

未來的 CC0 全球預算概念文件

1115 豁免示範

請求摘要

俄勒岡州將重新致力於 CC0 計劃的可持續增長率，以實現節省，利用增強的全球預算，最大限度地提高靈活、明智的支出。此承諾將與其他戰略相結合，讓 CC0 對成員和社區的需求負責，從而更有效地關注與社區投資相關的健康公平和重新分配權力。

問題和背景

俄勒岡州對可持續增長的承諾旨在通過改善健康結果和更有效的支出來推動成本節約，而不是減少會員服務或收緊資格。一個關鍵組成部分是針對 CC0 的靈活的、服務整合的支付——也稱為整體預算。

根據整體預算，CC0 負責協調身體、行為和口腔健康服務之間的護理。他們還可以通過俄勒岡州的創新健康相關服務（HRS）計劃靈活地為改善成員和社區健康的其他服務提供資金，例如住房或食品支援。CC0 的整體預算歷來也包括與質量相關的大筆款項，佔支付給 CC0 的整體預算的 2% 至 4.25%。這些激勵措施推動了護理質量的顯著提高；例如，2011 年至 2019 年間，抑鬱症篩查增加了超過兩倍，而急診科的利用率下降了 14%。雖然一些 CC0 成功設計了程序以確保社區健康投資由社區成員和社區組織自己管理和決定，但許多 CC0 繼續集中決策，在社區投資方面保留 CC0 內部的權力。

俄勒岡州的整體預算、HRS 和質量計劃一直為保持可持續增長和改善健康的關鍵。然而，重大挑戰依然存在。醫療保健仍然是俄勒岡州預算中最重要成本之一。與此同時，俄勒岡州人正面臨著全州的住房危機、氣候變化帶來的定期氣候緊急情況以及結構性種族主義造成的普遍不平等。

儘管 CC0 具有靈活性並有越來越多的激勵措施來支出與健康相關的服務，但大多數 CC0 仍將不到其全球預算的 0.5% 用於符合條件的服務。部分原因是支出的分類和評估方式受到限制。行為健康支出也存在嚴重差距，尤其是涉及到有複雜需求的兒童和經歷健康不平等的人士時。與此同時，由於護理提供、協調護理、過度治療和行政複雜性等問題的揮之不去，太多的資金被無效率和低效地花費了。

最重要的是，儘管整體醫療保健質量有所提高，但嚴重的健康不平等仍然存在。

在過去的十年中，俄勒岡州以多種方式調整了其整體預算和費率設定程序，試圖更好地獎勵優質護理和結果，同時保持可持續的增長率。例如，作為其最近的 1115 豁免的一部份，俄勒岡州獲得了創新方法的批准，該方法基於增加對健康相關服務的投資來改變 CC0 利潤率，同時滿足質量目標和控制成本。該計劃現在稱為基於績效的獎勵 (PBR)，將從 CC0 的 2022 年費率開始生效。由於 PBR，俄勒岡州的 CC0 在 2020 年開始增加與健康相關的服務投資，但需要更多的改變來應對俄勒岡州繼續面臨的挑戰和障礙。

願景、目標和程序：

願景：俄勒岡州的 CC0 具有靈活性、財務激勵和對社區的責任感，這對於滿足成員的醫療和社會需求、投資於社區健康和福祉以及消除俄勒岡州的健康不平等是必不可少。

目標

- 俄勒岡州創造的節省可以解決該州的健康不平等問題，同時保持 CC0 計劃的可持續增長率
- CC0 將支出重點放在健康公平、預防、護理協調和質量上——因為這些都是明智的投資，將幫助其保持可持續的成本增長
- 社區在影響他們的支出決策中擁有更多發言權，尤其是在健康不平等方面
- 人們，尤其是那些經歷健康不平等的人，可以獲得保持健康所需的護理和支持，包括滿足與健康相關的社會需求的服務

實現目標的程序和潛在策略

以下步驟概述實現我們目標所需的程序。這個過程將通過豁免和非豁免策略的組合來實現。

第 1 步：將 CC0 計劃保持在可持續的成本增長目標上，與全州範圍內控制醫療保健成本的努力保持一致。

俄勒岡州的可持續成本增長目標是全州努力的一部份，其中包括 CC0、商業計劃和公共衛生計劃，旨在創造全州節省以滿足其他州需求。實現醫療保健系統的可持續增長可以釋放糾正歷史種族主義、權力失衡和健康不平等所需的關鍵資源。同時，可持續的成本增長目標與此程序中的其他步驟相結合，將激勵 CC0 專注於健康公平、預防和我們所知道的可降低成本的高質量服務。

