

Exención de Medicaid 1115 de Oregon

Seminario Web Para Todos

12 de noviembre de 2025



Consejos para el Seminario

Utilice la función de chat para enviar sus preguntas.

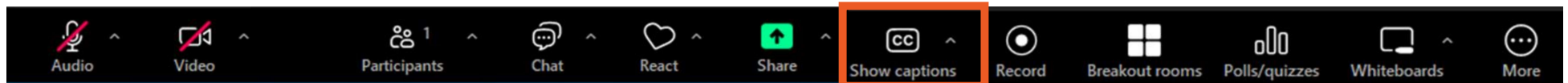
- Haremos todo lo posible para que este seminario web sea lo más interactivo posible y estamos atentos a todo lo que se escribe en el chat.
- Si prefiere hacer su pregunta verbalmente, solicite que se le quite el silencio en el chat.

Este seminario se está grabando.

- Se compartirá en nuestra página web de exención 1115 al final de la presentación.

Para ver los **subtítulos en vivo**, oprima el botón "cc" ubicado debajo de la pantalla o haga clic en el **enlace proporcionado para subtítulos** en español.

Para obtener la guía de **interpretación en vivo**, oprima en el botón "Interpretación" y elija inglés o español.



Agenda de hoy

- 1** | **Historial de la exención 1115**
- 2** | **Proyecto de Actualización de Beneficios**
- 3** | **Programa de Reingreso a la Atención Médica**
- 4** | **Implementación de Necesidades Sociales Relacionadas con la Salud (HRSN)**
- 5** | **Informe de beneficios HRSN de vivienda**
- 6** | **Clausura**

Historial de la exención 1115



¿Qué es el Plan de Salud de Oregon (OHP)?

Medicaid

Medicaid es el programa nacional público de seguro médico para familias. En Oregon lo llamamos OHP.

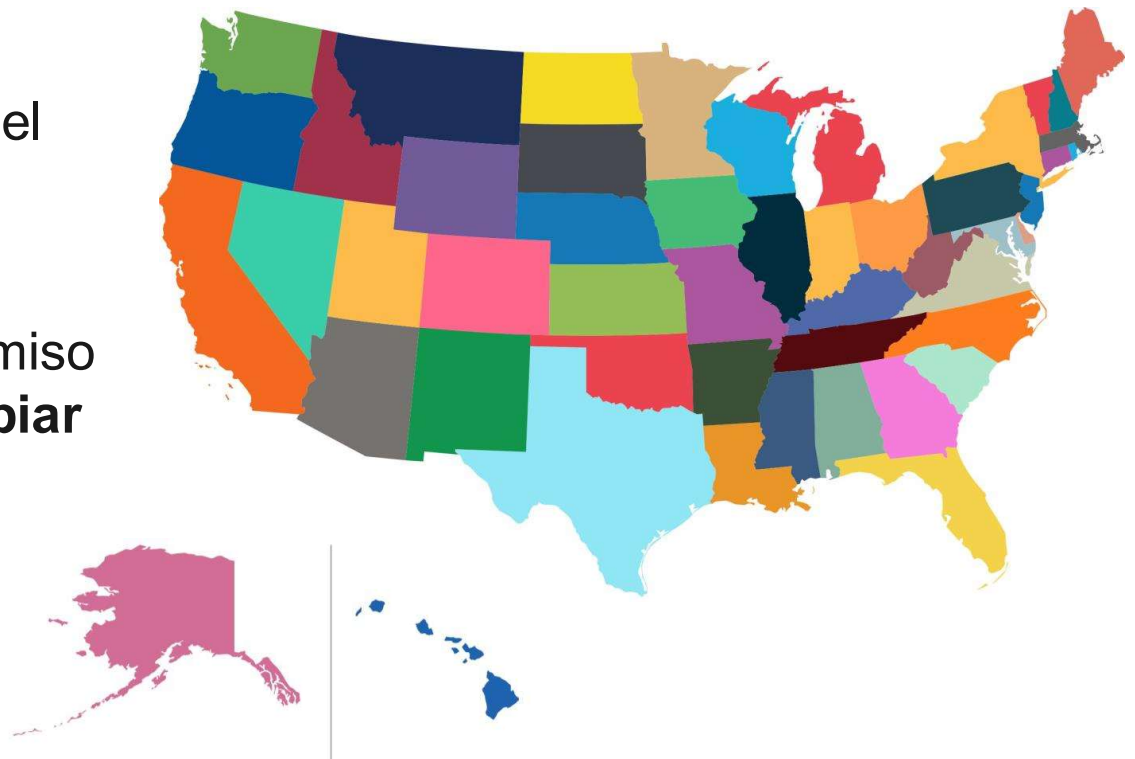
Oregon Health Plan

Este plan es un seguro médico gratuito disponible para niños, adolescentes y adultos de bajos ingresos que viven en Oregon. Puede solicitar el OHP en cualquier momento del año.



