

**" Ideologi" Jaminan Kesehatan di
Indonesia: Apakah akan bertabrakan atau
seiring dengan "ideologi" dokter
(spesialis) dan rumah sakit?**

Laksono Trisnantoro
Center for Health Service Management
Gadjah Mada University

Isi

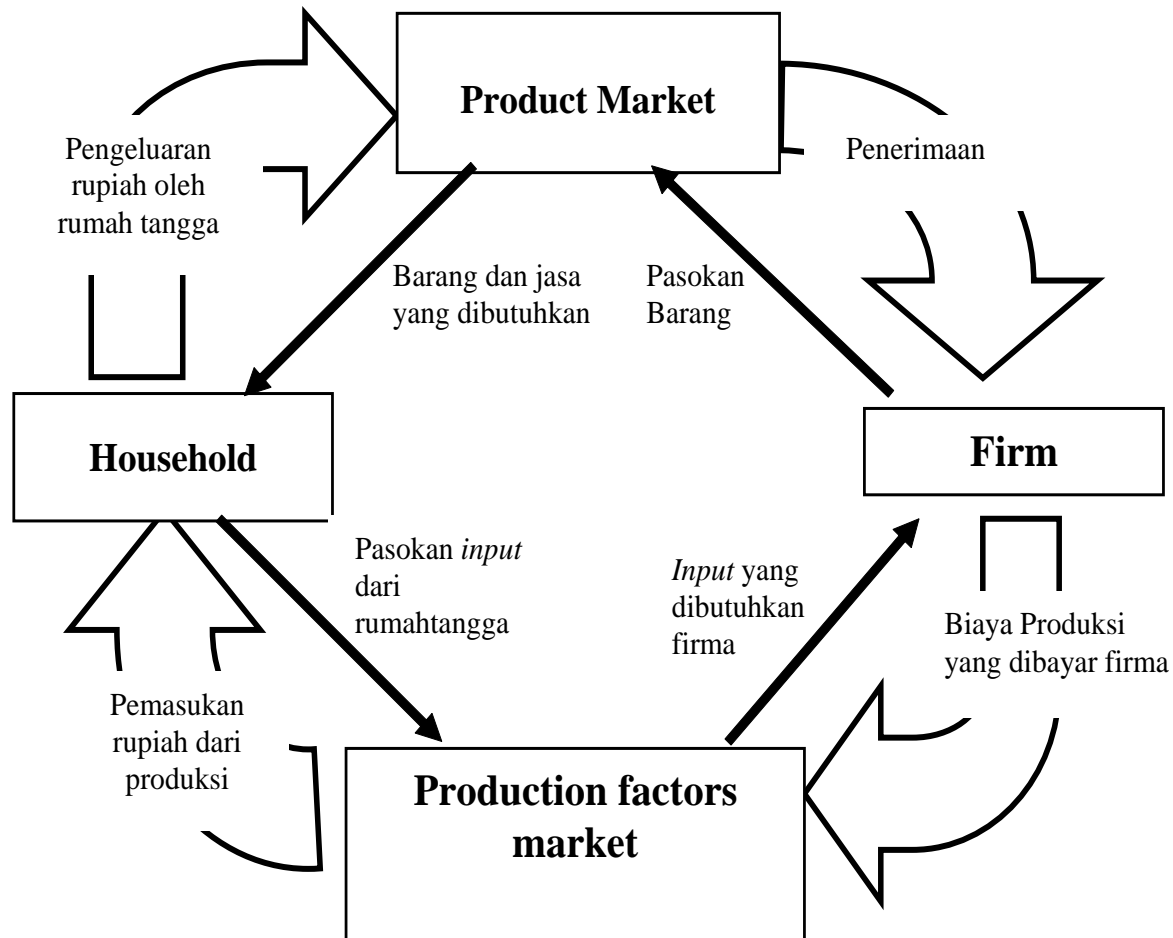
- Ideologi dalam sistem kesehatan
- Ideologi Profesi (dokter spesialis)
- Konflik antara profesi dengan sistem Jaminan
- Apa yang dilakukan di Inggris
- Bagaimana skenario di Indonesia?

