

Katalog Perawatan di Rumah

INSAN MEDIKA

Panduan lengkap program, biaya, dan manfaat untuk membantu Anda memilih perawatan yang paling tepat bagi orang tersayang.





"Saya ingin yang terbaik untuk orang tersayang. Tapi saya tidak tahu harus mulai dari mana dan saya tidak bisa selalu ada di sisinya."

Kami Mengerti Perasaan Anda

Ketika orang yang kita cintai mulai membutuhkan perawatan, hati ini dipenuhi pertanyaan. Apakah saya merawatnya dengan benar? Bagaimana kalau ada yang terlewat? Bagaimana kalau kondisinya berubah saat saya tidak ada di sisinya?

Anda tidak sendirian merasakan itu. Ribuan keluarga datang kepada kami dengan kekhawatiran yang sama dan pergi dengan satu hal yang sebelumnya hilang: ketenangan.



Kami tidak hanya mengirim seseorang ke rumah Anda. Kami hadir, menemani dan menjaga bersama Anda.

Cara Memilih Perawatan yang Tepat

Anda tidak perlu memahami istilah medis. Anda tidak perlu menebak sendiri. Kami memandu Anda dalam tiga langkah sederhana:

STEP 1

Ceritakan Kondisinya

Kami mendengarkan dengan sungguh-sungguh gratis, tanpa keharusan melanjutkan.

STEP 2

Biarkan Kami Menilai

Tim menentukan program & perawat yang paling tepat & aman.

STEP 3

Pilih yang Nyaman

Anda pilih durasi yang sesuai; kami mulai merawat dengan sepenuh hati.



Klasifikasi Kondisi & Program yang Cocok

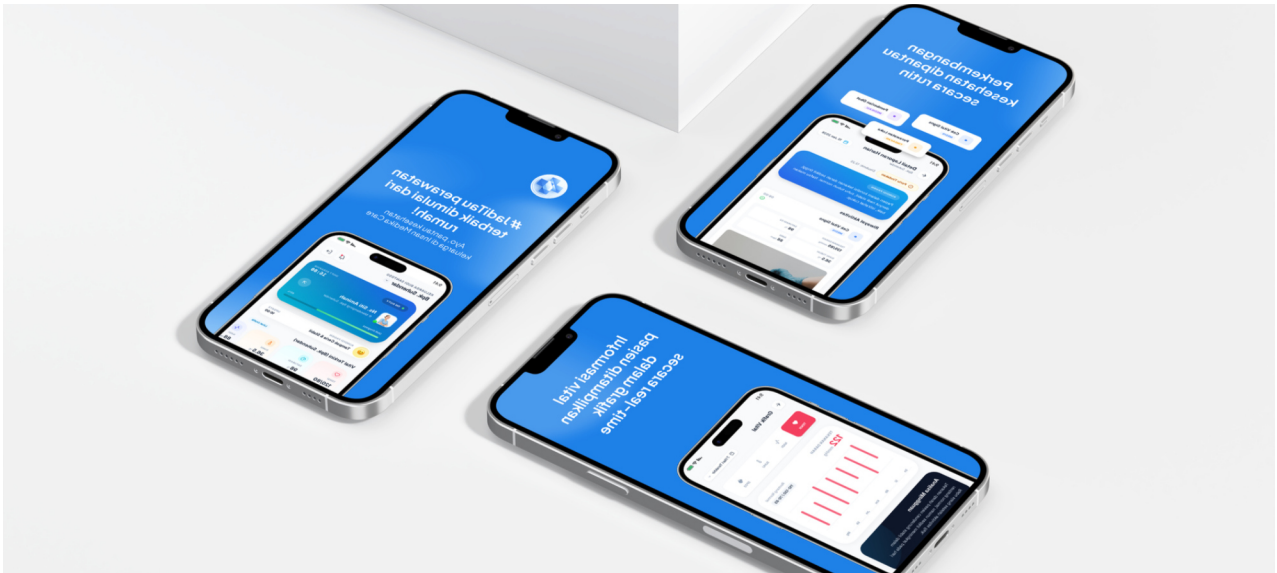
Gunakan tabel ini sebagai peta untuk menemukan program yang paling sesuai dengan kondisi orang tersayang. Tim kami akan memastikan rekomendasi yang tepat setelah asesmen.

Kondisi	Program	Didampingi
Lansia dengan penurunan fungsi	Perawatan Lansia	Caregiver / Perawat
Lansia berisiko jatuh atau pasca jatuh	Perawatan Lansia	Caregiver / Perawat
Pemulihan pasca rawat inap atau operasi	Perawatan Pasien	Caregiver / Perawat
Pemulihan dari sakit (pasien dewasa)	Perawatan Pasien	Caregiver / Perawat
Diabetes dengan kontrol gula darah rutin	Komplikasi Ringan-Sedang	Caregiver / Perawat
Hipertensi dengan monitoring rutin	Komplikasi Ringan-Sedang	Caregiver / Perawat
Pasca stroke ringan	Komplikasi Ringan-Sedang	Caregiver / Perawat
Gangguan jantung terkontrol	Komplikasi Ringan-Sedang	Caregiver / Perawat
Pemakaian NGT (selang makan)	Komplikasi Berat	Perawat STR
Pemakaian kateter urin	Komplikasi Berat	Perawat STR
Pemakaian oksigen / nebulizer	Komplikasi Berat	Perawat STR
Multikomorbiditas / total care	Komplikasi Berat	Perawat STR
Baru keluar ICU / pasca ventilator	Pemulihan Pasca Kritis	Perawat STR
Pasca rawat inap panjang	Pemulihan Pasca Kritis	Perawat STR
Pasca operasi besar terpantau	Pemulihan Pasca Kritis	Perawat STR
Kondisi terminal / kanker stadium akhir	Paliatif & Hospice	Perawat STR
Pendampingan akhir hayat	Paliatif & Hospice	Perawat STR

Program Perawatan Komplikasi Berat, Program Pemulihan Pasca Kritis, dan Program Perawatan Paliatif & Hospice memerlukan Perawat STR bersertifikat demi keselamatan dan ketenangan keluarga.

