

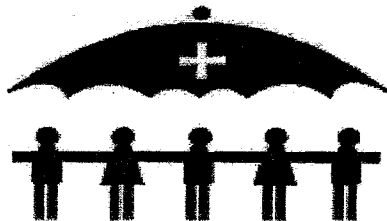
dari dr. Pindo Parmasari
ke Bayuwana
Dheg.

**PERHIMPUNAN
AHLI MANAJEMEN
JAMINAN DAN ASURANSI KESEHATAN
INDONESIA**

PAMJAKI

**Long Term
Care
(LTC)**

KOMISI PENGUJI



UJIAN GELAR PROFESIONAL KEANGGOTAAN

**PERHIMPUNAN
AHLI MANAJEMEN
JAMINAN DAN ASURANSI KESEHATAN**

JAWA TIMUR

10 Desember 2009

PT Askes Regional VII Surabaya

Fokus utama *Long-Term care* adalah memberi pelayanan yang bersifat :

- A. Pengobatan penyakit akut
- B. Supportif
- C. Penyuluhan.
- D. Pencegahan

hal 2 :

LTC focus on supportif fx

2. *Long-term care* merupakan jenis pelayanan jangka panjang dengan tujuan :

- A. Memindahkan pasien rawat inap, setelah keadaan memungkinkan, ke nursing home untuk menghemat biaya rawat inap.
- B. Mengobati pasien
- C. Merawat pasien dengan penyakit kronis, disabilitas atau mental retardation yang membutuhkan pelayanan kesehatan, sosial, dan atau pelayanan pribadi
- D. Untuk orang miskin

3

3. Salah satu kegiatan instrumental dari hidup sehari-hari (*instrumental activities of daily living, IADL*) adalah :

- A. Mandi (*bathing*),
- B. Berbelanja (*shopping*),
- C. Makan (*feeding*),
- D. Berpakaian (*dressing*).

6

4. Identifikasi adanya penurunan kemampuan kesadaran (*cognitive impairment*) dilakukan dengan pencarian adanya :

- A. Ketidak-mampuan untuk *toileting*.
- B. *Alcohol* atau *drug disorder*,
- C. Kekacauan tingkah laku yang jelas (*display of disruptive behavior*)
- D. *Physically handicapped*.

APL

7 → identify cognitive impairment

though →

→ 2

Mereka yang mempunyai tingkat ketergantungan yang lebih tinggi akan lebih memerlukan pelayanan di :

- A. *Nursing Homes*
- B. *Assisted Living Facilities*
- C. *Senior Centers*
- D. *Board and care homes*.

10-11 ?

6. Dalam *Nursing Home Care*, fasilitas pelayanan medik 24 jam tersedia di :

- A. *Intermediate Nursing Care*
- B. *Skilled Nursing care*
- C. *Congregate homes*
- D. *Custodial Care*

10

7. Salah satu jenis *Residential Community Care* yang paling cocok untuk mereka yang membutuhkan bantuan 24 jam dengan ADLs dan merupakan alternatif fasilitas *nursing* adalah :

- A. *Assisted living facilities*
- B. *Board and care homes*
- C. *Congregate homes*
- D. *Continuing-care retirement communities*

10-11

~~8.~~ Pelayanan LTC yang paling sedikit diatur dan di monitor adalah :

- A. *Skilled Nursing Care,*
- B. *Congregate homes,*
- C. Pelayanan di *Intensive Care Unit (ICU),*
- D. *Congregate meals.*

11

9. Contoh *community-based care* di Centralized Service Sites adalah :

- A. *Delivered meals*
- B. *Adult day care*
- C. Transportasi
- D. *Home health aides*

11

~~10.~~ Pelayanan yang berdasar komunitas (*Community-based care*) yang cenderung diatur dan dimonitor paling minim, mempunyai beberapa nama **KECUALI** :

- A. *Homemaker's chores services,*
- B. *Therapy services,*
- C. *Adult day care,*
- D. *Continuing-care retirement communities.*

11

~~11.~~ Kelainan yang menyebabkan lanjut usia (65 tahun atau lebih) mengalami ketidakmampuan ADL atau IADL adalah :

- A. *Arthritis*
- B. *Mental illness*
- C. *Bad back*
- D. Penyakit kulit

12

12. Biaya per unit basis (misalnya per kunjungan atau per hari) pelayanan LTC umumnya :

- A. Lebih mahal dari dari pelayanan penyakit akut
- B. Tidak berbeda dengan pelayanan penyakit akut
- C. Lebih murah dari dari pelayanan penyakit akut
- D. Bervariasi

