Nugraha, dibuat dan ditetapkan sebagai acuan menyelenggarakan pelayanan berkelanjutan kepada pasien usia lanjut yang dilakukan di rumah pasien yang baru pulang perawatan atau atas permintaan sendiri dari pasien dan keluarga

Panduan Pelayanan Homecare Geriatri di RS Dharma Nugraha disesuaikan dengan kebutuhan dan kondisi di setiap rumah sakit, disusun berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan RI No. 79 tahun 2017 tentang Pelayanan Pasien Geriatri, dengan ruang lingkup dan tata urutan sebagai berikut :

1. Definisi
2. Ruang Lingkup
3. Tata Laksana
  - a. Alur pelayanan homecare Geriatri
  - b. Prinsip Homecare Geriatri
  - c. Kasus yang memerlukan pelayanan homecare Geriatri
  - d. SDM dalam pelayanan homecare Geriatri
  - e. Standar peralatan dan homecare Geriatri
  - f. Prosedur pelayanan homecare Geriatri
    - 1) Proses awal pelayanan homecare atau pra homecare
    - 2) Pelaksanaan homecare
    - 3) Proses pemberhentian dan evaluasi pasca homecare
4. Dokumentasi

### BAB III

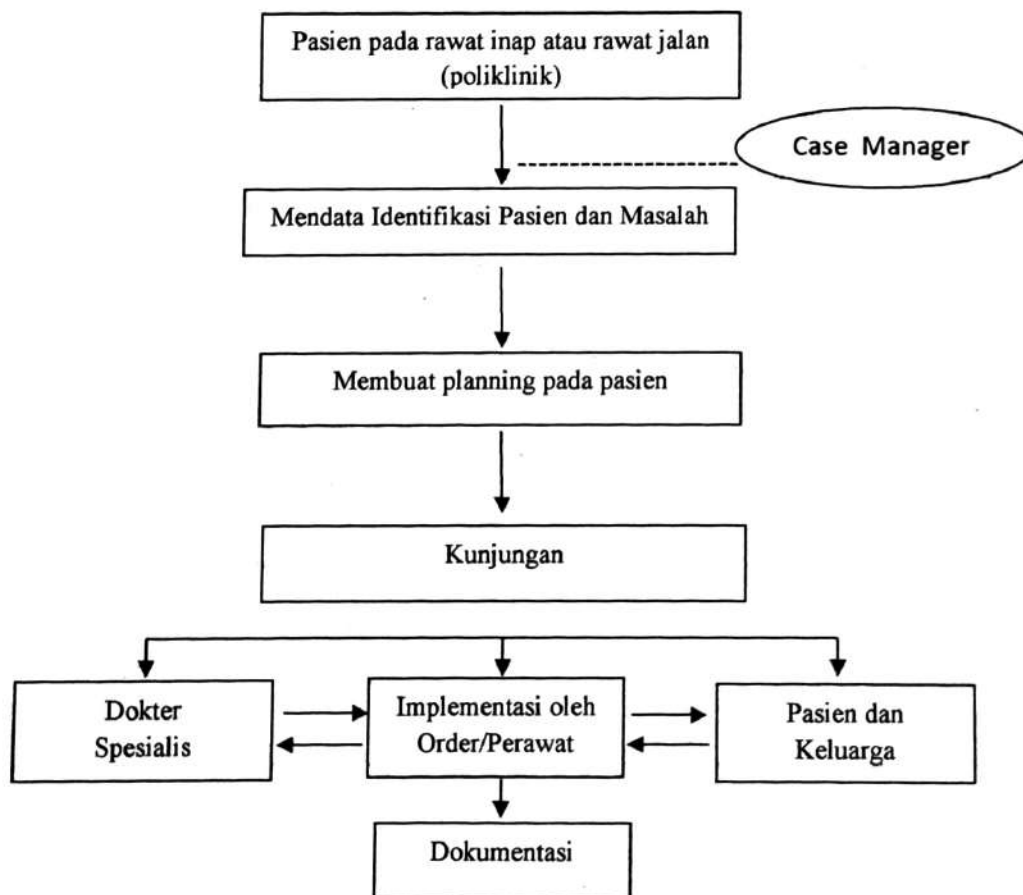
#### TATALAKSANA

##### PELAYANAN HOMECARE GERIATRI

Pelayanan Homecare merupakan pelayanan kesehatan yang berkesinambungan dan komprehensif yang diberikan kepada individu dan keluarga di tempat tinggal mereka yang bertujuan untuk meningkatkan, mempertahankan atau memulihkan kesehatan atau memaksimalkan tingkat kemandirian dan meminimalkan akibat dari penyakit. Pelayanan yang diberikan sesuai dengan kebutuhan pasien individu dan keluarga, direncanakan, dikoordinasikan dan disediakan oleh pemberi pelayanan.

Keberadaan Panduan Pelayanan Homecare Geriatri Rumah Sakit ini sangat penting karena merupakan proses yang berkesinambungan dalam memberikan pelayanan pasien lanjut usia dengan multi penyakit / gangguan akibat penurunan fungsi organ, psikologi, sosial, ekonomi dan lingkungan yang dilaksanakan secara terpadu dengan pendekatan multi disiplin.