IMCIS™ — Sistem yang Menjaga

IMCIS™ adalah sistem berbasis kecerdasan buatan yang kami kembangkan sendiri untuk menjaga perawatan tetap terpantau, terkoordinasi, dan terdokumentasi setiap hari.



Yang IMCIS™ lakukan untuk Anda :

- ✓Memantau kondisi pasien setiap hari — tanda vital, perubahan kondisi, kepatuhan obat
- ✓Menganalisis pola kondisi untuk mendeteksi perubahan lebih awal — sebelum jadi darurat
- ✓Mengirimkan laporan harian langsung ke ponsel Anda, di mana pun Anda berada
- ✓Menjembatani komunikasi antara perawat, Case Manager, dan Medical Advisor
- ✓Menyimpan riwayat perawatan lengkap untuk koordinasi dengan dokter pasien



Yang Sudah Termasuk dalam Setiap Program

Apa pun program yang Anda pilih, ini adalah dasar perawatan yang kami berikan bukan tambahan, bukan opsional.

- ✓ Perawat live-in 24 jam, tinggal & merawat di rumah Anda
- ✓ Asesmen kondisi & penyusunan rencana perawatan oleh Case Manager
- ✓ Pengawasan Medical Advisor (dokter) selama program berjalan
- ✓ Konsultasi dokter GRATIS via aplikasi IMCIS™
- ✓ Telekonsultasi dokter via IMCIS™
- ✓ Laporan kondisi harian — langsung di ponsel Anda
- ✓ Monitoring berkala dengan Case Manager
- ✓ Tim menghubungi Anda lebih dulu bila ada perubahan kondisi
- ✓ Kontinuitas Care Partner — perawat yang sama, agar pasien nyaman
- ✓ Penyesuaian perawat & program selama berjalan, sesuai kebutuhan



Enam Program Perawatan

Berikut penjelasan lengkap setiap program. Klasifikasi di halaman sebelumnya dapat membantu Anda menemukan yang paling sesuai dengan kondisi orang tersayang.

1. Program Perawatan Lansia

Untuk lansia yang membutuhkan pendampingan harian, menjaga kesehatan, dan mencegah jatuh saat keluarga tidak bisa selalu ada di sisinya.

Kondisi yang dilayani:

- Lansia 60 tahun ke atas dengan penurunan fungsi
- Mulai sulit melakukan aktivitas harian sendiri
- Pasca jatuh atau berisiko jatuh
- Kondisi kronis terkontrol (diabetes, hipertensi ringan)
- Demensia tahap awal

Fokus perawatan: Pendampingan harian, kebersihan diri, makan teratur, mobilitas aman, monitoring kondisi rutin, pencegahan komplikasi.

Didampingi oleh: Caregiver atau Perawat (Sesuai Asesmen)



2. Program Perawatan Pasien

Untuk pasien dewasa yang sedang dalam masa pemulihan pasca sakit atau pasca rawat inap — saat pulang ke rumah tapi belum sepenuhnya pulih.

Kondisi yang dilayani:

- Pasca rawat inap atau operasi
- Pemulihan dari sakit yang butuh pendampingan
- Kondisi yang perlu monitoring tanda vital
- Pasien dewasa usia produktif
- Dukungan medis ringan-sedang

Fokus perawatan: Rencana pemulihan terstruktur, monitoring tanda vital, koordinasi medis bila kondisi berubah, pendampingan kontrol ke dokter.

Didampingi oleh: Caregiver atau Perawat (Sesuai Asesmen)



3. Program Perawatan Komplikasi Ringan–Sedang

Untuk pasien dengan kondisi kronis yang membutuhkan pemantauan rutin dan perawatan terstruktur di rumah.

Kondisi yang dilayani:

- Diabetes dengan kebutuhan kontrol gula darah rutin
- Hipertensi yang perlu monitoring tekanan darah
- Pasca stroke ringan dengan rehabilitasi
- Gangguan jantung terkontrol
- Kondisi kronis lain

Fokus perawatan: Care Plan kondisi-spesifik, monitoring parameter klinis harian, deteksi dini perubahan kondisi, koordinasi dokter spesialis.

Didampingi oleh: Caregiver atau Perawat (Sesuai Asesmen)



4. Program Perawatan Komplikasi Berat

Untuk pasien dengan alat medis aktif atau kondisi kompleks yang membutuhkan kompetensi klinis penuh – demi keselamatan pasien.

Kondisi yang dilayani:

- Penggunaan NGT (selang makan)
- Penggunaan kateter urin
- Penggunaan oksigen atau nebulizer
- Multikomorbiditas (beberapa penyakit bersamaan)
- Ketergantungan penuh (total care)

Fokus perawatan: Manajemen alat medis aktif, deteksi komplikasi, eskalasi medis cepat, monitoring intensif via IMCIS™.

