| JHAMORI | PELAYANAN PERMINTAAN PENDAPAT LAIN (SECOND OPINION) | | | | |
|------------------------------------|---|--|---|-----------------------------------|--|
| | | No. Dokumen DIR.01.01.019 | No. Revisi 00 | Halaman 1/1 | |
| STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL | | Tanggal Terbit 25 Agustus 2023 | Ditetapkan Direktur () U | | |
| Pengertian | | Pelayanan permintaan pendapat lain merupakan hak pasien u | | | |
| | | mendapatkan second opinion dari pihak lain yang memiliki otoritas | | | |
| | | pelayanan kesehatan dengan tingkatan yang sama | | | |
| Tujuan | Sebagai acuan dalam pelayanan permintaan pendapat lain. | | | | |
| | _ | Memberikan kesempatan kepada pasien untuk mendapatkan second | | | |
| | | opinioni dalam pelayanan kesehatan sehingga dapat menentukan | | | |
| 7.1.1. | | terapi yang akan diambil. | | | |
| Kebijakan | | Berdasarkan Peraturan Direktur Rumah Sakit Hamori Nomor : Pe 104/DIR/VIII/2023 tentang Panduan Second Opinion | | | |
| Prosedur | 1. | | | | |
| Frosedui | 1. | | | | |
| | 2. | perawatan, terapi dan tindakan yang akan dilakukan. DPJP memberikan kesempatan kepada pasien/keluarga untuk | | | |
| - | bertanya. | | | nykeluarga untuk | |
| | 3. | , | mberikan dukungan kepada pasien dan/atau keluarga untuk | | |
| | | | | - | |
| | pertimbangan lain dari dokterdengan spesialisasi/subspes | | | | |
| | | sama baik di dalam maupun d | | | |
| | 4. | Dokter/DPJP menjelaskan ke | pada pasien atau ke | uarga tentang hal | |
| | | yang perlu dipertimbangkan dalam memimta pendapat lain | | | |
| | 5. | Perawat memberikan formulir permintaan second opinion kepada | | | |
| | pasien atau keluarga untuk dilengkapi dan ditandatangani. | | | | |
| 6. DPJP mendokumentasikan semua pe | | | | ua penjelasan & pilihan pasien ke | |
| | dalam rekam medik dan hasil second opinion pasien. | | | ı. | |
| Unit Terkait | - | Unit Admisi & Billing | | | |
| | _ | Unit Rekam Medik | | | |
| | - | Unit Rawat Jalan | | | |

. .

•