- **Ideologi Sistem Kesehatan**

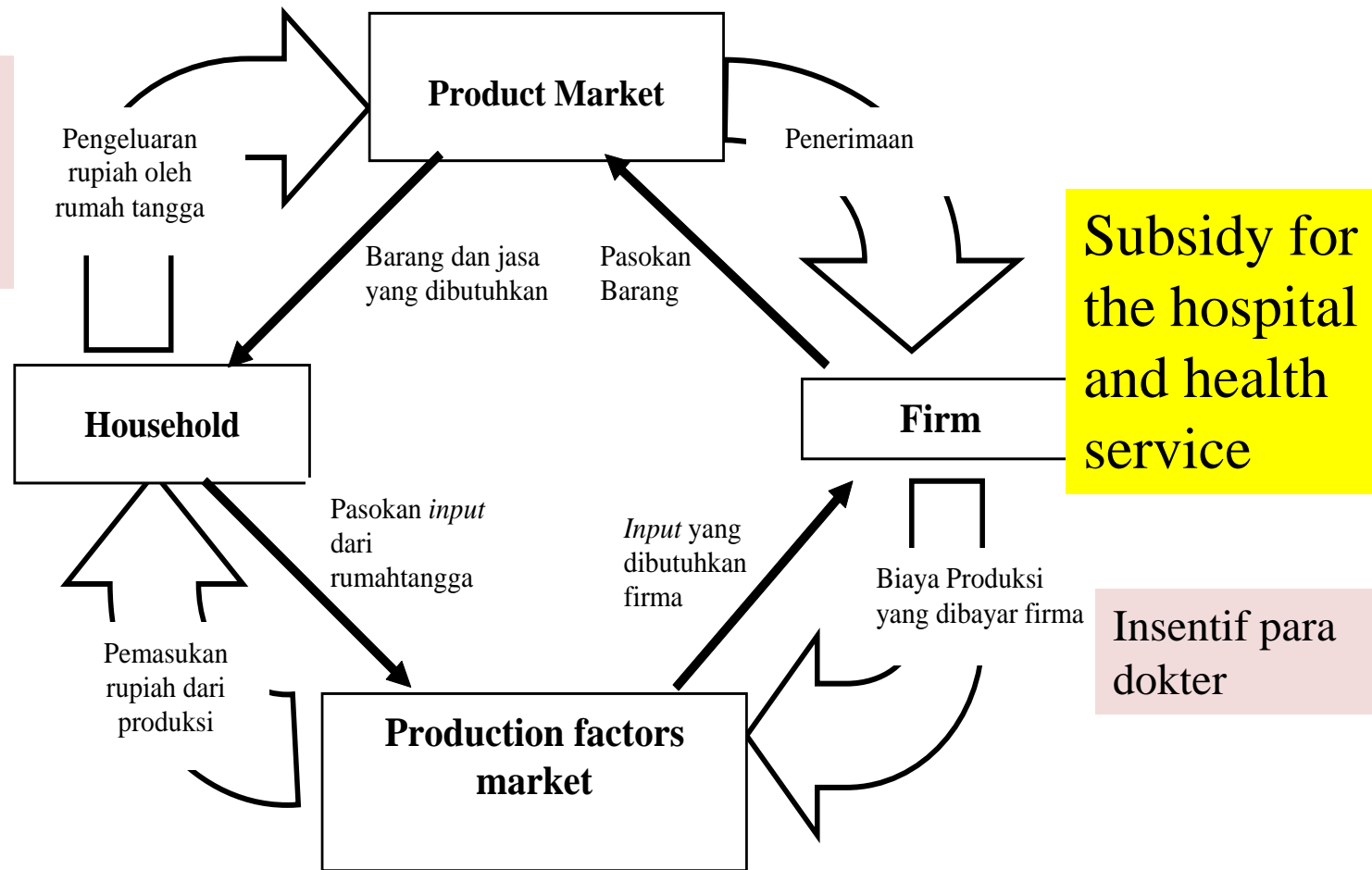
Ideologi

- *A set of doctrines or beliefs that form the basis of a political, economic, or other system*
- **Ideologi negara dan partai politik**
- **Ideologi sektor kesehatan**
- **Ideologi dalam kehidupan seorang manusia (budaya)**

Ideologi Pasar



Intervensi Pemerintah untuk mengatasi kegagalan pasar



Ideologi: Meningkatkan peran pemerintah dalam pembiayaan ⁶

Spektrum ideologi yang populer

Sosialisme

Neoliberal

**Sosial
Demokrat**

Ideologi Kiri

Ideologi Kanan



Anda masuk ideologi mana?