Didampingi oleh: Caregiver atau Perawat (Sesuai Asesmen)



5. Program Pemulihan Pasca Kritis

Untuk pasien yang baru keluar dari ICU atau menjalani rawat inap panjang dan butuh pemulihan bertahap yang terpantau di rumah.

Kondisi yang dilayani:

- Baru keluar dari ICU atau HCU
- Pasca ventilator
- Pasca rawat inap lebih dari 14 hari
- ICU acquired weakness
- Pasca operasi besar

Fokus perawatan: Pemulihan bertahap, mobilisasi terpandu, deteksi dini komplikasi (infeksi, dekubitus), koordinasi dengan rumah sakit asal.

Didampingi oleh: Perawat STR bersertifikat (wajib)



6. Program Perawatan Paliatif & Hospice

Untuk pasien dengan kondisi terminal yang membutuhkan pendampingan penuh kasih, manajemen nyeri, dan kenyamanan di rumah — bersama orang-orang yang dicintai.

Kondisi yang dilayani:

- Kondisi terminal (kanker stadium lanjut)
- Penyakit kronik tahap akhir
- Membutuhkan manajemen nyeri kompleks
- Fokus pada kenyamanan & kualitas hidup
- Pendampingan akhir hayat

Fokus perawatan: Manajemen nyeri & gejala, pendampingan emosional, dukungan keluarga, koordinasi dengan dokter onkologi atau spesialis.

Didampingi oleh: Perawat STR dengan kompetensi paliatif (wajib)



Biaya Perawatan Bulanan

Berikut panduan biaya perawatan live-in 24 jam per bulan. Jenis perawat dan level perawatan ditentukan setelah asesmen kondisi — agar perawatan benar-benar tepat dan aman.

Tiga Pilihan Layanan

- **Insan Medika Basic:** pilihan masuk paling terjangkau, mencakup seluruh jenis tenaga, di bawah harga Reguler.
- **Insan Medika Reguler:** perawatan terpercaya dengan pengawasan medis terstruktur dan pemantauan IMCIS™.
- **Insan Medika Premium:** seluruh layanan reguler, ditambah kunjungan dokter onsite, akses pemantauan real-time untuk keluarga, dedicated Case Manager dan garansi penggantian.

Insan Medika Basic — Biaya per Bulan

Didampingi oleh	Standard	Advanced	Intensive
Caregiver	Rp 5.000.000	Rp 6.000.000	Rp 7.000.000
Perawat Non STR	Rp 6.500.000	Rp 7.500.000	Rp 8.000.000
Perawat STR	Rp 9.000.000	Rp 9.500.000	Rp 11.000.000

Insan Medika Reguler — Biaya per Bulan

Didampingi oleh	Standard	Advanced	Intensive
Caregiver	Rp 5.500.000	Rp 6.500.000	Rp 7.500.000
Perawat Non STR	Rp 7.000.000	Rp 8.000.000	Rp 8.500.000
Perawat STR	Rp 9.500.000	Rp 10.000.000	Rp 11.500.000

Insan Medika Premium Care — Biaya per Bulan

Didampingi oleh	Standard	Advanced	Intensive
Caregiver	Rp 6.000.000	Rp 7.000.000	Rp 8.000.000
Perawat Non STR	Rp 7.500.000	Rp 8.500.000	Rp 10.000.000
Perawat STR	Rp 10.000.000	Rp 11.000.000	Rp 12.500.000

Perbandingan Benefit

Paket benefit dibedakan oleh tier: Basic, Reguler dan Premium — seperti tabel di bawah. Dalam satu tier, benefit berlaku seragam untuk setiap tingkat perawatan (Standard / Advanced / Intensive); perbedaan harga antar tingkat ditentukan oleh pengalaman dan pelatihan tambahan perawat.

Layanan & Benefit	Basic	Reguler	Premium
Asesmen awal + care plan	✓	✓	✓
Akses IMCIS™ real time untuk keluarga	✓	✓	✓
Laporan harian via IMCIS™	✓	✓	✓
Monitoring aktif oleh case manager	✓	✓	✓
Pengawasan medical advisor	✓	✓	✓
Telekonsultasi dokter via IMCIS™	✓	✓	✓
Kunjungan case manager onsite (tersedia area DKI Jakarta)	✓	✓	✓
Case conference berkala (care partner, case manager, dokter & keluarga)	—	✓	✓
Dedicated case manager (case manager tetap sepanjang perawatan)	—	—	✓
Kunjungan dokter onsite (tersedia area DKI Jakarta)	—	—	✓
Priority access	—	—	✓
Privilege card	—	—	✓
Family care plan	—	—	✓
Welcome gift	—	—	✓
Diskon perpanjangan biaya manajemen	—	50 %	Gratis

Seluruh benefit berlaku seragam untuk setiap tingkat perawat (Standard/Advanced/Intensive). Yang membedakan harga adalah pengalaman dan pelatihan tambahan perawat — bukan benefit.

Garansi Penggantian Care Partner

Bila Care Partner dirasa kurang cocok, Anda dapat meminta penukaran sesuai ketentuan berikut.