¿Qué es una exención de Medicaid?

- Cada estado debe seguir los estándares determinados por el gobierno federal para obtener fondos para Medicaid.
- Cada estado puede pedir permiso al gobierno federal **para cambiar** sus reglas de Medicaid.



Proyecto de Actualización de Beneficios



OHP - Proyecto de Actualización de Beneficios (BUP, por sus siglas en inglés)

- Un proyecto para cambiar cómo se organizan los beneficios del OHP para incluir todos los servicios que la ley federal dice que son **obligatorios** y que Oregon dice que son **médicamente necesarios (por razones de salud)**.
- Este cambio es más administrativo que un cambio en **la forma en que** se brindan los servicios del OHP.



Revisión de los servicios por parte de la Comisión de Revisión de Evidencia de Salud (HERC)

- La Comisión de Revisión de Evidencia de Salud de Oregon (HERC, por sus siglas en inglés) revisa la evidencia médica para garantizar que los servicios sean seguros y que su eficacia esté comprobada.
- Como parte del Proyecto de Actualización de Beneficios, la HERC está revisando servicios seleccionados que no están cubiertos por el Plan de Salud de Oregon para determinar si se deben agregar a la cobertura después del 1 de enero de 2027.
- El plan de trabajo para la revisión de los servicios de HERC está disponible en línea: [OHA : Plan de trabajo del Proyecto de Actualización de Beneficios : Comisión de Revisión de Evidencia de Salud : Estado de Oregon](#)

Aspectos destacados de los nuevos servicios del OHP a partir del 1/1/2027

HERC recomienda cambios en la cobertura para los siguientes ejemplos de OHP a partir del 1/1/2027 como parte del Proyecto de Actualización de Beneficios.

Área de cobertura	Detalles
Visitas al consultorio de atención médica primaria y medicamentos para enfermedades que actualmente no están cubiertas	• Los chequeos y pruebas razonables ya están cubiertos • Muchos medicamentos seguros y de bajo coste ya están cubiertos • Medicamentos y equipos: no más rechazos porque una enfermedad no está financiada.
Tratamiento de alergias & pruebas	• Nuevas enfermedades cubiertas, como las alergias estacionales y algunas irritaciones de la piel.
Medicina deportiva (tratamiento de lesiones y enfermedades relacionadas con la actividad física)	• Terapia física y ocupacional para más enfermedades.
Oftalmología (enfermedades de los ojos)	• Nuevas enfermedades oculares y de los párpados

Para obtener más información sobre la evaluación y las decisiones de HERC como parte del Proyecto de Actualización de Beneficio, visite: <https://www.oregon.gov/oha/HPA/DSI-HERC/Pages//BUP-Workplan.aspx>

El grupo de trabajo del Proyecto de Actualización de Beneficios

- El grupo de trabajo incluye a representantes de una amplia variedad de organizaciones, entre las que se encuentran Organizaciones de Atención Coordinada (CCO, por sus siglas en inglés), sistemas de salud y grupos de defensa de los miembros.
- Se reunirán entre agosto y diciembre de 2025 para ayudar a planificar la eliminación de la Lista Priorizada.
- El grupo de trabajo debate el proceso de apelaciones y audiencias, la función del HERC, la política de necesidad médica y otros temas.
- La información y los materiales de las reuniones están disponibles en: [Página web del BUP](#).
- Los miembros del grupo de trabajo participarán en el debate; el resto de personas pueden escuchar las reuniones [18 de noviembre de 2025; 2 de diciembre de 2025](#).

¿Cómo puede participar?

