

Community Partner Medicaid waiver meeting 2 – English Q&A

Traducción en español será color negro/Spanish translation will be in Black

Could you talk a little bit about the requirement for these changes to remain "budget neutral" and what that means? What funding sources will be pulled from and will that be fully transparent?

The federal government sets rules that govern Oregon's Medicaid program, the Oregon Health Plan (OHP). When we apply for the 1115 waiver with the federal government, we ask to waive certain federal requirements. We ask for this because it enables us to build on Oregon's strong history of innovation in health care and make progress towards higher quality care that is more equitable. In some areas of our proposal to the federal government, things will cost more, but in other areas we are saving money. The federal government requires that the changes we make not cost more than it would to not make any changes. This is what it means to be "budget neutral".

OHP is funded by a combination of federal and state funds. The Oregon Health Authority publishes quarterly and annual budget neutrality reports on its waiver website.

¿Podría hablarnos un poco sobre el requisito de que estos cambios sigan siendo "presupuesto neutral" y qué significa eso? ¿Dónde encontrarán los fondos y cómo se le comunicará el proceso de financiación con los socios de la comunidad?

El gobierno federal establece las reglas que gobiernan el programa Medicaid de Oregon, el Plan de Salud de Oregon (OHP, por sus siglas en inglés). Cuando solicitamos la exención 1115 con el gobierno federal, solicitamos la exención de ciertos requisitos federales. Pedimos esto porque nos permite basarnos en la historia de innovación de Oregon en el cuidado de la salud y avanzar hacia un cuidado de mayor calidad y más equitativo. En algunas áreas de nuestra propuesta al gobierno federal, las cosas costarán más, pero en otras áreas estamos ahorrando dinero. El gobierno federal requiere que los cambios que hagamos no cuesten más de lo que costaría para no realizar ningún cambio. Esto es lo que significa ser "presupuestario neutral".

Are there concrete examples of the types of investments to address health inequities that will be made?

Is there a possibility that some of the savings could be used for community organizations who want to assist people with disabilities apply and secure their disability benefits?

We are proposing to the federal government that the state be allowed to have decisions about savings be directed by community investment collaboratives focused on advancing health equity. The health authority would grant money to these collaboratives, and the collaboratives would have decision-making power over how the money was spent. Community collaboratives would identify their priorities and how to best address health inequities. One possible example could be to use the money to support people with disabilities apply for and secure their disability benefits.

¿Existen ejemplos de los tipos de inversiones para abordar las inequidades en salud que se realizarán?

¿Existe la posibilidad de que algunos de los ahorros se utilicen para organizaciones comunitarias que deseen ayudar a las personas con discapacidades a solicitar y asegurar sus beneficios por discapacidad?

Estamos proponiendo al gobierno federal que se le permita al estado que las decisiones sobre ahorros sean dirigidas por colaboraciones de inversión comunitaria enfocadas en promover la equidad en la salud. El OHA otorgaría dinero a estos colaboradores, y los colaboradores tendrían el poder de hacer decisiones sobre cómo se gastaba el dinero. Los colaboradores comunitarios identificarían sus prioridades y cómo abordar mejor las inequidades en salud. Un posible ejemplo podría ser utilizar el dinero para ayudar a las personas con discapacidades a solicitar y asegurar sus beneficios por discapacidad.

How is OHA focusing on the elderly that may be on Medicare, but only at its basics and cannot afford a plan B, D, supplement plans, dental, and vision and barely qualify for QMB when they should have OHP as secondary coverage

The income-eligibility levels to determine whether people on Medicare may also qualify for Medicaid or to have Medicaid pay all or a portion of their Medicare premiums are set by the federal government. It is not clear that waiving these thresholds and expanding

these benefits to Medicare enrollees at higher incomes is something Oregon could do through an 1115 waiver.

¿De qué manera se está enfocando el OHA en las personas mayores que pueden estar en Medicare, pero solo en el programa básico y no pueden pagar un plan B, D, planes complementarios, dentales y de la vista y además apenas califican para QMB cuando deberían tener OHP como cobertura secundaria?

Los niveles de elegibilidad por ingresos para determinar si las personas que tienen Medicare también pueden calificar para Medicaid o para que Medicaid pague la totalidad o una parte de sus primas de Medicare son establecidos por el gobierno federal. No está claro que renunciar a estos límites y expandir estos beneficios a los afiliados de Medicare con ingresos más altos sea algo que Oregon podría hacer a través de una exención 1115.