Layanan / Durasi	Basic	Reguler	Premium Care
Harian & 1 Bulan	Tidak ada	1x	Unlimited
3 Bulan	1x	2x	Unlimited
6 Bulan	3x	4x	Unlimited
12 Bulan	Unlimited	Unlimited	Unlimited

Penggantian atas permintaan klien karena ketidakcocokan. Kelangsungan perawatan (penggantian bila Care Partner berhalangan) tetap dijamin untuk semua paket, di luar kuota di atas.

Biaya Manajemen Dibayar Sekali di Awal

Biaya manajemen mencakup asesmen, penyusunan rencana perawatan, koordinasi tim, supervisi mutu, dan akses sistem IMCIS™. Semakin panjang durasi yang Anda pilih, semakin banyak manfaat yang Anda dapatkan.

Durasi	Biaya
1 Bulan	Rp 1.000.000
3 Bulan	Rp 1.500.000
6 Bulan	Rp 2.000.000
12 Bulan	Rp 2.500.000

Biaya manajemen dibayar sekali di awal untuk seluruh periode kontrak — bukan per bulan. Perpanjangan Insan Medika Reguler: biaya perpanjangan hanya 50% dari biaya manajemen awal.

Khusus Insan Medika Premium Care: perpanjangan TIDAK dikenakan biaya manajemen (gratis).

Biaya manajemen berlaku untuk layanan Insan Medika Reguler maupun Premium Care. Gratis pengantaran Care Partner (asrama–rumah pasien, area Jabodetabek) berlaku untuk paket dengan durasi minimal 3 bulan. Penempatan jenis perawat dan tingkat perawatan ditentukan melalui asesmen Case Manager dan Medical Advisor sesuai kondisi pasien — bukan pilihan bebas. Harga belum termasuk transport. Biaya Manajemen tidak dapat dikembalikan apabila layanan dihentikan sepihak oleh klien.

Program Perawatan Harian

Coba Dulu Sebelum Komitmen Bulanan

Belum siap berkomitmen bulanan? Tersedia program harian untuk perawatan singkat, penggantian sementara, atau respite care. Sistem perawatan tetap aktif penuh — perawat terlatih, monitoring IMCIS™, Case Manager, dan Medical Advisor.

Biaya Program Harian

Didampingi oleh	7 Hari	10 Hari
Perawat Non STR	Rp 3.000.000	Rp 4.000.000
Perawat STR	Rp 5.000.000	Rp 7.000.000
Perawat STR	Rp 6.000.000	Rp 8.500.000

Tarif Perawat STR seragam untuk semua program. Untuk program Komplikasi Berat, Pemulihan Pasca Kritis, dan Paliatif & Hospice, perawatan dimulai dari Perawat STR.

Ketentuan Program Harian

- Khusus area Jabodetabek & Bandung.
- Termasuk perawat, monitoring IMCIS™, Case Manager & Medical Advisor.
- Transport dihitung terpisah sesuai jarak dan dikonfirmasi saat pemesanan.



Klasifikasi Kondisi & Penyakit per Program

Bila Care Partner dirasa kurang cocok, Anda dapat meminta penukaran sesuai ketentuan berikut.

Program : Perawatan Lansia

Kondisi	Standard	Advanced	Intensive	Care Partner	Kewenangan Tindakan
Demensia / Alzheimer	Ringan–sedang, stabil	Disorientasi berat / agitasi	Risiko tinggi, bedrest total	Caregiver	Fokus pada pengawasan perilaku, keselamatan, dan rutinitas harian. Tidak melakukan tindakan klinis. Bila ada agitasi berat atau kebutuhan alat medis, perlu Visit Perawat terpisah.
Parkinson	Tremor ringan, mobilisasi mandiri	Mobilitas terbatas	Bedrest / disfagia / alat medis	Caregiver	Fokus pada pendampingan mobilisasi, pencegahan jatuh, dan bantuan ADL. Tidak melakukan tindakan klinis. Kondisi L3 dengan disfagia berat atau alat medis perlu Visit Perawat STR.
Stroke stabil / kronik	Stabil tanpa alat medis	Mobilitas sangat terbatas	NGT / monitoring ketat	Perawat Non STR	Monitoring tanda vital dan kondisi neurologis, perawatan kateter urin (delegasi dokter). Pemasangan atau penggantian NGT memerlukan Visit Perawat STR terpisah.
Hipertensi	Terkontrol	Komplikasi ringan	Krisis / monitoring ketat	Perawat Non STR	Monitoring tekanan darah rutin, deteksi gejala krisis hipertensi. Tindakan injeksi atau obat IV memerlukan Visit Perawat STR atau dokter.
Diabetes	Oral medication, stabil	Insulin & monitoring rutin	Luka diabetik / komplikasi berat	Perawat Non STR	Monitoring gula darah, pemberian insulin (delegasi dokter), perawatan luka ringan. Luka diabetik grade 3+ atau debridemen memerlukan Visit Perawat STR.
Penyakit jantung	Stabil, aktivitas normal	Mudah lelah / observasi	CHF berat / oksigen	Perawat STR	Berwenang penuh — monitoring saturasi, oksigen, manajemen cairan, pemberian obat IV (instruksi dokter). Deteksi dini dekompensasi jantung dan eskalasi cepat.
Osteoarthritis / Pengapuran	Nyeri ringan–sedang	Gangguan mobilitas berat	Bedrest / risiko jatuh tinggi	Caregiver	Fokus pada bantuan mobilisasi, pencegahan jatuh, dan manajemen kenyamanan non–klinis. Tidak melakukan tindakan klinis. Injeksi memerlukan Visit dokter.
Osteoporosis	Risiko jatuh ringan	Mobilisasi terbatas	Pasca fraktur / bedrest	Caregiver	<i>Fokus pada pencegahan jatuh dan pendampingan mobilisasi aman. Pasca fraktur dengan kebutuhan monitoring klinis perlu Visit Perawat Non STR atau STR.</i>
Frailty syndrome	Ringan	Sedang	Berat / bedrest total	Caregiver	Fokus pada pendampingan ADL, pencegahan dekubitus, dan monitoring kondisi umum. Bila memburuk dengan kebutuhan klinis, Case Manager rekomendasikan eskalasi ke Perawat Non STR.
Sarcopenia	Lemah ringan	Mobilisasi terbatas	Bedrest total	Caregiver	Fokus pada pendampingan latihan mobilisasi ringan, dukungan nutrisi, dan pencegahan komplikasi bedrest. Tidak melakukan tindakan klinis.
Gangguan ADL	Bantuan sebagian	Bantuan penuh	Total care + kebutuhan medis	Caregiver	Bantuan ADL penuh — makan, mandi, berpakaian, toileting, dan mobilisasi. Bila muncul kebutuhan alat medis, eskalasi ke Perawat Non STR melalui review Case Manager.
Gangguan ADL + alat medis	—	Bantuan penuh + monitoring	Total care + alat medis aktif	Perawat Non STR	Bantuan ADL penuh + monitoring alat medis terpasang, perawatan kateter (delegasi dokter). Pemasangan atau penggantian NGT memerlukan Visit Perawat STR.