16

13. Rata-rata length of stay untuk pelayanan LTC bagi penduduk usia 65+ tahun adalah :

- A. 1 tahun
- B. 2 tahun
- C. 3 tahun
- D. 4 tahun

16

14. Besarnya biaya perawatan jangka panjang akan tergantung pada hal-hal dibawah in **KECUALI**:

- A. Tingkat kebutuhan pelayanan yang diperlukan, ✓
- B. Jenis operasi yang dilaksanakan, ✓
- C. Siapa yang melaksanakan pelayanan perawatan jangka panjang tersebut, ✓
- D. Area dimana pelayanan dilaksanakan. ✓

16

15. Perbedaan pembiayaan pelayanan perawatan akut (*acute care*) dan LTC adalah bahwa :

- A. keduanya telah diatur secara terpisah dengan memuaskan,
- B. karena biaya dapat sangat besar, maka pengaturan LTC telah diatur dengan baik,
- C. Pengaturan pelayanan perawatan akut (*acute care*) telah tertata dengan memuaskan baik sektor publik maupun sektor swasta, tidak demikian dengan LTC,
- D. Sampai saat ini keduanya belum berhasil tertata dengan memuaskan.

17

16. Ketidak-tersedianya cakupan pelayanan baik publik maupun swasta, maka perorangan-perorangan dan para keluarga yang sangat memerlukan perawatan jangka panjang dengan biaya yang sangat besar akan :

- A. Menghabiskan seluruh kekayaannya, kemudian menggantung pelayanan perawatan jangka panjangnya pada Medicaid,
- B. Hanya menggantungkan pelayanan perawatan jangka panjang pada Medicaid,
- C. Mencari donator untuk pembiayaan perawatan jangka panjang,
- D. Hanya menggantungkan pelayanan jangka panjang pada sisa dari kekayaannya.

18

17. Salah satu alasan mengapa LTC merupakan risiko yang sangat mungkin diasuransikan (*insurable*) adalah :

- A. Polis-polis Medicare dan Medicare supplemental akan mencakup kebutuhan perawatan yang lama di *Nursing home*
- B. Tingkat kejadian yang tidak sering, & mahal pd populasi besar
- C. LTC membutuhkan biaya yang tidak mahal, ✗
- D. Tidak memerlukan jumlah populasi yang besar. ✗

18

18. Data tahun 1993 menunjukkan, bahwa sumber terbesar pembiayaan pelayanan kesehatan para lanjut usia di Amerika Serikat adalah :

- A. Asuransi swasta,
- B. Pemerintah, → medicare 94%.
- C. Perorangan,
- D. Sekumpulan donator.

17

19. Title XVIII of the Social Security Act yang dikenal sebagai Medicare mempunyai target jenis populasi :

- ~~A.~~ Usia 65 atau lebih tua, *disabled* dan penyakit gagal ginjal,
 - B. Perorangan dengan penghasilan rendah dan penyandang cacat dengan penghasilan rendah.
 - C. Veteran,
 - D. Perorangan dengan *mental handicapped*
- 21

20. Pembiayaan The Medicare Part B berasal dari :

- A. *General revenue tax financing* saja,
 - B. Kombinasi *General revenue tax financing* dan *single premium*,
 - ~~C.~~ Kombinasi *General revenue tax financing* dan *monthly premiums*,
 - D. *Monthly premiums* saja.
- 22

21. Pada permulaan, cakupan Medicare untuk *Nursing home care* terbatas pada :

- A. 100 hari perawatan di SNF (*skilled Nursing facility*),
 - B. 100 hari perawatan di SNF, setelah satu hari perawatan rumah sakit,
 - C. 100 hari perawatan di SNF, setelah dua hari perawatan rumah sakit,
 - ~~D.~~ 100 hari perawatan di SNF, setelah perawatan rumah sakit paling sedikit 3 hari.
- 22

~~22.~~ Medicare Catastrophic Coverage Act (MCCA) tahun 1988 merupakan pengembangan yang sangat penting dari Medicare Program, berikut ini adalah pengembangan yang dilakukan **KECUALI** :

- A. Penghapusan keharusan perawatan rumah sakit selama 3 hari sebelum mendapat cakupan SNF,
 - ~~B.~~ Diberikan izin *personal care assistant*,
 - C. Perpanjangan izin perawatan di SNF dari 100 hari menjadi 150 hari,
 - D. Penurunan biaya maksimum *co-payment* dari \$ 5.400 menjadi \$ 204. ✓
- 23