##### A. ALUR PELAYANAN HOMECARE GERIATRI



Secara garis besar alur Pelayanan Homecare Geriatri yang diberikan adalah :

1. Setiap pasien, mendapatkan pelayanan home care melalui dokter penanggung jawab, dokter konsultan atau langsung melalui petugas tim pelaksana home care (PIC Homecare)
2. Petugas tim pelaksana home care melaksanakan pelayanan medis (*planning*) sesuai dengan instruksi dokter atau prosedur tetap home care
3. Petugas pelaksana mengunjungi rumah pasien secara berkala
4. Petugas tim pelaksana home care membuat registrasi dan mendokumentasi dalam buku homecare.

## **B. PRINSIP HOMECARE GERIATRI**

Pelayanan homecare Geriatri dapat berjalan lancar bila dilaksanakan dengan beberapa prinsip pelayanan homecare, antara lain :

1. Pengelolaan homecare dilaksanakan oleh tim terpadu geriatri
2. Tim pelaksana homecare merupakan profesi kesehatan yaitu, dokter, perawat, terapis.
3. Identifikasi pasien geriatri yang membutuhkan homecare oleh DPJP.
4. Pelayanan homecare dilakukan setelah adanya persetujuan dari keluarga pasien
5. Pelayanan homecare mencakup proses identifikasi, penyusunan perencanaan, pelaksanaan perencanaan dan evaluasi.
6. Seluruh Pelayanan Homecare didokumentasi dalam BRM pasien.

## **C. KASUS YANG MEMERLUKAN PELAYANAN HOMECARE GERIATRI**

1. Pasien geriatri yang sudah selesai fase akut dalam perawatan (post craniotomi, TKR).
2. Pasien geriatri dengan penyakit neurologi ( stroke ).
3. Pasien geriatri dengan gangguan nutrisi ( cachexia )
4. Pasien geriatri dengan gangguan psikososial.

## **D. SDM DALAM PELAYANAN HOMECARE GERIATRI**

Pelaksana pelayanan homecare terdiri atas :

1. Dokter umum yang telah terlatih
2. Perawat gerontik atau yang telah mengikuti pelatihan geriatri
3. Terapis
4. Supir

## **E. STANDAR PERALATAN DAN OBAT HOMECARE GERIATRI**

### **1. Alat Kesehatan**

<b>No</b>	<b>Nama Barang</b>
1	Suction pump
2	Kasur Dekubitus
3	Kursi Roda Strecher
4	Inhalasi/Nebilizer