- ¿Preguntas o sugerencias? Envíenos un correo electrónico: herc.info@oha.oregon.gov
- Participe en las reuniones públicas de HERC para revisar los servicios
 - [Cómo participar en la HERC](#)
- Revise el plan de trabajo del Comité de Farmacia y Terapéutica (P&T, por sus siglas en inglés) para revisar la cobertura de medicamentos:
 - [Plan de trabajo del P&T](#) para revisar la cobertura de medicamentos para BUP
 - [Página web de P&T](#) con información sobre las reuniones
- Visite la [página web](#) de BUP para obtener más información y recursos
 - [Hoja informativa](#) de BUP
 - [Preguntas frecuentes](#) de BUP (en inglés)

Actualización del Programa de Reingreso a la Atención Médica



Historial del Programa de Reingreso a la Atención Médica

- La **demostración de Reingreso a la Atención Médica de la exención 1115** tenía por objetivo brindar cobertura a las personas elegibles que salían de un centro carcelario hasta 90 días antes de su liberación. Esta cobertura incluía la asistencia social, el tratamiento asistido con medicamentos y 30 días de medicamentos disponibles en el momento de liberación.

Actualización del Programa de Reingreso a la Atención Médica

OHA se enorgullece del trabajo realizado hasta la fecha en este programa, pero tras una cuidadosa evaluación y análisis, ha tomado la difícil decisión de no realizar la implementación de la demostración de este Programa como parte de la exención 1115 actual del Plan de Salud de Oregon (OHP).

Reconocemos las contribuciones y los esfuerzos compartidos de los socios, las comunidades y los miembros durante los últimos 18 meses, y valoramos su apoyo en el desarrollo del Programa de Reingreso a la Atención Médica.

Barreras para la implementación

● Limitaciones del sistema

- El programa requería un cambio considerable en nuestros sistemas de elegibilidad e inscripción en Medicaid.

● Cambios federales e inestabilidad

- Se aprobó la ley *H.R. 1*, que incluye cambios obligatorios en las normas de Medicaid. La implementación de estas nuevas normas también requiere cambios importantes en los sistemas relacionados con la elegibilidad y la inscripción, que deben implementarse antes del 1 de enero de 2027 para toda la población de Medicaid.

Próximos pasos

Ley Federal de Asignaciones Consolidadas (FCAA, por sus siglas en inglés) 2023 Sec. 5121

OHA seguirá dedicándose a cumplir los requisitos obligatorios de la FCAA 2023 Sec. 5121

FCAA 2023 Sec. 5121 Población elegible:

- ✓ Elegibles para Medicaid o el Programa de Seguro de Salud para Niños (CHIP, por sus siglas en inglés)
- ✓ Menores de 21 años o menores de 26 años y fuera del sistema de atención médica
- ✓ Persona condenada (ya sentenciada)
- ✓ En los 30 días anteriores a la salida de un centro penitenciario o en los 30 días posteriores a la salida de un centro penitenciario.

FCAA 2023 Sec. 5121 Servicios elegibles:

- ✓ **Manejo de Casos de Atención Individualizada**
- ✓ Servicios de detección y diagnóstico alineados con **Detección, Diagnóstico y Tratamiento Tempranos y Periódicos** (EPSDT, por sus siglas en inglés) en el plazo de una semana desde la puesta en libertad o lo antes posible tras la puesta en libertad.

La propuesta legislativa para modificar la ley estatal está en desarrollo y será presentado en la sesión legislativa de 2026.

Recursos adicionales

Visite el sitio web de Reingreso a la Atención Médica para obtener más información: <https://www.oregon.gov/oha/hsd/medicaid-policy/pages/reentry-info.aspx>

¿Preguntas? Envíe un correo electrónico al equipo de reingreso:

OHPCarceralPrograms@oha.oregon.gov

Actualizaciones sobre la aplicación de beneficios de HRSN



¿Qué son las Necesidades Sociales Relacionadas con la Salud?

Las Necesidades Sociales Relacionadas con la Salud (HRSN, por sus siglas en inglés) son necesidades sociales y económicas que afectan a la capacidad de las personas para mantenerse sanas y saludables. Los miembros elegibles del OHP pueden obtener estos servicios destinados a ayudar a mejorar sus condiciones de salud.

Los beneficios de HRSN incluyen:

- Beneficios de vivienda
- Cambios en el hogar por motivos de salud durante condiciones climáticas extremas
- Servicios de alcance y participación
- Beneficios nutricionales



Actualización sobre elegibilidad para beneficios HRSN de vivienda

A continuación, se ofrece una descripción general de los requisitos para recibir el beneficio de ayuda al alquiler y los servicios públicos:

Los miembros del Plan de Salud de Oregon (OHP) pueden ser elegibles si se cumplen todas las siguientes condiciones:

- ✓ Tienen vivienda y pagan alquiler.
 - **La solicitud debe incluir el contrato de alquiler o propiedad del miembro**
- ✓ Estar en riesgo de quedarse sin hogar, lo que significa:
 - Los ingresos del hogar son iguales o inferiores al 30 % de ingresos medios anuales de esa zona
 - **Se requiere verificación en el tiempo de la solicitud, como recibos de sueldo o declaraciones de impuestos**
 - El miembro necesita ayuda y carece de recursos para mantener su vivienda actual
- ✓ Condición de salud que cumple los requisitos.
 - Consulte la siguiente diapositiva para obtener más detalles.

