

Agros inicia pesquisa de satisfação com a Rede Credenciada



Neste mês, o Agros está realizando uma Pesquisa de Satisfação com a rede credenciada. O objetivo é conhecer a opinião dos credenciados sobre alguns processos que fazem parte do relacionamento com o Instituto.

A pesquisa está sendo aplicada, por telefone, pela Cace Consultoria Jr – Empresa Jr. do Curso de Administração da Universidade Federal de Viçosa.

Contamos com a sua colaboração atendendo à ligação e participando da pesquisa!

Ela é rápida e as suas respostas – que serão registradas de forma anônima – podem ajudar na melhoria dos processos. Se tiver alguma dúvida, envie um e-mail para credenciamento@agros.org.br.

Novidade na auditoria médica do Agros

Desde fevereiro, os serviços de auditoria médica do Agros são feitos por uma equipe da empresa Integra Gestão em Saúde, contratada para realizar a Regulação dos Planos de Saúde, com a avaliação e decisão em relação às solicitações de procedimentos.

Não houve mudança no processo para os beneficiários e para a maioria dos credenciados. As solicitações de procedimentos continuam a ser feitas por meio do Portal Autorizador do Agros ou pelo e-mail autorizacao@agros.org.br.

Nos hospitais credenciados fora de Viçosa, a Integra também é responsável pela avaliação, negociação e aprovação das órteses, próteses e materiais especiais (OPMEs). Já as auditorias retrospectivas nos hospitais de Viçosa passaram a ser feitas pela empresa Companhia Mineira de Saúde, que já auditava as contas ambulatoriais e de internação nos demais hospitais da rede credenciada.

Fique atento ao prazo para envio das cobranças dos atendimentos



O prazo máximo para envio das cobranças ao Agros é de 180 dias após a data do atendimento ao beneficiário! As cobranças enviadas após esse prazo são glosadas por caducidade, ou seja, não são pagas.

Os atendimentos devem ser cobrados, se possível, no mês seguinte ao atendimento. Além do risco da glosa por caducidade, a demora entre a realização e a cobrança reflete também no prazo de cobrança da coparticipação aos beneficiários, o que pode gerar insatisfação ou dificuldade de entendimento por parte deles.

Se tiver alguma dúvida sobre o envio das cobranças, envie um e-mail para auditoriadecontas@agros.org.br.

Você acompanha os discriminativos de pagamento?

Todos os meses o Agros envia os discriminativos de pagamento para o e-mail cadastrado como contato financeiro de cada prestador de serviço.

Assim que receber o documento, é importante que seja feita a conferência dos valores pagos pelo Instituto, a fim de que eventuais inconsistências possam ser resolvidas o mais rapidamente possível. Após a conferência, deve ser emitido o documento fiscal correspondente ao valor recebido (Nota Fiscal para Pessoas Jurídicas e RPA para Pessoas Físicas).

O acompanhamento do discriminativo também permite conhecer as glosas (que são descritas nesse documento) e, conseqüentemente, solicitar a revisão dos valores não pagos, nos casos previstos. Os motivos são descritos no documento e é importante avaliá-los para evitar novas glosas e para melhoria dos processos de atendimento e faturamento, de forma geral. As revisões de glosa são avaliadas somente se protocoladas, até 90 dias após o pagamento.

Programa de Atenção Secundária à Saúde no Agros

No final de 2021, o Agros iniciou uma nova etapa do Viver Saudável – Serviço Agros de Atividade Física e Saúde, com atuação na chamada “atenção secundária à saúde”. O serviço passou a atender beneficiários mais propensos a terem complicações causadas por algumas doenças, que podem se beneficiar de um acompanhamento mais próximo, mas que ainda não exigem cuidados contínuos, como ocorre quando se está acamado.

O gerenciamento de casos na atenção secundária à saúde tem como objetivo identificar os riscos de saúde, evitar os agravamentos das doenças e ofertar uma assistência mais constante ao beneficiário, antes que sua saúde esteja mais amplamente comprometida.

A Captamed, empresa contratada pelo Agros para prestar os serviços relacionados à assistência domiciliar, está fazendo o contato com os beneficiários inicialmente identificados como elegíveis para este programa, para definição em relação ao atendimento que pode ser prestado a cada um.

Os beneficiários são classificados em relação ao risco de saúde, considerando a existência de comorbidades e a capacidade de auto cuidado. Após essa primeira avaliação, e de acordo com a classificação de risco, é desenvolvido um plano terapêutico individual, que é colocado em prática presencialmente ou por meio de teleconsultas com uma equipe multidisciplinar, que pode ser composta por médico, enfermeiro, nutricionista, psicólogo e/ou fisioterapeuta.

O plano terapêutico é reavaliado constantemente, de acordo com o quadro de saúde do paciente. Além disso, eles podem ser encaminhados para a realização de atividades físicas orientadas, como parte dos benefícios previstos no Viver Saudável – Serviço Agros de Atividade Física e Saúde.

Contamos com apoio da rede credenciada, principalmente dos profissionais que atendem beneficiários hipertensos, diabéticos, obesos ou cardiopatas, na divulgação desse serviço. Para mais informações, os beneficiários podem [entrar em contato diretamente com o Agros](#).

Acompanhe as novidades do Agros

www.agros.org.br



PRODUZIDO PELA ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO DO AGROS

FALE CONOSCO: asc@agros.org.br