第 2 步：使用創新的費率方法來制定鼓勵效率和上游投資的整體預算。

根據未來費率中將會「計算」的因素，CC0 仍然有太多激勵去依賴標準的醫療保健服務，而不是對成員和社區最緊迫的需求作出回應。在解決與健康相關的社會需求時尤其如此，這些需求通常未被充分利用，因為其與醫療保健服務的計算方式不同。俄勒岡州的目標是制定未來的整

體預算，其中包括足夠的內置靈活性，讓 CCO 為所有成員提供保持健康所需的護理。此外，預算應包含滿足成員需求的明確激勵措施，盡可能簡單易懂，並對社區和國家更具可預測性。

第 3 步：增加 CCO 對提供成員需要的護理和支持的責任

增加預算靈活性和可持續增長目標旨在轉移資源以更好地滿足患者和社區的需求。然而，靈活性和成本壓力的結合並不能確保 CCO 將利用這種靈活性來最好地為成員和社區服務。俄勒岡州將繼續讓 CCO 負責提供合同規定的福利並滿足基本質量和獲取目標，即使同時推動 CCO 使用靈活性將資源轉移到上游並針對健康不平等。俄勒岡州將努力增加對關鍵服務的持續訪問，例如藥房福利，特別是對於那些有行為健康問題的人。俄勒岡州還旨在加強或擴大反饋機制，以便適當解決提供者、倡導者和社區成員對 CCO 提供核心利益的擔憂。

第 4 步：增強社區在 CCO 模型中的發言權，以確保社區優先事項和需求推動支出決策

為了使全球預算發揮作用，資源必須轉移以滿足最大的需求並解決保健不公平問題。如果不加強社區聲音，就無法完成這項工作。俄勒岡州的 CCO 模型已包含多項社區參與策略，包括社區諮詢委員會以及所需的社區健康評估和社區健康改善計劃。最近的合同變更要求 CCO 與當地醫院和公共衛生以及社區組織和部落共同制定社區健康改善計劃，增加 CCO 對共同社區優先事項的問責制。然而，社會需求、健康公平和社區投資的實際支出仍然主要由 CCO 指導；以及 CCO 是否花費以及他們在這些領域花費多少仍然主要取決於每個 CCO。

下一次豁免旨在建立在這些戰略的基礎上，並制定新的問責制結構，以確保 CCO 與社區分享權力，尤其是在健康公平和健康的社會決定因素方面的投資。此工作還將涉及增加對相關的、社區知情數據的訪問的策略。社區可以使用這些數據做出有利於社區的決策，並倡導必要的資源來改善社區健康。

第 5 步：修改俄勒岡州的指標計劃，使公平成為主要的組織原則。

俄勒岡州目前為協調護理組織制定了強大的衡量計劃，包括定期報告質量和獲取措施，以及成功的激勵指標計劃，該計劃將 CCO 的注意力集中在改善護理提供、患者體驗和結果的特定方面。在新的豁免中，俄勒岡州打算通過納入關注影響健康公平的上游因素的措施，在這一成功的基礎上再接再厲。

為了繼續確保醫療補助（Medicaid）成員能夠獲得和接受優質護理，同時優先考慮面臨當代和歷史性不平等的人群，俄勒岡州建議將其目前的指標計劃分為兩個互補的結構。這兩個結構旨在跨越健康公平框架的下游和上游方面。

激勵計劃的一個組成部分將與全國使用的醫療保健過程、結果和利用率的衡量標準（「下游指標」）保持一致。下游指標將側重於更傳統的質量和訪問措施，包括 CMS 所需的措施，與目前的 CCO 質量激勵計劃保持一致。激勵計劃的第二個組成部份將包括一個較小的衡量標準，重點關注影響健康公平的上游因素（「上游指標」）。這些指標將集中在上游以糾正歷史和當代的不公正。

第 6 步：確保俄勒岡州的循證福利方法可增加獲得創新和高價值護理的機會，包括與健康相關的社會需求。

自 1990 年代以來，俄勒岡州的優先名單幫助指導了對循證醫療保健的投資，並繼續成為俄勒岡州模式不可或缺的一部分。俄勒岡州將繼續探索增強優先名單的方法，以增加對預防和與健康相關的社會需求的投資。俄勒岡州也在考慮如何將高價值的替代服務（也稱為「替代服務」）更好地整合到俄勒岡州的計劃中，讓 CCO 更靈活地滿足會員的需求和偏好。這項工作將利用公共衛生基礎設施、投資和初級保健預防專業知識，最大限度地改善人口健康。