Dimana letak kebijakan jaminan kesehatan?

Sosialisme

Neoliberal

**Sosial
Demokrat**

Ideologi Kiri

Ideologi Kanan



**Jaminan Kesehatan
Universal**

Apa contoh dalam sejarah?

Sosialisme

Neoliberal

**Sosial
Demokrat**

Ideologi Kiri

Ideologi Kanan



A.Bevan, Menkes
Inggris di tahun 1948

Pernyataan Menteri Kesehatan Inggris

- The National Health service and the Welfare State have come to be used as interchangeable terms.
- A free health service is pure Socialism and as such it is opposed to the hedonism of capitalist society.

—Aneurin Bevan, *In Place of Fear*, p106

Debat ideologis: Apakah negara mampu membiayai? Siapa yang membayar pelayanan kesehatan?

Pemerintah membayar semuanya. Masyarakat tidak perlu membayar iuran. Pajak dan penerimaan negara yang membayar.

Pemerintah membayar sebagian. Masyarakat yang mampu membayar, harus membayar iuran

Pemerintah minimalis. Masyarakat yang mampu membayar, harus membayar .

Ideologi Kiri

Ideologi Kanan



Ideologi mana yang tidak rasional, mana yang pragmatis?

Tergantung situasi setiap negara

Ideologi dalam gaya hidup manusia

Ideologi dalam bentuk nilai kehidupan atau budaya



Materialisme



Kesederhanaan



Dimana ideologi dokter (spesialis) dalam kehidupan?



Materialisme

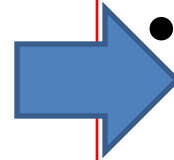


Kesederhanaan



Potensi Ideologi tidak berjalan seiring (tabrakan)

- Sistem jaminan mempunyai prinsip efisiensi
- Sistem jaminan mempunyai keterbatasan anggaran pemerintah
- Sistem jaminan mempunyai prinsip pemerataan



- Jasa medik/pendapatan dokter menjadi rendah



- Bertentangan dengan nilai hidup para dokter yang mempunyai kepuasan hidup yang diukur dari:

$F(\text{Income} + \text{Leisure})$

Ideologi tidak berjalan beriringan

Sosialisme

Neoliberal

**Sosial
Demokrat**

Ideologi Kiri

Ideologi Kanan



**Jaminan Kesehatan
Universal**

Dokter

Sejarah di Inggris

- Terjadi perdebatan keras antara asosiasi dokter dengan pemerintah selama 18 bulan sebelum disahkannya NHS
- Kelompok dokter sebelumnya tidak mendukung NHS
- Masalah pendapatan menjadi hal penting.

Akhirnya:

- After 18 months of ongoing dispute between the [Ministry of Health](#) and the [BMA](#), Bevan finally managed to win over the support of the vast majority of the medical profession by offering a couple of minor concessions, but without compromising on the fundamental principles of his NHS proposals.
- Bevan later gave the famous quote that, in order to broker the deal, he had "stuffed their mouths with gold".

Bagaimana dengan dokter (spesialis) di Indonesia?

- Apakah ada perubahan ideologi/nilai hidup/dan kebudayaan?
- Apakah selaras dengan “perubahan ideologi” sistem pembiayaan kesehatan selama 10 tahun terakhir ini yang mengarah ke sosialisme? Ataukah bertabrakan?

Pertanyaan

- Apakah Perubahan Ideologi Pemerintah dalam sistem kesehatan cocok dengan ideologi /budaya dokter (spesialis)?

ataukah

- Perubahan ideologi Pemerintah dalam sistem kesehatan ternyata tidak cocok dengan budaya dokter (spesialis)?