23. *Medicaid* merupakan program yang dibiayai oleh :

- A. Federal
 - B. Negara bagian
 - ~~C.~~ Federal dan negara bagian
 - D. Iuran sewaktu masih bekerja
- 24

24. Manfaat utama dari pelayanan LTC yang dicakup oleh program LTC Medicaid negara bagian adalah :

- A. *Adult day health care*,
 - B. *Transportation*,
 - ~~C.~~ *Nursing facility dan home health services*,
 - D. *Delivered meals services*.
- 24

25. Dari penelitian statistik tampak alasan yang paling utama seseorang membeli polis asuransi LTC adalah :

- A. Melindungi kekayaan terhadap pembiayaan pelayanan LTC yang sering bersifat *catastrophic*, ✓
- B. Untuk mempertahankan standar hidup bilamana pelayanan LTC diperlukan, 36
- C. Menghindari ketergantungan dalam hal pembiayaan pelayanan LTC,
- D. Menjamin tersedianya pelayanan LTC yang memuaskan bilamana diperlukan. ✓

26. Pada masa lalu, tugas perawatan keluarga adalah tugas wanita, tetapi pada masa kini hal tersebut sudah berubah, di bawah ini adalah sebab-sebab yang dapat dikemukakan **KECUALI**:

- A. Dewasa ini semakin banyak wanita bekerja bersama pria, ✓
- B. Para wanita menolak melakukan tugas perawatan, meskipun kemungkinan hal tersebut masih kecil,
- C. Keluarga cenderung semakin tersebar, ✓ 32
- D. Banyaknya tingkat perceraian memisahkan wanita dari suami dan kerabatnya, ✓

27. Bangsa Amerika Serikat menghadapi jumlah yang meningkat terus dari lanjut usia yang :

- A. Rapuh dan mengalami banyak ketidakmampuan semakin tua serta tidak cukup siap menanggung biaya perawatan yang diperlukan,
- B. Rapuh dan mengalami banyak ketidakmampuan semakin tua namun cukup siap menanggung biaya perawatan yang diperlukan, 37
- C. Masih tegar sehingga semakin tua tidak mengalami banyak ketidakmampuan dan cukup siap menanggung biaya perawatan yang diperlukan,
- D. Tetap tegar dan semakin tua tidak mengalami banyak ketidakmampuan namun sayang tidak cukup siap menanggung biaya perawatan yang diperlukan,

28. Dalam konsep teori asuransi, salah satu asumsi dasar harus dipenuhi adalah :

- A. Setiap orang harus mempunyai risiko kehilangan dalam hal yang sejenis, ✓ 7
- B. Jumlah calon peserta yang kecil tidak menjadi masalah, ✗
- C. Harus tersedia cakupan yang luas, ✓
- D. Tindakan harus luar biasa untuk menyelamatkan jiwa. ✗

29. Polis LTC yang menggunakan skala aktivitas hidup sehari-hari (ADLs) dari Katz sebagai pemicu manfaat LTC membedakan dalam :

- A. Bagaimana menggunakan aktivitas instrumental dari hidup sehari-hari (IADLs) untuk mengenal ketidakmampuan yang lebih serius dari ADLs,
- B. Berapa banyak ketergantungan yang diperlukan untuk memicu manfaat,
- C. Apakah penyakit Alzheimer termasuk sebagai penyebab ketidakmampuan atau tidak,
- D. Memerlukan tingkat yang berbeda dari ADLs untuk masing-masing gender.

Long-Term Care

30. Dalam perkembangan asuransi *long-term care*, ada 2 macam benefit. Salah satunya adalah *service based* yang :

- A. Berdasarkan disabilitas
- B. Menganut sistim per diem → disabilitas 42
- C. Menganut sistim *reimburse*
- D. Digunakan untuk *home care*

31. Asuransi *Long Term Care* (LTC) masih sangat terbatas dan belum berkembang sebagaimana produk-produk asuransi kesehatan lainnya. Hal ini diantaranya disebabkan oleh :

- A. LTC didesain untuk mencakup biaya perawatan akut
- B. LTC ditujukan untuk melayani perawatan jangka panjang dengan karakteristik khusus
- C. LTC memiliki konsumen yang spesifik dan terbatas
- D. Perusahaan asuransi belum melakukan terobosan pemasaran dan melengkapi fungsi-fungsi operasi yang efektif

32. Teknik pemasaran Asuransi LTC berbeda dengan pemasaran produk asuransi kesehatan lainnya, salah satunya adalah teknik *one-on-one contact* antara :