Cada solicitud del miembro del OHP será revisada por el plan de salud para asegurarse de que se cumplen los requisitos de elegibilidad. Puede encontrar más información en la [página web del proveedor de beneficios HRSN](#) y en esta [hoja informativa sobre elegibilidad para la vivienda](#).

A partir del 1/1/2026: Resumen de los cambios HRSN Factores de Riesgo Clínicos al Alquiler y Servicios Públicos

Mantener los factores de riesgo **basados en la población** para favorecer una salud estable durante los tiempos más delicados de la vida

- Niños muy pequeños (menores de seis años)
- Personas mayores (65 años o más)
- Embarazadas y hasta 12 meses después del nacimiento del niño
- Adultos Jóvenes con Necesidades Especiales de Atención Médica (YSHCN, por sus siglas en inglés)

Céntrese en **condiciones de salud graves e inestables** que pueden beneficiarse más con el beneficio de alquiler a corto plazo

- Limitarse a afecciones graves e inestables y a condiciones crónicas de mayor riesgo
- Requieren la participación en servicios de atención médica por condiciones de salud

Beneficio HRSN de Nutrición: Provisiones para la cocina y beneficio para frutas y verduras

OHA pondrá en marcha dos nuevos beneficios de nutrición para los miembros del Plan de Salud de Oregon que cumplan los requisitos en el verano de 2026:



Provisiones para la cocina: permite a los miembros elegibles recibir comidas saludables para promover una mejor nutrición.



Beneficio de frutas y verduras: permite a los miembros elegibles recibir frutas, verduras y hierbas para cocinar, ciertas tiendas y granjas participantes.

Ambos beneficios serán entregados por familia elegibles que estén embarazadas, a los menores de 21 años o a los Adultos Jóvenes con Necesidades Especiales de Atención Medica (YSHCN).

Informe de beneficios HRSN de vivienda



El beneficio HRSN de Ayuda al Alquiler ha hecho un impacto a nivel estatal en sus primeros ocho meses (hasta Junio 2025)



12,557 miembros solicitaron el beneficio de ayuda con el pago de alquiler y servicios públicos



6,206 miembros fueron autorizados para el beneficio de ayuda con el pago de alquiler y servicios públicos



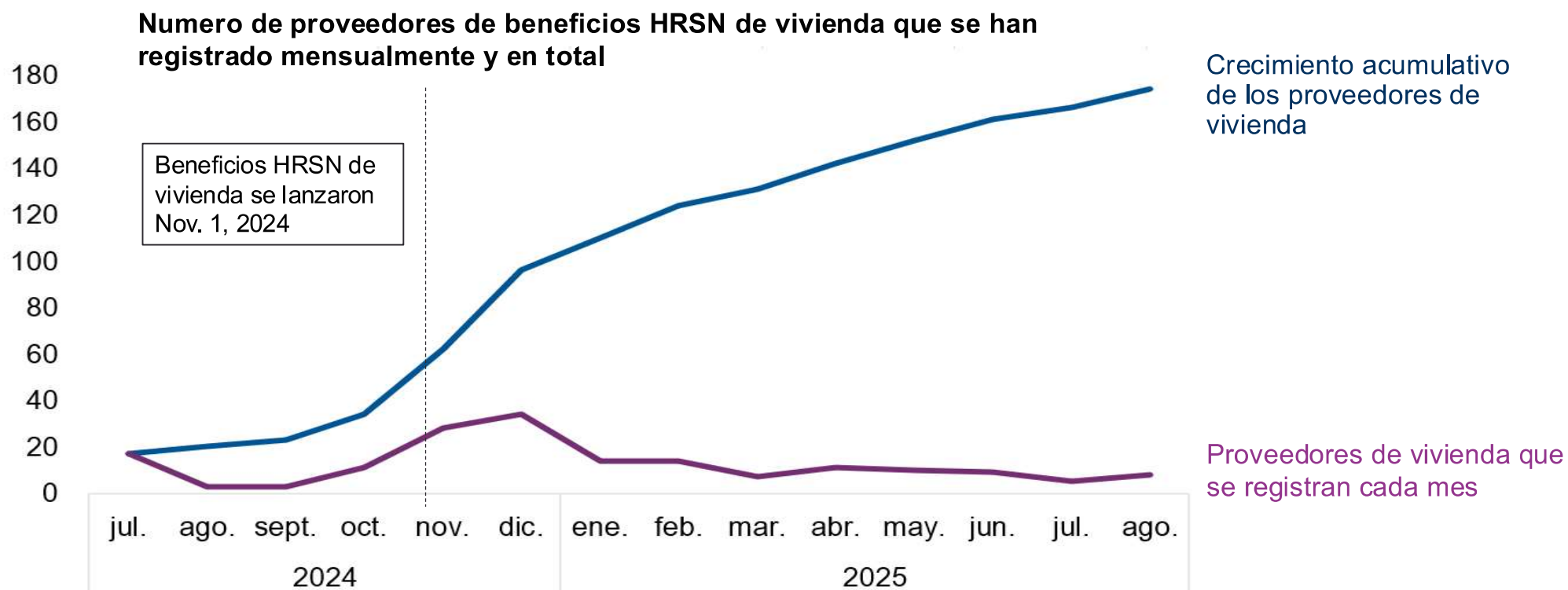
4,490 miembros recibieron beneficios de ayuda con el pago de alquiler y servicios públicos de HRSN*