Kondisi	Standard	Advanced	Intensive	Care Partner	Kewenangan Tindakan
Disfagia lansia	Observasi makan, masih oral	Pendampingan makan intensif	NGT / risiko aspirasi tinggi	Perawat STR	Berwenang penuh — pemasangan dan penggantian NGT, manajemen risiko aspirasi, pemberian nutrisi via NGT, monitoring kondisi menelan. Koordinasi dokter untuk evaluasi berkala.
PPOK / COPD lansia	Observasi ringan	Monitoring saturasi rutin	Oksigen intensif / eksaserbasi	Perawat STR	Berwenang penuh — monitoring saturasi dan pernapasan, manajemen oksigen, nebulizer, suction bila diperlukan. Deteksi dini eksaserbasi dan eskalasi ke fasilitas medis.
Penyakit ginjal kronik (CKD)	Observasi output cairan	Monitoring cairan & output urin	Risiko perburukan / monitoring ketat	Perawat Non STR	Monitoring input-output cairan, perawatan akses kateter (delegasi dokter). Kondisi L3 dengan risiko tinggi memerlukan Visit Perawat STR.

** Jenis Care Partner ditentukan oleh asesmen kondisi klinis — bukan pilihan bebas.*

Program : Perawatan Pasien

Kondisi	Standard	Advanced	Intensive	Care Partner	Kewenangan Tindakan
Stroke stabil (usia <60 th)	Masih mandiri sebagian	Mobilitas terbatas	NGT / suction / bedrest total	Perawat Non STR	Monitoring tanda vital dan kondisi neurologis, perawatan kateter (delegasi dokter). Pemasangan NGT, suction, atau kondisi L3 dengan alat medis kompleks memerlukan Visit Perawat STR.
Pasca DBD	Pemulihan ringan, stabil	Lemah signifikan, butuh pendampingan	Monitoring klinis intensif	Caregiver	Fokus pada pendampingan pemulihan, asupan cairan, dan monitoring kondisi umum. Tidak melakukan tindakan klinis. Bila muncul komplikasi atau kebutuhan klinis, eskalasi ke Perawat Non STR.
Pasca tifus	Pemulihan dasar, stabil	Pendampingan ADL penuh	Monitoring klinis intensif	Caregiver	Fokus pada pendampingan ADL, dukungan nutrisi, dan monitoring kondisi umum selama pemulihan. Tidak melakukan tindakan klinis.
Pasca COVID recovery	Observasi ringan	Gangguan aktivitas sedang	Monitoring oksigen / saturasi	Perawat Non STR	Monitoring saturasi oksigen dan kondisi pernapasan, deteksi long COVID symptoms. Manajemen oksigen untuk kondisi L3 memerlukan Visit Perawat STR.
Vertigo	Observasi dasar, stabil	Risiko jatuh tinggi	Bedrest / monitoring neurologis	Caregiver	Fokus pada pencegahan jatuh, pendampingan mobilisasi aman, dan monitoring kondisi umum. Tidak melakukan tindakan klinis.
Vertigo + monitoring neurologis	—	Risiko jatuh + gangguan keseimbangan	Monitoring neurologis / risiko perburukan	Perawat Non STR	Monitoring tanda vital dan kondisi neurologis, deteksi perburukan gejala. Tindakan injeksi atau kondisi yang memerlukan intervensi klinis memerlukan Visit dokter.
Gangguan mobilitas	Risiko jatuh ringan	Bantuan mobilisasi penuh	Bedrest total (tanpa alat medis)	Caregiver	Fokus pada pendampingan mobilisasi, pencegahan jatuh, dan perawatan area berisiko dekubitus. Tidak melakukan tindakan klinis.
Inkontinensia urin / BAB	Bantuan dasar	Bantuan rutin	Kateter / monitoring risiko infeksi	Perawat Non STR	Perawatan kebersihan personal, monitoring kondisi kulit, perawatan kateter terpasang (delegasi dokter). Pemasangan atau penggantian kateter sesuai surat delegasi dokter.
Kelemahan fisik pasca sakit	Pendampingan ringan	Pendampingan intensif	Monitoring klinis intensif	Caregiver	Fokus pada pendampingan ADL, dukungan nutrisi, dan monitoring kondisi umum. Bila muncul kebutuhan monitoring klinis, eskalasi ke Perawat Non STR melalui Case Manager.
Deconditioning syndrome	Lemah ringan	Mobilitas terbatas	High dependency + monitoring klinis	Perawat Non STR	Monitoring kondisi fisik, pendampingan mobilisasi bertahap, monitoring tanda vital. Kondisi L3 dengan ketergantungan penuh dan kebutuhan klinis kompleks memerlukan Visit Perawat STR.
Pasca operasi ringan	Pemulihan ringan	Observasi luka	Perawatan luka kompleks / komplikasi	Perawat Non STR	Monitoring kondisi luka, perawatan luka ringan dan penggantian perban (delegasi dokter). Luka kompleks, tanda infeksi berat, atau komplikasi pasca operasi memerlukan Visit Perawat STR.