- A. *Prospective buyer* dan agen asuransi
- B. *Perspective buyer* dan *insurance consultant* \$5
- C. *Employer-sponsored* dan konsumen
- D. Agen asuransi dan *buyer perspective*

33. Pendekatan ke individual market sangat penting dalam pemasaran asuransi LTC, dengan alasan diantaranya :

- A. Asuransi LTC dibeli oleh individu yang relatif berumur muda
- B. Asuransi LTC merupakan asuransi yang sudah berkembang dalam kurun waktu yang lama dan sudah dikenal oleh banyak orang
- C. Asuransi LTC relatif mahal \$5
- D. *Health presence condition* individu calon peserta bukan merupakan *screening* untuk menyatakan diterima atau tidaknya aplikasi peserta asuransi

34. Ditinjau dari perusahaan asuransi, peserta asuransi LTC dari *group market* mempunyai beberapa keuntungan di bawah ini, KECUALI :

- A. Biaya marketing dan administrasi rendah
- B. Komunikasi dan edukasi difasilitasi oleh perusahaan pembeli asuransi LTC
- C. Konsumen perusahaan relatif lebih stabil dibandingkan konsumen individu
- D. Konsumen perusahaan dibebaskan dari pajak ?

35. Tujuan utama fungsi pemasaran asuransi LTC adalah untuk memfasilitasi terjadinya komunikasi antara :

- A. Kebutuhan proteksi konsumen dan benefit proteksi yang dicakup oleh produk asuransi LTC
- B. Kemampuan pembayaran premi dan benefit yang disediakan oleh perusahaan asuransi LTC
- C. Kesadaran perusahaan pembeli asuransi LTC dan kebutuhan proteksi untuk karyawan
- D. *Benefit* proteksi yang dicakup oleh produk asuransi dan *pre-tax dollar*

36. Indikasi suksesnya sebuah pemsaran asuransi LTC dapat dilihat dari indikator-indikator berikut, **KECUALI** :
- A. Terbangunnya kesadaran konsumen akan pentingnya asuransi LTC mengingat tingginya biaya pelayanan kesehatan meskipun belum memutuskan untuk membeli produk asuransi tersebut
 - B. Kesadaran akan fungsi proteksi atas kehilangan pendapatan ketika sakit dan mahalnnya biaya pelayanan kesehatan
 - C. Konsumen yakin bahwa produk asuransi ini dapat memenuhi harapan mereka
 - D. Terjadinya transaksi pembelian produk asuransi LTC
37. *Underwriting* dalam asuransi LTC tidak sama dengan *underwriting* pada produk asuransi kesehatan lainnya, letak perbedaannya terdapat pada :
- A. *Underwriting* asuransi LTC menggunakan parameter asumsi risiko dalam menentukan besaran premi
 - B. Kondisi kesehatan calon peserta saat ini belum cukup sebagai *screening* dalam asuransi LTC
 - C. *Underwriting* asuransi LTC menggunakan APS (*attending physicians statement*) untuk menentukan riwayat medis
 - D. Jika hasil *underwriting* dalam asuransi LTC menunjukkan *good risk* maka aplikasi justru akan diterima.
38. Fungsi aktuaria sangat penting untuk menentukan harga sebuah produk asuransi LTC, dimana dalam aktuaria hal-hal sebagai berikut merupakan sebagian *concern* dari kegiatan ini yaitu :
- A. Reliabilitas data, *moral hazard*, *anti selection*
 - B. *Anti fraud*, validitas data, *insurable event*
 - C. *Ability to pay*, *willingness to pay (ATP)*, *moral hazard*
 - D. *Anti selection*, *insurable event*, ATP
39. Industri asuransi merupakan industri yang mempunyai banyak regulasi. Regulasi ini ditujukan agar pemerintah dapat melindungi peserta asuransi dari hal-hal sebagai berikut :
- A. Kontrak asuransi yang sangat detil dan sulit dipahami
 - B. Perusahaan asuransi melanggar PL 15, the Mc-Carran Fergusson Act
 - C. Pembayaran premi yang terlalu besar
 - D. Limitasi dan eksklusi tidak beralasan serta ketidakseimbangan antara premi dan *benefit*
40. *National Association of Insurance Commissioners (NAIC)* di Amerika telah mengeluarkan lebih dari 20 ketentuan pokok (*key provisions*) dalam regulasi model asuransi LTC. 4 key provisions yang diundangkan paling akhir meliputi :
- A. *Agent licensing*, *premium rate restrictions*, *outline of coverage*, *benefit triggers* E
 - B. *Premium rate restrictions*, *standarts for marketing*, *benefit triggers*, *suitability*, *agent compensation* S
 - C. *Premium rate restrictions*, *mandatory nonforfiture benefit*, *benefit triggers*, *suitability*, *agent compensation* S
 - D. *Agent licensing*, *premium rate restrictions*, *outline of coverage*, *standards* y