“La disponibilidad del beneficio de HRSN en el condado de Klamath ha ayudado a muchas familias e individuos a mantenerse estables, fuera de las calles, o fuera del único refugio disponible en nuestra comunidad. **Hasta la fecha, este beneficio ha evitado que 74 familias y niños se queden sin hogar.**”

- *Klamath and Lake Community Action Services*

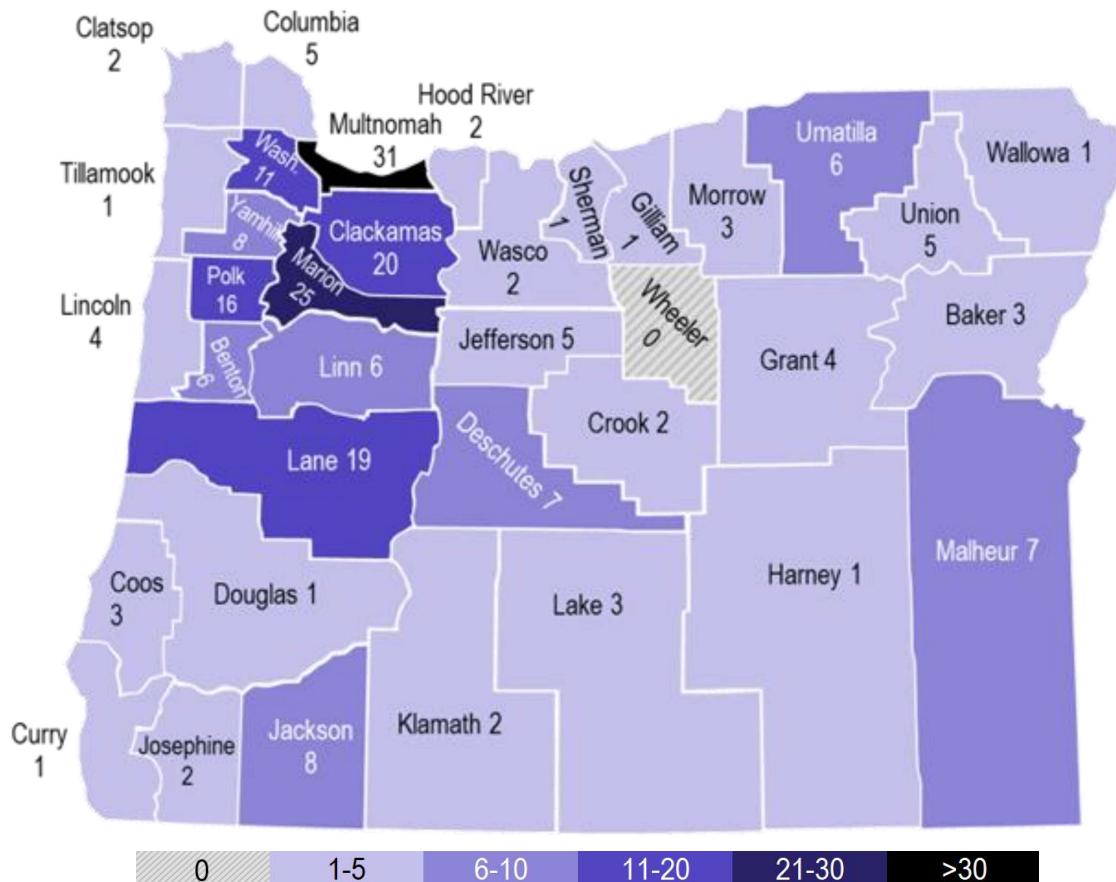
Fuente de datos: Refleja datos de miembros entre Nov. 2024 – Junio 2025. Los datos de solicitudes y autorizaciones vienen de reportes de contratistas y los datos sobre utilización y beneficios vienen de reportes financieros/reclamaciones. * Los datos son preliminares y pueden ser sujetos a cambios.