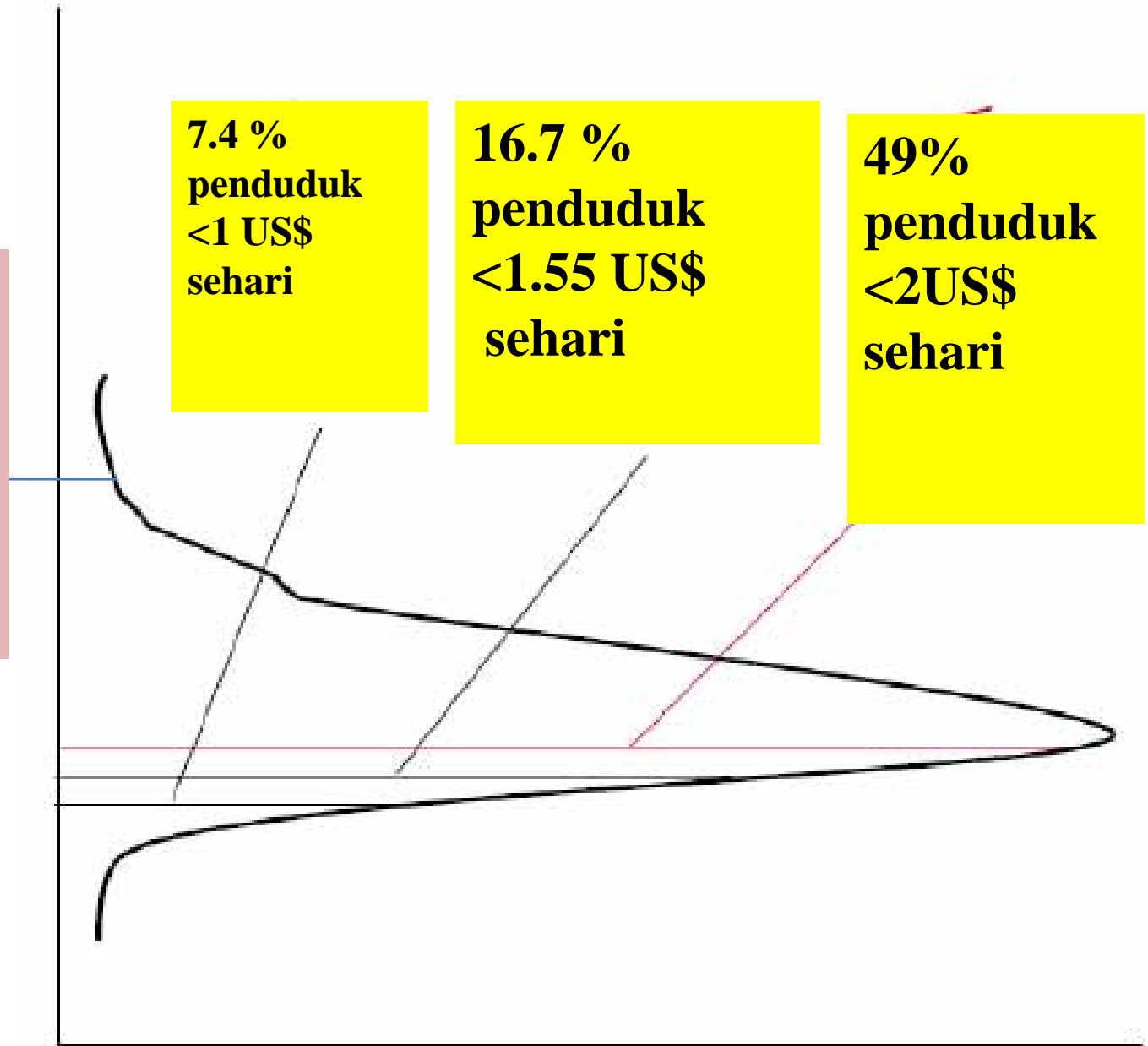
Catatan:

- Situasi di berbagai negara menunjukkan ketegangan antara dokter dengan sistem jaminan sosial atau asuransi kesehatan

Situasi ekonomi masyarakat

Kemampuan ekonomi masyarakat di Indonesia

10% orang kaya
Indonesia = 25 juta =
Penduduk Malaysia



**10% orang
kaya
Indonesia = 25
juta =
Penduduk
Malaysia**

**7.4 %
penduduk
<1 US\$
sehari**

**16.7 %
penduduk
<1.55 US\$
sehari**

**49%
penduduk
<2US\$
sehari**

**Untuk masyarakat miskin dan
menengah bawah**

**Kebijakan
Jaminan**

**10% orang kaya
Indonesia = 25 juta =
Penduduk Malaysia**

**Apakah dokter/
spesialisnya cukup?**

Untuk masyarakat miskin

**7.4 %
penduduk
<1 US\$
sehari**

**16.7 %
penduduk
<1.55 US\$
sehari**

**49%
penduduk
<2US\$
sehari**

**Kebijakan
Jaminan**

**10% orang kaya
Indonesia = 25 juta =
Penduduk Malaysia**

Kalau tidak cukup jumlahnya dokter spesialis cenderung memilih mana?