41. Benefit proteksi inflasi dalam asuransi LTC sangat diperlukan dalam bisnis asuransi yang berkarakteristik jangka panjang ini, dengan tujuan :
- A. Menjamin nilai *benefit* asuransi LTC tetap terjaga karena biaya pelayanan kesehatan naik
 - B. Menjamin agar premi asuransi LTC tidak naik meskipun biaya pelayanan kesehatan naik
 - C. Menjamin *benefit* asuransi LTC tetap dapat diklaim meskipun terjadi inflasi
 - D. Peserta di atas 75 tahun membayar lebih murah kalau masa kepesertaannya di atas 35 tahun
42. Pada Agustus 1996 Presiden Bill Clinton menandatangani keputusan tentang portabilitas dan akuntabilitas asuransi kesehatan yang disebut dengan Kassebaum-Kennedy Bill (H.R. 3103) yang berisi hal-hal sebagai berikut, **KECUALI** :
- A. Menjamin pekerja agar tidak kehilangan jaminan kesehatan ketika mereka pindah pekerjaan
 - B. Menjamin pekerja agar tidak kehilangan jaminan kesehatan ketika mereka kehilangan pekerjaan (PHK)
 - C. Ketetapan untuk mengurangi *benefit* bagi peserta yang melakukan *fraud*
 - D. Perlindungan standard konsumen asuransi LTC
43. Asuransi LTC membutuhkan biaya tinggi sehingga dibutuhkan sumber-sumber pembiayaan tambahan diantaranya :
- A. *Accelerated death benefits (ADB), viatical settlements, terminal illness*
 - B. *Home equity conversion, accelerated death benefits (ADB), viatical settlements*
 - C. *Accelerated death benefits (ADB), viatical settlements, NAIC*
 - D. *Accelerated death benefits (ADB), viatical settlements, terminal illness*
44. Perusahaan asuransi dapat membiayai *accelerated death benefits (ADB)* dengan 3 cara berikut, **KECUALI** :
- A. Bunga pajak
 - B. Bunga provisi
 - C. Premi tambahan
 - D. Potongan provisi
45. *Long term care* dapat dibiayai mandiri dengan simpanan pribadi tidak melalui asuransi LTC. Tetapi pembiayaan LTC dengan swa-asuransi (*self insurance*) ini disinyalir akan banyak menemui hambatan karena :
- A. Batas waktu LTC relatif panjang, inflasi dan pengeluaran tak terduga
 - B. Bunga bank selalu naik
 - C. Biaya pelayanan kesehatan tidak bisa diprediksikan
 - D. Penyakit katastrofik dijamin oleh asuransi LTC
46. Sebelum memutuskan untuk membeli asuransi LTC, hal berikut **TIDAK** menjadi pertimbangan konsumen :
- A. *Benefit* yang ditawarkan oleh perusahaan asuransi
 - B. Kemampuan keuangan perusahaan asuransi
 - C. Adanya kesempatan memilih *benefit*/pelayanan
 - D. Besarnya investasi perusahaan asuransi ke bisnis yang prospektif