政策和策略：

以下是潛在政策和策略的列表。全球預算下的許多策略也支持以公平為中心的護理和有針對性的平等投資中的豁免策略。

靈活、可持續的全球預算，可保護會員的使用權並針對健康不公平現象。

為了真正將 CCO 的重點轉移到以可持續的增長率提供的最高價值的護理上，俄勒岡州需要迅速反應且具有前瞻性的全球預算。俄勒岡州旨在使用多年歷史數據建立合理的初始預算，並為 CCO 計劃的未來增長設定目標。俄勒岡州還將在為 CCO 制定在精算上合理的按人均攤費率時尋求靈活性，以使用創新方法來評估最近的醫療保健支出。目標為更好地調整對高質量、具有成本效益的護理的激勵措施。最後，俄勒岡州將尋求批准使用針對非醫療福利（例如住房支援）的創新費率結構，用於經歷關鍵過渡的成員。俄勒岡州將這些努力與保護會員使用和護理質量的策略相結合。該州將利用其指標計劃和優先名單，以及包括來自成員和提供者的有意義的反饋在內的強大監控。

迄今為止，俄勒岡州沒有必要為了實現其目標而豁免聯邦利率設定的規定。根據目前的更新，俄勒岡州期望在評估醫療保健支出方面尋求類似的靈活性，而無需要求聯邦法規的具體豁免。

「獲得預防性衛生資源是維持福祉的關鍵」

非裔美國人社區 Covid 19 行動框架

「……健康家庭應該更多支援 [預防] 計劃，因為我們知道醫療系統很重要……但是我們能做些什麼才能讓人們不必去診所？有什麼好的預防方案？」

OHA 戰略性計劃的社區投入

整合非常重要，但並不總是按預期工作；計費是一項挑戰；訪問是重大障礙。

來自 CCO 2.0 聆聽會議的主題

這對 OHP 會員意味著什麼？

對於 OHP 成員而言，這意味著更多地獲得滿足其健康相關社會需求的服務。對於有更高醫療保健需求的成員，這意味著更好的護理協調，包括在轉入和轉出如監牢和監獄等機構時獲得額外福利。

Shift power to community to direct community investments

雖然 CO 已利用預算的靈活性通過 HRS 將增加的支出用於與健康相關的社會需求，但與醫療保健相比，支出仍然很低。此外，健康不平等持續存在的事實表明，不僅需要增加社區投資和社區健康夥伴關係，而最終需要改變 CO 和社區之間的權力平衡。此工作不僅需要建立一個更強大的社區決策和方向模型——它將需要建立在直接來自社區的想法的基礎上，並直接與社區合作建立新的模式。我們致力於與受挑戰影響最大的人合作，以創建解決方案，包括：

- 直接與俄勒岡州的區域健康公平聯盟領導人合作，共同創建支持問責制並強調 CO 和社區之間有意義的權力共享的模型，以擬議立法（眾議院法案 3353）的想法中構建。
- 專注於解決健康不平等問題的特定文化和迅速反應的社區和健康服務，例如住房支援和投資，以增加獲得合適的文化和語言的護理的機會。

這對 OHP 會員意味著什麼？

對於 OHP 成員，尤其是經歷健康不平等的成員，這意味著在影響其醫療保健決策中擁有更大的發言權。對於 OHP 社區，這意味著自決和社區主導的支出，以承認、調和和糾正歷史和當代的不公正。

「還有誰比社區更能說明社區需要什麼？」

「已經在做工作並且已經做了這麼長時間的人……不需要制訂新的戰略性計劃。我認為它需要讓已經有計劃的每個人都坐在桌子上，然後說：「好吧，我們如何提升你們已經在做這項工作的人們？」我認為 OHA 作為一個機構可以做的工作是對已進行此工作的組織的倡導。」

OHA 戰略性計劃的社區投入

您可以獲取本文件其他語言、大字體、點字或首選格式的版本。請聯絡社區合作夥伴外展計劃，電郵地址為：community.outreach@dhsosha.state.or.us 或致電 1-833-647-3678。我們接聽所有轉駁電話，或者您可以致電 711。