Se siguen registrando organizaciones como proveedores de servicios de HRSN



Fuente de datos: Sistema de Información de Administración de Medicaid (MMIS, por sus siglas en inglés), Julio 2024 – Agosto 2025. La cifra mas reciente refleja datos extraídos 09/22/2025; todas las cifras pasadas reflejan datos del tiempo en que fueron extraídos. Datos sobre servicios entregados en Julio y Agosto todavía no están disponibles.

En la mayoría de los condados de Oregon, hay varios proveedores comunitarios que les brindan servicios a miembros



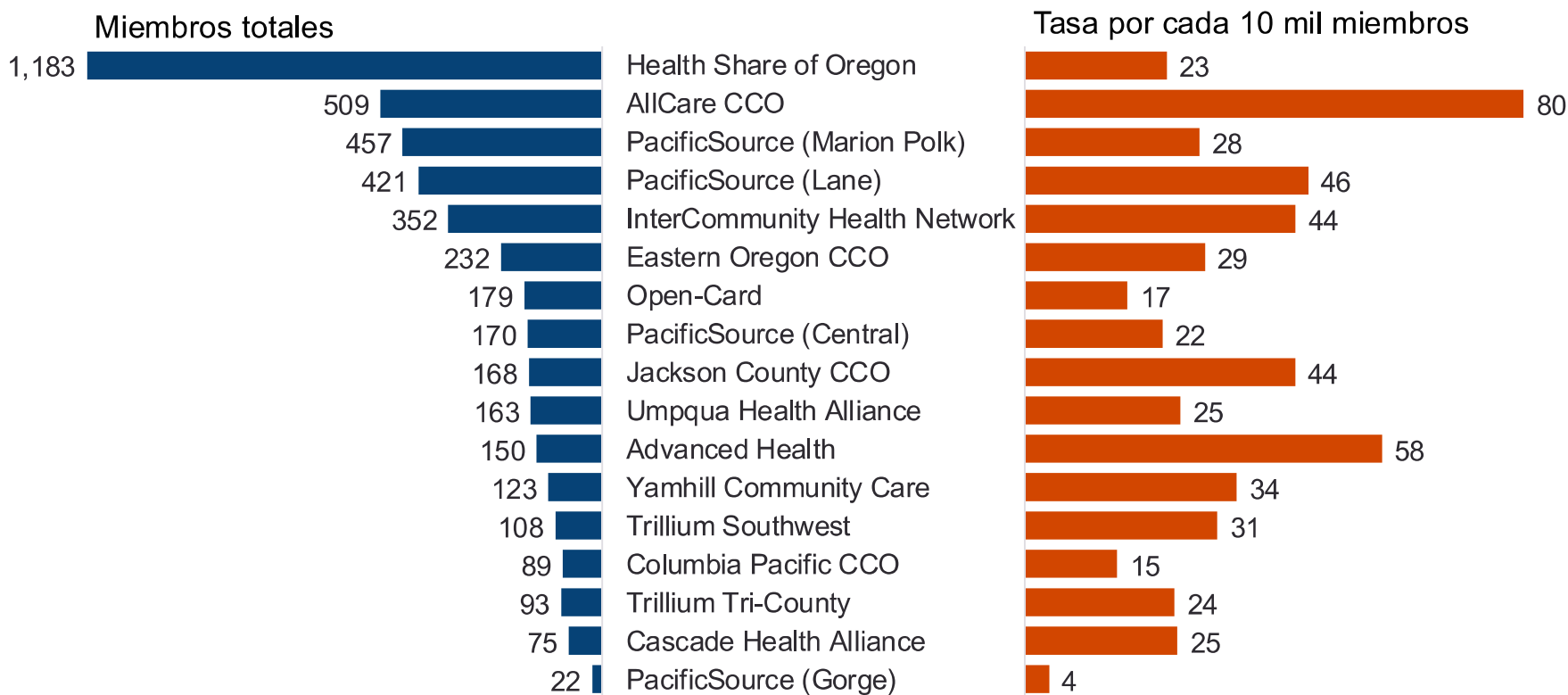
Entre noviembre 2024 y junio del 2025, 79 organizaciones brindaron beneficios HRSN de Ayuda al Alquiler y servicios públicos a miembros.