47. Semua orang pasti akan meninggal, tetapi banyak orang tidak mengantisipasi bahwa LTC akan dibutuhkan sebelum mereka meninggal dalam keadaan normal. Mengapa hal ini bisa terjadi? Pilih pernyataan yang SESUAI berikut ini :
- A. Manusia cenderung tidak peduli dengan bertambahnya usia
 - B. Asuransi cenderung merugikan konsumen
 - C. Lebih menguntungkan jika uang ditabung daripada membayar premi asuransi
 - D. LTC sebagai bisnis jangka panjang cenderung tidak aman
48. Hasil penelitian HIAA 1995 menunjukkan bahwa alasan terkuat orang untuk membeli asuransi LTC adalah :
- A. Menjaga independensi dan menghindari ketergantungan keuangan dalam LTC
 - B. Tabungan pribadi tidak cukup untuk membiayai LTC
 - C. Kemampuan memenuhi kebutuhan pelayanan kesehatan
 - D. Tidak ingin meninggalkan keluarga dalam keadaan terlantar
49. Jika tidak mempunyai asuransi LTC, maka kemungkinan-kemungkinan tersebut di bawah ini akan terjadi, KECUALI :
- A. Biaya perawatan LTC akan dibayar menggunakan gaji dan penjualan aset yang dimiliki ✓
 - B. Berharap bantuan famili dan teman untuk membiayai LTC ✓
 - C. Mengajukan bantuan pembiayaan kesehatan orang miskin ke pemerintah untuk membiayai LTC ✓
 - D. Mengikuti program *Accelerated Death Benefits*
50. Seseorang yang mempunyai kekayaan terbatas, pendapatan relatif kecil, apakah harus memiliki asuransi LTC?
- A. Ya, karena jika memerlukan LTC tidak mampu membayar
 - B. Ya, karena karena LTC memerlukan biaya yang relatif besar dan jangka panjang
 - C. Tidak, karena tidak memiliki liquid asset yang melebihi *threshold*
 - D. Tidak, karena LTC hanya dikhususkan bagi penduduk berpendapatan tinggi
51. Penduduk berusia lanjut yang memerlukan LTC dibagi menjadi 2 yaitu *short and long term users* yang dibedakan berdasarkan jenis layanannya, yaitu :
- A. *Short term users* umumnya melayani pasien yang paska perawatan rumah sakit karena penyakit akut, sedangkan *long term users* melayani pasien fisik kronik atau kerusakan kognitif
 - B. *Short term users* umumnya melayani pasien yang akan dikirim ke rumah, sedangkan *long term users* melayani pasien pemulihan paska rumah sakit
 - C. *Short term users* umumnya melayani pasien dengan penyakit tidak menular, sedangkan *long term users* melayani pasien fisik kronik atau kerusakan kognitif
 - D. *Short term users* umumnya melayani pasien yang paska perawatan rumah sakit karena penyakit akut, sedangkan *long term users* melayani pasien dengan penyakit menular
-

52. Kemungkinan seseorang akan membutuhkan LTC dapat diestimasi penyebabnya, waktunya, lama perawatan dan jenis perawatan yang dibutuhkan dengan mencermati faktor-faktor berikut:
- A. Umur, status kesehatan dan gaya hidup, riwayat penyakit, ketersediaan pendampingan dari keluarga
 - B. Umur, status kesehatan dan gaya hidup, riwayat kesehatan keluarga, ketersediaan pendampingan dari keluarga
 - C. Jenis kelamin, status kesehatan saat ini, riwayat kesehatan keluarga, ketersediaan pendampingan dari keluarga
 - D. Umur, status kesehatan saat ini, riwayat kesehatan keluarga, ketersediaan dana
53. Membeli asuransi LTC di waktu umur relatif muda (di bawah 60 tahun) mempunyai kelebihan dan kekurangan. Pilih pernyataan yang **TEPAT** di bawah ini :
- A. Premi tahunan akan lebih murah tetapi lebih banyak uang yang hilang
 - B. Premi tahunan akan lebih murah tetapi kesempatan memanfaatkan uang untuk membeli aset menjadi berkurang
 - C. Jaminan pelayanan kesehatan lebih baik tetapi premi tahunan menjadi lebih tinggi
 - D. Aman jika sewaktu-waktu kehilangan pekerjaan tetapi banyak uang yang hilang
54. Di Amerika lebih dari 100 perusahaan asuransi yang menjual asuransi LTC. Dasar-dasar apakah yang digunakan dalam menentukan pilihan perusahaan asuransi untuk membeli polis asuransi LTC?
- A. Memiliki rating pembelian tertinggi dan kondisi keuangan baik
 - B. Memiliki rating pembelian tertinggi dan peserta yang banyak
 - C. Memiliki rating pembelian relatif lebih tinggi konsisten dan jumlah aset cukup
 - D. *Financial strength* pada posisi tertinggi
55. Dalam memilih *benefit* asuransi LTC perlu dipertimbangkan hal-hal berikut, **KECUALI** :
- A. Apa *benefit* harian dan *benefit* maksimum yang akan diterima
 - B. Adakah proteksi inflasi dan *coinsurance*
 - C. Berapa lama periode eliminasi
 - D. Apakah premi lebih murah
56. Ketika premi asuransi LTC yang akan dibeli dirasa terlalu mahal, calon pembeli dapat menempuh beberapa langkah untuk mengurangi biaya polis LTC, meliputi :
- A. Menyesuaikan *benefit* maksimal harian, periode eliminasi, durasi *benefit*
 - B. Menyesuaikan *benefit* maksimal harian, periode eliminasi, jumlah premi
 - C. Menyesuaikan *benefit* minimal harian, periode eliminasi, durasi *benefit*
 - D. Menyesuaikan *benefit* minimal harian, periode *benefit*, durasi premi
-