* Jenis Care Partner ditentukan oleh asesmen kondisi klinis — bukan pilihan bebas.

Program : Perawatan Komplikasi Ringan–Sedang

Kondisi	Standard	Advanced	Intensive	Care Partner	Kewenangan Tindakan
Diabetes komplikasi ringan	Monitoring gula rutin	Luka ringan / monitoring luka	Luka diabetik kompleks / infeksi berat	Perawat Non STR	Monitoring gula darah, pemberian insulin (delegasi dokter), perawatan luka diabetik ringan–sedang. Luka grade 3+, infeksi berat, atau debridemen memerlukan Visit Perawat STR.
Hipertensi komplikasi ringan	Terkontrol	Monitoring intensif	Krisis hipertensi	Perawat Non STR	Monitoring tekanan darah rutin, deteksi gejala awal komplikasi. Krisis hipertensi atau kebutuhan obat IV memerlukan Visit Perawat STR dan eskalasi ke fasilitas medis segera.
Penyakit jantung stabil	Aktivitas terbatas ringan	Mudah lelah / observasi ketat	CHF / oksigen	Perawat STR	Berwenang penuh – monitoring saturasi dan hemodinamik, manajemen oksigen, deteksi dekompensasi jantung, pemberian obat IV (instruksi dokter). Eskalasi cepat bila tanda CHF memburuk.
CKD stabil	Observasi rutin	Monitoring cairan & output urin	Monitoring ketat / risiko perburukan	Perawat Non STR	Monitoring input–output cairan harian, perawatan akses kateter (delegasi dokter). Kondisi L3 dengan risiko perburukan akut memerlukan Visit Perawat STR.
COPD stabil	Observasi ringan	Monitoring saturasi	Oksigen intensif	Perawat STR	Berwenang penuh – monitoring saturasi dan pernapasan, manajemen oksigen, nebulizer, suction. Deteksi dini eksaserbasi dan eskalasi ke fasilitas medis bila kondisi memburuk.
Gangguan neurologis sedang	Mobilisasi terbatas	Pendampingan ADL	Monitoring neurologis ketat	Perawat Non STR	Monitoring kondisi neurologis dan tanda vital, pendampingan ADL, deteksi perubahan kondisi. Kondisi L3 dengan risiko tinggi memerlukan Visit Perawat STR.
Pasca amputasi stabil	Pemulihan dasar	Mobilisasi terbatas / perawatan luka	Monitoring luka / komplikasi	Perawat Non STR	Perawatan luka amputasi dan penggantian perban (delegasi dokter), monitoring kondisi stump. Komplikasi luka atau infeksi memerlukan Visit Perawat STR.
Neuropati diabetik	Keluhan ringan	Gangguan aktivitas signifikan	Komplikasi berat / luka	Perawat Non STR	Monitoring kondisi kaki dan area berisiko, perawatan luka neuropatik ringan (delegasi dokter). Luka grade tinggi atau komplikasi berat memerlukan Visit Perawat STR.
Colostomy	Perawatan stoma dasar	Monitoring stoma aktif	Monitoring intensif / komplikasi stoma	Perawat Non STR	Perawatan dan penggantian kantong stoma (delegasi dokter), monitoring kondisi kulit peristoma. Komplikasi stoma seperti prolaps atau stenosis memerlukan Visit Perawat STR.
Tracheostomy non–ventilator	Observasi rutin	Suction berkala	Monitoring ketat / risiko sumbatan	Perawat STR	Berwenang penuh – perawatan tracheostomy, suction sekret, penggantian inner cannule, monitoring kepatenan jalan napas. Eskalasi segera bila ada tanda sumbatan atau perdarahan.

* Jenis Care Partner ditentukan oleh asesmen kondisi klinis – bukan pilihan bebas.