Figura: Mapa de Oregon de los proveedores que han brindado beneficios de Ayuda al Alquiler a miembros, según la ubicación del miembro que recibe los servicios.

Fuente de datos: Datos de proveedores y miembros de MMIS en junio 2025 y extraída el 20 de octubre 2025. Datos sobre los servicios brindados en agosto y septiembre todavía no están disponibles.

El uso del beneficio HRSN de Ayuda al Alquiler es diferente de acuerdo al plan de salud

Miembros que recibieron el beneficio de la ayuda con el pago de alquiler de HRSN por plan de salud:
Miembros totales y tasa por cada 10 mil miembros



Refleja datos de miembros entre nov 2024 – junio 2025 de los reportes trimestrales de CCOs Anexo L y de MMIS. La cifra refleja datos extraídos 10/20/2025. Datos sobre los miembros de cada plan vienen del reporte de OHA de miembros de Medicaid. 4 miembros recibieron servicios a través de más de un plan y se reflejan más de una vez.

El beneficio HRSN de Ayuda al Alquiler, ha tenido un impacto alto en el noreste y suroeste de Oregon

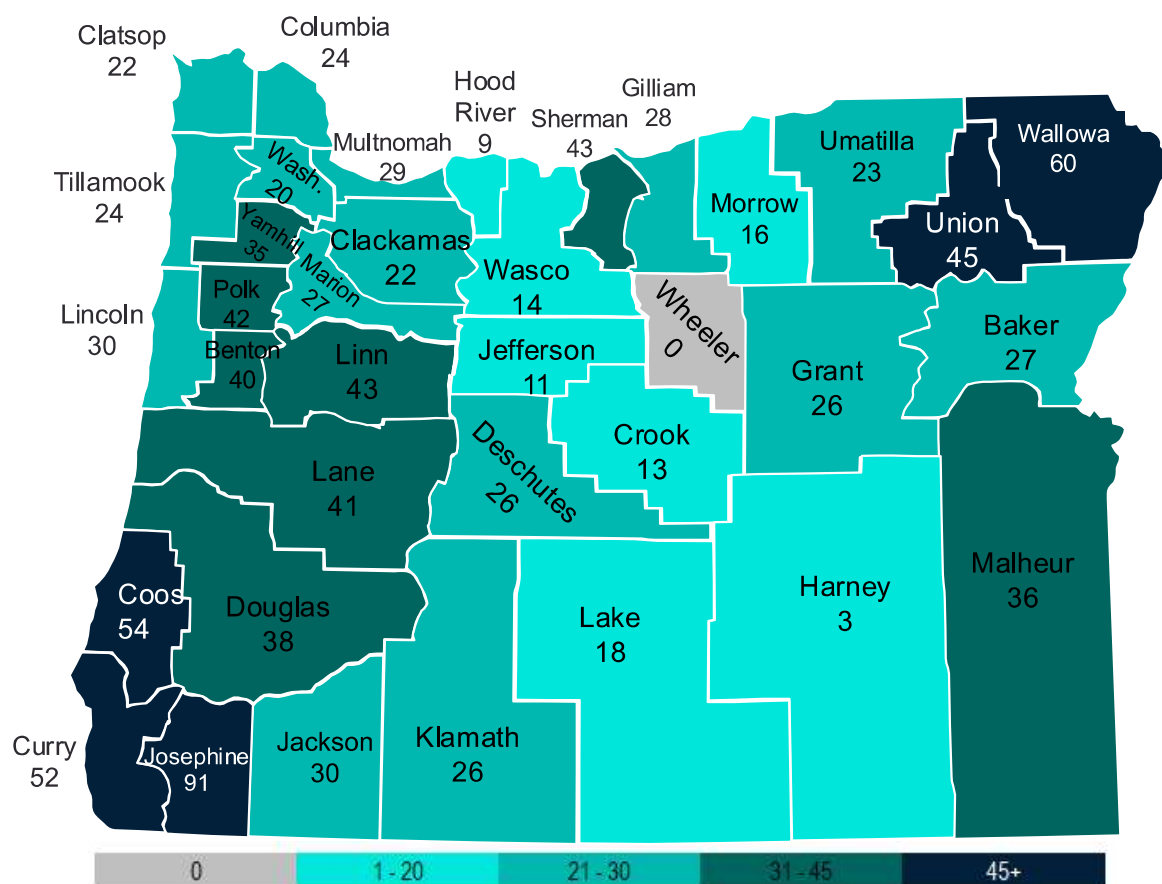


Figura: Mapa de los condados en Oregon y la tasa por cada 10 mil miembros inscritos que han recibido beneficios del ayuda con el pago de alquiler de HRSN.