57. Langkah awal paling tepat untuk memilih polis asuransi LTC adalah didasarkan pada :

- A. Premi yang murah
- B. Layanan yang komplit
- C. Jumlah *benefit* perawatan harian di *nursing home* ✓
- D. Lamanya hari perawatan di rumah sakit ✓

58. Perlukah koasuransi (*coinsurance*) dilakukan, dan kapan waktunya dalam asuransi LTC ?

- A. Perlu untuk membiayai pelayanan kesehatan pada *elimination period*, dan membayar sisa biaya yang melebihi batas *benefit* harian
- B. Perlu pada saat pelayanan kesehatan terjadi pada *duration of benefit*
- C. Tidak perlu karena dalam LTC tidak mengenal plafon biaya
- D. Tidak perlu karena akumulasi premi LTC sudah cukup besar

59. Ketentuan untuk membeli polis asuransi LTC harus dinilai tingkat kecocokannya dengan calon pembeli. Langkah berikut dapat digunakan untuk menilai tingkat kecocokan tersebut, **KECUALI :**

- A. Menghitung dana pendapatan yang disisakan untuk membayar premi asuransi LTC ✓
- B. Mengestimasi biaya bulanan LTC ✓
- C. Mengkalkulasi biaya yang harus dibayar selama *elimination period* ✓
- D. Mengkalkulasi jika biaya LTC dilakukan dilakukan *self insurance* ✓

60. Produk dari asuransi LTC adalah janji dari perusahaan asuransi ketika terjadi transaksi pembelian polis, untuk mendapatkan LTC ketika membutuhkan. Nilai transaksi akan diukur manakala perusahaan asuransi membayar klaim yang dilakukan konsumen pada waktu yang tidak tentu dan panjang. Oleh karena itu selain mendapatkan jaminan, pemegang polis juga memiliki kemungkinan risiko, yaitu :

- A. Penurunan kemampuan keuangan perusahaan asuransi dan naiknya premi
 - B. Perubahan *benefit* dan naiknya premi
 - C. Penurunan kemampuan keuangan perusahaan asuransi dan naiknya *elimination period*
 - D. Perubahan *benefit* dan turunnyanya *duration of benefit* ✓
-

61. Beberapa studi merekomendasikan ADLs yang lain selain ADLs standar yaitu :

- I. *Grooming* (mencuci muka dan tangan, menyisir rambut, sikat gigi, cukuran)
- II. Bergerak di dalam dan di sekitar rumah
- III. *Continence*, mengontrol pembuangan air besar / kecil secara sadar

Jawaban yang BENAR adalah:

- A. I dan II
- B. I dan III
- C. II dan III
- D. I, II dan III

62. Faktor-faktor apakah seseorang akan menggunakan pelayanan LTC dengan pembayaran dan berapa lama penggunaannya tergantung pada :

- I. Tingkat penurunan kemampuan (*level of impairment*),
- II. Ketersediaan pemberi pelayanan (*provider*),
- III. Kemampuan untuk membayar.

Jawaban yang BENAR adalah:

- A. I dan II
- B. I dan III
- C. II dan III
- D. I, II dan III.

63. Pelayanan yang diselenggarakan pada community-based care antara lain

- I. Pusat-pusat layanan sentral,
- II. Pelayanan antar-jemput (*transportation services*),
- III. Pelayanan di rumah pelanggan (*services provided in the home*),

Jawaban yang BENAR adalah :

- A. I dan II
- B. I dan III
- C. II dan III
- D. I, II dan III.

64. Keadaan-keadaan yang menyebabkan para manula mengalami penurunan kemampuan baik kegiatan dari hidup sehari-hari (ADLs) maupun kegiatan instrumental dari hidup sehari-hari antara lain :

- I. *Arthritis*,
- II. *Coronary heart disease*,
- III. *Stroke*.

Jawaban yang BENAR adalah:

- A. I dan II
- B. I dan III
- C. II dan III
- D. I, II dan III.

65. Biaya yang ditanggung sendiri (*out-of-pocket*) perawatan jangka panjang tergantung pada :

- I. Tingkat pelayanan,
- II. Siapa yang melaksanakan,
- III. Area dimana dilaksanakan pelayanan itu.

Jawaban yang BENAR adalah:

- A. I dan II
- B. I dan III
- C. II dan III
- D. I, II dan III.