Why not just grant OHP to all people living in Oregon no application required? If someone has other insurance, OHP can be secondary.

Granting OHP to all people living in Oregon without requiring an application would require changes to both state and federal law that are not possible through the 1115 waiver renewal process.

¿Por qué no inscribimos a todas las personas que viven en Oregon en el OHP sin requerir una solicitud? Si alguien tiene otro seguro, el OHP puede ser secundario.

inscribir a todas las personas que viven en Oregon en el Plan de salud de Oregon (OHP, por sus siglas en inglés) sin requerir una solicitud requeriría cambios en las leyes estatales y federales que no son posibles a través del proceso de renovación de la exención 1115.

Is it possible to allow people to sign up for OHP before they move here so when they move there's no disruption of health care? For example migrant farm workers or other people who plan to move here.

People must reside in Oregon to be eligible for the Oregon Health plan, and the waiver is not seeking to change that requirement. The waiver is seeking to streamline the eligibility process so that new applicants can more easily enroll in OHP whether they become newly eligible due to a move or due to a change in income. Specifically, Oregon's desire to enroll people directly using self-attestation of their income should

make it easier for new state residents to apply for, and get OHP coverage upon arrival (assuming they meet income and other eligibility requirements).

¿Es posible permitir que las personas se inscriban en el OHP antes de mudarse aquí para que cuando se muden no se interrumpa la atención médica? Por ejemplo, trabajadores agrícolas migrantes u otras personas que planean mudarse aquí.

Las personas deben residir en Oregon para ser elegibles para el plan de salud de Oregon, y la exención no busca cambiar ese requisito. La exención busca agilizar el proceso de elegibilidad para que los nuevos solicitantes puedan inscribirse más fácilmente en el OHP, ya sea que se vuelvan elegibles debido a una mudanza o debido a un cambio en los ingresos. Específicamente, el deseo de Oregon de inscribir a las personas directamente mediante la auto certificación de sus ingresos deberá facilitar que los nuevos residentes del estado soliciten y obtengan la cobertura del OHP a su llegada (suponiendo que cumplan con los requisitos de ingresos y otros requisitos de elegibilidad).

Questions and answers from community partners who asked us to communicate with them in Spanish (meeting in Spanish)

Preguntas y respuestas de nuestros socios comunitarios que solicitaron que nos comuniquemos con ellos en español (junta en español)

You talked about reducing barriers for proof of income. If clients are allowed to self-attest after the emergency period, will the application be pended?

No, these applications will not be “pending.” Oregon is working toward a functionality to enroll people immediately if their self-attested income meets eligibility thresholds and will verify a person’s income using administratively available data sources whenever possible. If OHA is unable to verify that an enrollee’s income meets eligibility guidelines they may be asked to provide additional documentation.

Se hablo de reducir las barreras para la prueba de ingresos. Si a los clientes se les permite auto-certificar después del período de emergencia, ¿la solicitud se pondrá en modo pendiente?

No, estas solicitudes no estarán “pendientes”. Oregon está trabajando hacia una funcionalidad para inscribir a las personas de inmediato si sus ingresos que fueron auto-certificados cumplen con los límites de elegibilidad, y verificará los ingresos de una persona utilizando fuentes de datos disponibles administrativamente siempre que

sea posible. Si el OHA no puede verificar que los ingresos de un miembro cumplan con las pautas de elegibilidad, es posible que se le solicite que proporcione documentación adicional.

Does strategy 5 include people up to age 64 or 65?

No, there is not a requirement for people to be 65 and younger to qualify under Cover All people. However, the current budget may not be sufficient to enroll all individuals immediately. OHA is convening an advisory workgroup to assist in the initial program design, which is to be completed by the end of 2021.

¿La estrategia 5 incluye a personas de hasta 64 o 65 años?

No, no es un requisito que las personas tengan 65 años o menos para calificar bajo la “Cobertura Para Todos”. Sin embargo es posible que el presupuesto actual no sea suficiente para inscribir a todas las personas de inmediato. OHA está convocando un grupo de trabajo que asesora para ayudar en el diseño del programa inicia y que se completará a fines del 2021.