Program : Perawatan Komplikasi Berat

Kondisi	Standard	Advanced	Intensive	Care Partner	Kewenangan Tindakan
Stroke berat	Mobilisasi sangat terbatas	Bedrest tanpa alat medis kompleks	NGT / suction / monitoring klinis ketat	Perawat STR	Berwenang penuh — pemasangan dan perawatan NGT, suction sekret, monitoring neurologis intensif. Deteksi dini komplikasi sekunder dan eskalasi cepat ke fasilitas medis.
Pasien dengan NGT	Observasi pemberian nutrisi	Pemberian nutrisi rutin via NGT	Risiko aspirasi tinggi / monitoring intensif	Perawat STR	Berwenang penuh — pemasangan, perawatan, dan penggantian NGT, pemberian nutrisi via NGT, monitoring posisi selang dan risiko aspirasi. Verifikasi posisi NGT sebelum setiap pemberian nutrisi.
Pasien dengan kateter	Perawatan dasar	Monitoring output urin	Risiko infeksi tinggi / monitoring ketat	Perawat STR	Berwenang penuh — pemasangan, perawatan, dan penggantian kateter (latex/silikon), monitoring output urin, deteksi tanda infeksi saluran kemih. Koordinasi dokter untuk perubahan jenis kateter.
Pasien dengan suction	Observasi rutin	Suction berkala	Monitoring pernapasan intensif	Perawat STR	Berwenang penuh — suction orofaring dan nasofaring, monitoring saturasi dan suara napas, manajemen sekret. Eskalasi bila suction tidak efektif atau kondisi pernapasan memburuk.
Oksigen intensif	Oksigen low flow, stabil	Monitoring saturasi aktif	Monitoring klinis penuh / risiko perburukan	Perawat STR	Berwenang penuh — manajemen oksigen (nasal kanul, masker, NRM), monitoring saturasi berkelanjutan, titrasi flow sesuai instruksi dokter. Eskalasi segera bila saturasi tidak responsif.
Luka dekubitus	Perawatan luka dasar	Perawatan luka rutin & monitoring	Luka grade 3–4 / risiko infeksi berat	Perawat STR	Berwenang penuh — perawatan luka dekubitus semua grade, debridemen dasar, penggantian dressing khusus, monitoring tanda infeksi. Koordinasi dokter untuk kondisi luka grade 4 atau osteomielitis.
CHF berat	Observasi dasar	Monitoring aktivitas & edema	Monitoring klinis intensif / oksigen	Perawat STR	Berwenang penuh — monitoring hemodinamik, manajemen oksigen, monitoring edema dan tanda dekompensasi. Pemberian diuretik IV sesuai instruksi dokter. Eskalasi segera bila tanda memburuk.
Penyakit kronis multipel	Pendampingan dasar	Observasi intensif multi-kondisi	Monitoring klinis berkelanjutan	Perawat STR	<i>Berwenang penuh — koordinasi perawatan multi-kondisi, monitoring tanda vital komprehensif, manajemen seluruh alat medis terpasang. Laporan kondisi harian multi-parameter via IMCIS.</i>
Tracheostomy	Perawatan dasar	Suction berkala	Monitoring intensif / risiko sumbatan akut	Perawat STR	Berwenang penuh — perawatan tracheostomy, suction, penggantian inner cannule, monitoring kepatenan jalan napas 24 jam. Eskalasi segera bila ada sumbatan, perdarahan, atau dislokasi kanul.
Bedrest total	Pendampingan dasar	Pencegahan dekubitus aktif	Monitoring total care klinis	Perawat STR	Berwenang penuh — perawatan total care, pencegahan dekubitus aktif (repositioning terjadwal), perawatan luka jika ada, monitoring semua sistem organ. Koordinasi dengan CM untuk eskalasi kondisi.

* Jenis Care Partner ditentukan oleh asesmen kondisi klinis — bukan pilihan bebas.

Program : Program Pemulihan Pasca Kritis

Kondisi	Standard	Advanced	Intensive	Care Partner	Kewenangan Tindakan
Pasca ICU — kondisi umum	Pemulihan stabil	Monitoring intensif	Risiko perburukan tinggi / eskalasi	Perawat STR	Berwenang penuh — monitoring tanda vital dan kondisi klinis intensif, manajemen seluruh alat medis. Deteksi dini tanda perburukan dan eskalasi cepat — risiko readmisi tertinggi di minggu pertama.
Pasca ventilator	Observasi pernapasan dasar	Monitoring pernapasan aktif	Suction / oksigen intensif	Perawat STR	Berwenang penuh — monitoring pernapasan intensif, suction sekret, manajemen oksigen, latihan pernapasan dasar. Deteksi dini respiratory failure dan eskalasi segera ke fasilitas medis.
Pasca sepsis	Kondisi mulai stabil	Observasi kondisi umum	Monitoring klinis intensif	Perawat STR	Berwenang penuh — monitoring tanda vital komprehensif, deteksi tanda sepsis rekuren (demam, hipotensi, takikardia). Koordinasi dokter untuk evaluasi lab berkala dan penyesuaian terapi.
Pasca operasi besar	Pemulihan dasar	Monitoring luka aktif	Komplikasi pasca operasi / alat medis	Perawat STR	Berwenang penuh — perawatan luka operasi, monitoring drain, manajemen alat medis pasca operasi. Deteksi tanda infeksi, dehisensi luka, dan komplikasi bedah lainnya.
ICU acquired weakness	Pendampingan fisik ringan	Pendampingan intensif	Bedrest total / monitoring	Perawat STR	Berwenang penuh — pendampingan mobilisasi bertahap (duduk, berdiri, berjalan), pencegahan dekubitus, monitoring toleransi aktivitas. Koordinasi dengan fisioterapis untuk program rehabilitasi.
Post prolonged hospitalization (>14 hari)	Pemulihan bertahap	Pendampingan ADL penuh	Monitoring ketat / risiko komplikasi	Perawat STR	Berwenang penuh — pendampingan ADL, monitoring kondisi klinis, manajemen alat medis. Deteksi komplikasi pasca rawat inap panjang seperti infeksi, dekubitus, dan deconditioning.
Post tracheostomy	Observasi dasar	Monitoring pernapasan aktif	Monitoring klinis intensif	Perawat STR	Berwenang penuh — perawatan stoma tracheostomy, suction, penggantian inner cannule, monitoring kepatenan jalan napas. Koordinasi dokter untuk evaluasi decannulation bila kondisi membaik.
Risiko readmission	Monitoring rutin	Observasi lebih intens	Monitoring klinis berkelanjutan	Perawat STR	Berwenang penuh — monitoring seluruh indikator risiko readmisi (tanda vital, saturasi, kondisi luka, output cairan). Laporan harian via IMCIS dengan flagging otomatis bila parameter di luar batas aman.
Pasca gagal jantung akut	Pemulihan dasar	Monitoring napas & edema	CHF residual / oksigen	Perawat STR	Berwenang penuh — monitoring hemodinamik, timbang badan harian, manajemen oksigen, pemberian diuretik (instruksi dokter). Eskalasi segera bila tanda dekompensasi ulang.