Fuente de datos: Refleja datos de miembros entre nov 2024 – junio 2025 de los reportes trimestrales de CCOs Anexo L y de Sistema de Información de Administración de Medicaid (MMIS, por sus siglas en inglés). La cifra refleja datos extraídos 10/20/2025.

Entre noviembre 2024 y junio 2025, un total de 4,490 miembros recibieron ayuda con el pago de alquiler y servicios públicos.

Preguntas y respuestas

¿Qué otras preguntas tienen en este momento o qué información adicional necesita?



¡Manténgase conectado!

Envíe por correo electrónico las preguntas relacionadas con la presentación de hoy a:

- Reingreso a atención medica - OHPCarceralPrograms@oha.oregon.gov
- HRSN - hrrsn.program@oha.oregon.gov
- BUP/HERC - herc.info@oha.oregon.gov

Consulte nuestro sitio web para obtener información actualizada:
www.oregon.gov/1115waiverrenewal

Suscríbase a las actualizaciones que se enviarán en los próximos meses:
<https://public.govdelivery.com/accounts/ORHA/signup/37696>

Próximas sesiones

El próximo año continuaremos con nuestros seminarios web. Manténgase en contacto para obtener más información.





¡Gracias por su colaboración y su asociación continua!



Apéndice



Todas las áreas de cobertura revisadas como parte de BUP

HERC revisó los servicios en las siguientes áreas de cobertura para determinar si se debe añadir cobertura después del 1/1/2027.

Áreas de cobertura revisadas por HERC

- | | | |
|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Servicios preventivos que no han demostrado proporcionar beneficio para las personas• Trastornos de salud conductual• Fibromialgia y síndrome de dolor crónico• Afecciones que solo requieren evaluación, tratamiento médico, equipos y suministros• Alergias | <ul style="list-style-type: none">• Límites de visitas para tratamientos no invasivos del dolor de espalda• Cirugía general• Afecciones gastrointestinales• Dolores de cabeza generales• y columna vertebral)• Enfermedad venosa de las extremidades inferiores | <ul style="list-style-type: none">• Procedimientos y cirugías de espalda y columna vertebral• Medicina deportiva y cirugías ortopédicas (excepto de la espalda y la columna vertebral)• Afecciones gastrointestinales• Cirugías ortopédicas (excepto de espalda)• Oftalmología: enfermedades oculares |
|---|--|---|

Para obtener más información sobre la revisión y las decisiones de la HERC como parte del Proyecto de Actualización de Beneficios, visite: <https://www.oregon.gov/oha/HPA/DSI-HERC/Pages//BUP-Workplan.aspx>

Todas las áreas de cobertura revisadas como parte del BUP

HERC revisó los servicios en las siguientes áreas de cobertura para determinar si se debe añadir cobertura después del 1/1/2027.

Áreas de cobertura revisadas por HERC

- | | | |
|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Podología: atención médica de los pies• Neuromas plantares y fascitis plantar• Afecciones urológicas: afectan a la vejiga y los riñones• Salud femenina (ginecología)• Afecciones del recto y el colon: problemas que causan dolor, sangrado o dificultades digestivas | <ul style="list-style-type: none">• Afecciones bucodentales• Dermatología: tratamientos cutáneos• Oído, nariz y garganta• Trastornos de la articulación temporomandibular (ATM): dolor o molestias en la zona de la mandíbula• Tratamiento quiropráctico y osteopático manipulativo | <ul style="list-style-type: none">• Amígdalas y adenoides en la evaluación y el tratamiento médicos• Juanetes y dedos en martillo en personas con diabetes que tienen úlceras en los pies• Servicios que no son médicamente necesarios• Cefaleas cervicogénicas• Colocación de sonda PE• Perforación de la membrana timpánica |
|--|---|--|

Para obtener más información sobre la revisión y las decisiones de la HERC como parte del Proyecto de Actualización de Beneficio, visite: <https://www.oregon.gov/oha/HPA/DSI-HERC/Pages//BUP-Workplan.aspx>