66. Setiap polis LTC selalu mengandung pengecualian (eksklusi) dan limitasi; beberapa eksklusi tersebut adalah sebagai berikut :

- I. Kelainan jiwa dan gangguan syaraf,
- II. Akibat perang,
- III. Cedera karena kelakuan sendiri.

Jawaban yang BENAR adalah :

- A. I dan II
- B. I dan III
- C. II dan III
- D. I, II dan III.

67. *Elimination period* dikenal juga sebagai :

- I. *Deductible period*,
- II. *Free-look period*,
- III. *Benefit waiting period*

Jawaban yang BENAR adalah :

- A. I dan II
- B. I dan III
- C. II dan III
- D. I, II dan III.

68. Manfaat *nonforfeiture* mempunyai jenis sebagai berikut :

- I. *Extended term*,
- II. *Reduced paid-up*,
- III. *Shortened benefit period*.

Jawaban yang BENAR adalah :

- A. I dan II
- B. I dan III
- C. II dan III
- D. I, II dan III.

69. Karakteristik pembeli asuransi LTC individu :

- I. Mayoritas pembelinya berusia tua (50 – 85 tahun)
- II. Mayoritas (lebih dari 50%) wanita
- III. Mayoritas dengan pendapatan menengah (*moderate or middle income*)

Jawaban yang BENAR adalah :

- A. I dan II
- B. I dan III
- C. II dan III
- D. I, II dan III

70. Dalam menetapkan besaran premi dalam perhitungan aktuarial hal yang perlu mendapat perhatian penting adalah :

- I. *Mortality rate* ✓
- II. *Lapse rate* ✓
- III. *Birth rate* → apa itu? ✗

Jawaban yang BENAR adalah :

- A. I dan II
- B. I dan III
- C. II dan III
- D. I, II dan III

71. Peran NAIC didalam pengaturan asuransi LTC :

- I. Mengembangkan model peraturan yang seragam untuk produk asuransi ✓
- II. Menetapkan regulasi minimal yang dapat diterima oleh semua pihak ✓
- III. Menetapkan standar minimal legislasi tentang LTC ✓

Jawaban yang BENAR adalah :

- A. I dan II
- B. I dan III
- C. II dan III
- D. I, II dan III

72. Beberapa peraturan yang diidentifikasi sebagai "tidak penting" untuk asuransi LTC bagi pasar pemberi kerja adalah :

- I. Uraian tentang persyaratan pertanggungjawaban yang terduplikasi dengan informasi yang terdapat dalam materi *employer-prepared*
- II. Marketing standar yang tidak konsisten dengan teknik *employer-sponsored enrollment*.
- III. Distribusi tentang "*shopper guide*" yang tidak sesuai untuk peserta usia muda

Jawaban yang BENAR adalah :

- A. I dan II
- B. I dan III
- C. II dan III
- D. I, II dan III

73. Bentuk dari *Home Equity Conversion* yang umum dilaksanakan adalah :

- I. *Special Purpose Loan*
- II. *Reverse Mortgages*
- III. *Sale plans*

Jawaban yang BENAR adalah :

- A. I dan II
- B. I dan III
- C. II dan III
- D. I, II dan III

74. *Trend* penting yang akan terjadi dalam pemberian pelayanan LTC adalah :

- I. Pertumbuhan industri *Nursing Home*
- II. Pertumbuhan model integrasi antara pelayanan *acute* dan *long term care*
- III. Pertumbuhan pelayanan baik yang bersifat tradisional maupun baru dalam LTC yang saling mengisi dan berkelanjutan

Jawaban yang BENAR adalah :

- A. I dan II
- B. I dan III
- C. II dan III
- D. I, II dan III

75. The Robert Wood Johnson LTC Initiative adalah sistem LTC baru yang :

- I. Akan memberikan pelayanan LTC melalui jaringan provider pelayanan akut dan melalui jaringan *provider* untuk lansia yang telah ada, dengan demikian penyatuan (*pooling*) sumber pendanaan pada tingkat *provider* akan memberikan fleksibilitas yang lebih dalam pelayanan dan lebih efisien.
- II. Mengintegrasikan biaya dan risiko pelaksana pelayanan LTC melalui pembayaran kapitasi Medicare dan Medicaid,
- III. Mengkombinasikan pembayaran Medicare dan Medicaid ke dalam satu arus pembayaran untuk menghilangkan kemungkinan fragmentasi pelayanan dan *cost shifting*.

Jawaban yang BENAR adalah :

- A. I dan II
 - B. I dan III
 - C. II dan III
 - D. I, II dan III.
-