### **2. Peralatan Medis dan Obat**

<b>No</b>	<b>Nama Barang</b>
1	NGT no 8 s/d 20 Terumo
2	Xylocain Jelly 2% 10mg
3	Spuit 50cc TIP Terumo
4	Spuit 5cc Terumo
5	Spuit 10cc Terumo
6	Spuit 3cc Terumo
7	Handscoon Sensi Glovers
8	NaCl 0,9% 25ml
9	Handscoon Gamex no 6 s/d 8
10	Urine Bag Adult
11	Folley Catheter no 8 s/d 24 yellow
12	Folley Catheter Rusch no 8 s/d 24 Gold
13	Folley Catheter no 18 Silicon Coated
14	Wing Neddle no 23 & 25
15	Makro Set
16	Venflon no 18 s/d 24
17	Obat Inhalasi (berotec, bisolvon, NaCl0,9 %)
18	Kassa sterile 10 pcs



## **F. PROSEDUR PELAYANAN HOMECARE GERIATRI**

### **1. Proses awal pelayanan Homecare atau Pra Homecare**

- a. DPJP mengidentifikasi pasien yang memerlukan Homecare, komunikasikan dengan MPP dan PPA lainnya, untuk Perencanaan HomeCare .
- b. Melakukan informasi terhadap keluarga pasien dan pasien mengenai pelayanan Homecare dan didokumentasi dalam KIE.
- c. Bila pasien dan keluarga pasien menyetujui, maka keluarga harus menandatangani persetujuan dalam formulir persetujuan/penolakan pelayanan Homecare.
- d. Bila pasien dan keluarga pasien tidak setuju, keluarga menandatangani persetujuan dalam formulir persetujuan / penolakan pelayanan Homecare.
- e. DPJP dan tim pelaksana Home care membuat jadwal perawatan jangka panjang bagi pasien yang memerlukan perawatan rehabilitatif, seperti : pasca stroke, decompensasi cordis dan lain-lain
- f. DPJP dan tim pelaksana Home care merencanakan pemeriksaan penunjang diagnostik dan follow up jika diperlukan, seperti : laboratorium, rontgen dan lain-lain
- g. Tim pelaksana Home care mempersiapkan saran dan prasarana perawatan, meliputi : tensimeter, infus set, intravena cath, cairan infus, spuit, needle, nebulizer dan lain-lain sesuai keperluan perawatan masing-masing kasus.
- h. Jam Pelayanan Homecare : 09.00 – 12.00

### **2. Pelaksanaan Homecare :**

- a. Tim pelaksana Homecare mengunjungi rumah pasien secara berkala sesuai jadwal yang telah ditetapkan.
- b. Tim pelaksana Homecare melakukan asesmen geriatri terpadu pada pasien Homecare dan didokumentasi pada formulir asesmen Homecare.
- c. Tim Pelaksana Homecare melakukan perawatan sesuai dengan perencanaan yang telah disiapkan sebelumnya.
- d. Tim Pelaksana Homecare mendokumentasikan pelayanan dalam formulir Homecare.
- e. Tim pelaksana homecare mendiskusikan setiap kasus selama masa Homecare dan pasca Homecare untuk evaluasi dan perbaikan kualitas perawatan penderita.

- f. **Kontrol dan Pemeriksaan** : DPJP memberikan terapi dan instruksi tindakan medis atau laboratorium serta advis sesuai kondisi klinis pasien pemeriksaan saat pasien kontrol

**3. Proses Pemberhentian dan Evaluasi Pasca Homecare :**

- a. Pelayanan Homecare dapat dihentikan apabila :
- 1). Kondisi pasien stabil
  - 2). Tercapai sesuai tujuan
  - 3). Program rehabilitasi tercapai secara maksimal
  - 4). Keluarga sudah mampu melakukan perawatan pasien
  - 5). Pasien menolak pelayanan lanjutan
  - 6). Pasien meninggal dunia
- b. DPJP dan Tim Pelaksana Homecare melakukan evaluasi klinis setiap pasien pasca pelaksanaan Homecare untuk perbaikan kualitas perawatan di masa yang akan datang.
- c. Dokter dan Tim Pelaksana Homecare mengadakan review kasus-kasus khusus dan kasus-kasus yang sering memerlukan Homecare.