Untuk masyarakat miskin

**7.4 %
penduduk
<1 US\$
sehari**

**16.7 %
penduduk
<1.55 US\$
sehari**

**49%
penduduk
<2US\$
sehari**

**Kebijakan
Jamkesmas**

Skenario 1

- Dokter enggan bekerja di sistem jaminan karena pendapatannya rendah
- Jumlah dokter relatif sedikit
- RS yang menggunakan sistem jaminan kesehatan kesulitan mendapatkan tenaga dokter spesialis
- Mungkin akan terjadi perubahan mutu

Ideologi tidak berjalan beriringan dan dokter enggan melayani Jaminan

Sosialisme

Neoliberal

**Sosial
Demokrat**

Ideologi Kiri

Ideologi Kanan



**Jaminan Kesehatan
Universal**

Dokter

Skenario 2

- Jumlah dokter spesialis cukup banyak
- Sistem jaminan tidak menghargai dokter secara cukup
- Ada dokter yang mau bekerja di sistem jaminan dengan pendapatan yang jauh berbeda (terpaksa atau sukarela)
- RS yang menggunakan sistem jaminan kesehatan tidak kesulitan mendapatkan tenaga dokter spesialis
- Catatan: Sebaiknya diperhatikan unsur keterpaksaan

Ideologi tidak sama, namun ada sekelompok dokter yang ideologinya cocok dengan sistem jaminan

Sosialisme

Neoliberal

**Sosial
Demokrat**



Ideologi Kiri

Dokter yang cocok dengan ideologi di sini

Jaminan Kesehatan Universal

Ideologi Kanan

Dokter yang cocok dengan ideologi di sini

Pelayanan Kesehatan berbasis Pasar

Skenario 3

- Jumlah dokter spesialis cukup banyak
- Sistem Jaminan menghargai dokter
- Ada dokter yang mau bekerja di sistem jaminan dengan pendapatan yang tidak jauh berbeda
- RS yang menggunakan sistem jaminan kesehatan tidak kesulitan mendapatkan tenaga dokter spesialis

Ideologi tidak sama, namun ada sekelompok dokter yang ideologinya cocok dengan sistem jaminan dan pendapatannya tidak banyak berbeda

Sosialisme

Neoliberal

**Sosial
Demokrat**



Ideologi Kiri

Ideologi Kanan

Dokter yang cocok dengan ideologi di sini

Dokter yang cocok dengan ideologi di sini

Jaminan Kesehatan
Universal

Pelayanan Kesehatan
berbasis Pasar

Bahan diskusi:

- Apakah di Indonesia akan ada rumahsakit yang melayani masyarakat atas dan bawah secara terpisah (seperti sistem bintang hotel)?
- Apakah harus mempersiapkan dokter yang cocok dengan ideologi jaminan?



Dokter Indonesia menghadapi berbagai front

- Masyarakat kaya di perkotaan dan kabupaten yang menyenangkan



Pendapatan berbeda jauh

- Masyarakat miskin
- Masyarakat daerah terpencil
- Masyarakat sangat terpencil

- Apakah perlu ada berbagai kelompok dokter yang cenderung berbeda budayanya?



Apakah ada dokter yang sederhana yang mau bekerja di sistem jaminan yang mempunyai pendapatan lebih rendah?



Materialisme

Kesederhanaan



Apakah nilai hidup sederhana akan diajarkan dan/atau dicontohkan (*rolemodel*) di kehidupan, di fakultas kedokteran dan di pertemuan-pertemuan perhimpunan profesi?

Dalam konteks pendidikan dokter dan residen:

- Apakah cenderung berbeda pendidikan dan kurikulumnya?
- Apakah cenderung berbeda rekrutmen mahasiswanya?

Dalam konteks ikatan profesi

Bagaimana ikatan profesi bersikap terhadap perbedaan pendapatan di kalangan anggotanya?

- Spesialis yang bekerja di model bukan jaminan mempunyai pendapatan tinggi
- Spesialis yang bekerja di skema jaminan kesehatan mungkin mempunyai pendapatan rendah.

terimakasih