* Jenis Care Partner ditentukan oleh asesmen kondisi klinis — bukan pilihan bebas.

Program : Perawatan Paliatif & Hospice

Kondisi	Standard	Advanced	Intensive	Care Partner	Kewenangan Tindakan
Kanker stadium lanjut	Pendampingan suportif	Monitoring nyeri aktif	Symptom control intensif	Perawat STR	Berwenang penuh – manajemen nyeri (pemberian analgetik sesuai instruksi dokter), monitoring gejala, perawatan luka kanker bila ada. Fokus pada kenyamanan dan martabat, bukan kuratif.
Penyakit terminal	Pendampingan dasar	Pendampingan keluarga aktif	Total supportive care	Perawat STR	Berwenang penuh – total supportive care, manajemen gejala, dukungan emosional untuk pasien dan keluarga. Tidak ada target kuratif – fokus pada kualitas hidup dan kenyamanan setiap hari.
ALS	Mobilisasi terbatas	Pendampingan ADL penuh	Monitoring intensif / alat bantu napas	Perawat STR	Berwenang penuh – pendampingan ADL progresif sesuai perkembangan kondisi, manajemen pernapasan, pemasangan NGT bila disfagia, suction. Koordinasi dokter untuk penyesuaian alat bantu.
Neurodegenerative disease	Pendampingan dasar	Observasi intensif	Monitoring neurologis ketat	Perawat STR	Berwenang penuh – monitoring kondisi neurologis, manajemen gejala progresif, perawatan kulit dan pencegahan komplikasi imobilisasi. Fokus pada kenyamanan seiring perkembangan kondisi.
End-stage organ failure	Observasi rutin	Monitoring sesak / nyeri	Oksigen intensif / symptom control	Perawat STR	Berwenang penuh – manajemen sesak napas dan nyeri (instruksi dokter), monitoring saturasi, manajemen oksigen. Koordinasi dokter untuk titrasi obat gejala dan keputusan comfort care.
Terminal multi-organ failure	Pendampingan dasar	Supportive care aktif	Monitoring klinis total	Perawat STR	Berwenang penuh – total supportive care multi-sistem, manajemen gejala kompleks, perawatan mulut dan kulit. Pendampingan keluarga dalam memahami kondisi dan proses yang sedang berlangsung.
Nyeri kronis berat	Monitoring rutin	Observasi intensif	Pain management intensif	Perawat STR	Berwenang penuh – monitoring skala nyeri, pemberian analgetik (instruksi dokter termasuk opioid bila diresepkan), positioning untuk kenyamanan. Laporan respons nyeri harian via IMCIS.
End-of-life care	Pendampingan kenyamanan	Pendampingan keluarga intensif	Supportive care + spiritual support	Perawat STR	Berwenang penuh – perawatan kenyamanan total, manajemen gejala di akhir hayat, dukungan spiritual dan emosional. Pendampingan keluarga dalam setiap momen – termasuk saat-saat paling berat.
Gangguan nutrisi terminal	Observasi asupan makan	Pendampingan nutrisi aktif	NGT / monitoring intensif	Perawat STR	Berwenang penuh – pemasangan dan perawatan NGT, pemberian nutrisi enteral sesuai instruksi dokter. Koordinasi dokter untuk evaluasi apakah NGT masih sesuai dengan tujuan perawatan paliatif.

* Jenis Care Partner ditentukan oleh asesmen kondisi klinis – bukan pilihan bebas.

Mulai Perawatan dalam 3 Langkah

Karena merawat keluarga tidak seharusnya dijalani sendirian



HUBUNGI KAMI

Ceritakan kondisi & kebutuhan. Konsultasi awal gratis, tanpa keharusan melanjutkan.



ASESMEN GRATIS

Tim menilai kondisi & merekomendasikan program, perawat, dan level.



PERAWATAN DIMULAI

Perawat yang tepat hadir; Anda mulai menerima kabar harian via IMCIS™.

Hubungi Kami
Untuk Informasi Lebih Lanjut



0858-99999-800



(021) 2912 5702



insanmedika.co.id



contact@insanmedika.co.id