## **BAB IV**

### **DOKUMENTASI**

Panduan Pelayanan Homecare Geriatri ini disusun dan ditetapkan sebagai standar pelayanan yang harus dimiliki oleh Rumah Sakit yang disesuaikan dengan kebutuhan dan kondisi masing masing rumah sakit.

Dalam Pelayanan Homecare Geriatri di RS, dilakukan pencatatan dan dokumentasi kegiatan pelayanan homecare pasien usia lanjut, dengan formulir / buku pelayanan meliputi :

1. Formulir Persetujuan / Penolakan Pelayanan Homecare Geriatri
2. Formulir Instruksi DPJP (Lembar CPPT)
3. Formulir Asesmen Homecare
4. Formulir Monitoring Program Pengobatan / Perawatan Pelayanan Homecare Geriatri
5. Formulir Evaluasi Kegiatan Kunjungan Homecare Geriatri
6. Template / Buku Statistik Pelayanan Homecare Geriatri

Ditetapkan di : Jakarta  
Pada tanggal : 10 Agustus 2023

**DIREKTUR,**

**drg. Purwanti Aminingsih, MARS, PhD**

LOGO RS	RS .....
	Jln.....
	Telp. ....

## FORMULIR PERSETUJUAN/ PENOLAKAN PELAYANAN HOME CARE GERIATRI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

I. Nama : \_\_\_\_\_  
 Hubungan dengan pasien : pasien sendiri / suami/istri/anak /ayah /ibu\*, lain-lain \_\_\_\_\_  
 Tgl lahir/ umur : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ tahun, jenis kelamin : Laki-laki / Perempuan \*  
 Alamat : \_\_\_\_\_

Dengan Ini Menyatakan SETUJU / MENOLAK Dilakukan Pelayanan Home Care Geriatri, pada :

II. Nama Pasien : \_\_\_\_\_, No. RM :          
 Tanggal lahir/Umur : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ tahun, Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan \*  
 Alamat : \_\_\_\_\_

Telah dijelaskan seperti di atas kepada saya, terkait kelanjutan perawatan/ pengobatan yang akan dilakukan terhadap pasien di rumah/ Home Care.

Saya bertanggungjawab secara penuh atas segala akibat yang mungkin timbul sebagai akibat tidak dilakukannya tindakan/ pengobatan tersebut

Hari \_\_\_\_\_, Tanggal \_\_\_\_\_ Pukul \_\_\_\_\_

Yang menyatakan *	Saksi Keluarga	Saksi Perawat	DPJP
-------------------	----------------	---------------	------

( _____ )	( _____ )	( _____ )	( _____ )
-----------	-----------	-----------	-----------

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>LOGO</b>  <b>RS</b> </div>	RS .....
	Jln.....
	Telp. ....

Identitas pasien

**DPJP** :  
**Diagnosa Medis** :  
**Tanggal** : Masuk RS ....., Tgl Pulang .....

**MONITORING PROGRAM PENGOBATAN/ PERAWATAN**  
**PELAYANAN HOME CARE GERI ATRI**

No	Program Home Care	Tanggal Kunjungan					
1	Obat – Obatan : a. .... b. .... c. .... d. ....						
2	Perawatan Luka						
3	Rehabilitasi : a. Akupasi : ..... b. Terapi Wicara : ..... c. .... d. ....						
4	Gizi						
5	Lain – Lain : a. .... b. .... c. ....						

### EVALUASI KEGIATAN KUNJUNGAN HOME CARE

Tanggal	Masalah Kesehatan Yang Di Tangani	Tindakan Yang Di Lakukan	Edukasi Yang Di Berikan	Nama & Paraf Petugas	Nama & Paraf Psn/Klrg

**TEMPLATE / BUKU STATISTIK  
PELAYANAN HOME CARE GERIATRI**

[illegible]