

以公平为中心的健康系统概念文件

1115 豁免示范

请求概述

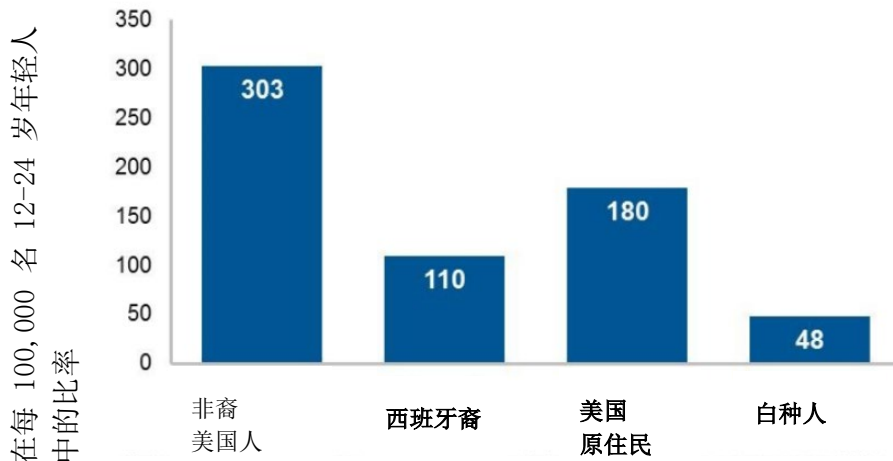
俄勒冈州将申请豁免 CMS 的机构规则，以建立一个以公平为中心的健康系统，通过改善跨系统的过渡，缩小承保和护理的差距，并为与这些过渡有关的健康的社会需求提供明确的一揽子服务和支持。

问题和背景

对 OHP 成员来说，最具有挑战性和不稳定的情况之一是在重大过渡时期，他们可能由于被监禁而变得不符合条件，从机构环境中被放出而没有稳定的住房，或没有住房或面临住房不安全，或经历重大的生活事件，或这些过渡中的任何交叉，这可能是不稳定的，特别是从行为健康的角度来看（例如，进入/离开寄养家庭或带回家一个新生儿）。最终，成员往往只能浏览多个复杂的系统，因为我们州的医疗保健系统在设计上没有以一种使大家能够共同支持人们更顺利地进入系统的方式与其他社会系统和服务提供者保持一致和协调。这些挑战对部落成员、有色人种社区和残疾人来说更加严峻，因为这些系统往往缺乏基础设施和资源来提供文化和语言上适当的护理和服务，而且往往不能满足人们的需求。

举一个例子，尽管俄勒冈州在州 Medicaid 计划的扩展下，在将数十万成年人纳入 OHP 方面取得了巨大的成功，但与司法有关的人口在从监禁中释放后面临着复杂的障碍。鉴于这一人群面临的慢性病和传染病的高发率，以及未经治疗的精神疾病和成瘾性疾病，这一点尤其值得关注。如果不能为过渡期的囚犯提供与医疗保险和医疗保健服务的联系，就会对累犯率和医疗改革所要解决的医疗保健费用的上升产生重大影响。由于历史上的压迫和系统性的种族主义，俄勒冈州被监禁的青少年和成年人中，有色人种的比例都严重过高。在俄勒冈州，与其他人口群体相比，男性和有色人种被监禁的比例过高。非洲裔美国青年的监禁率比白人青年高 6 倍。

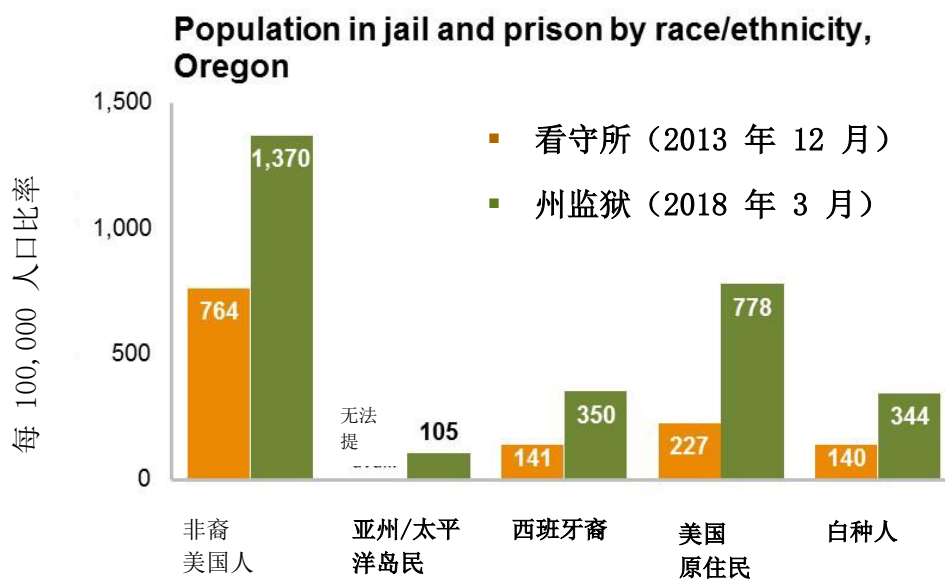
按种族/民族划分的每 10 万人口中的青少年监禁率：俄勒冈州，2018 年 1 月



注：所示所有其他种族均不含西班牙裔。其他群体的比率无法提供。来源：俄勒冈州少年犯管理局

俄勒冈州县级监狱和看守所人口按种族/族裔划分的差异模式是非常相同的。

按种族/族裔划分的每 10 万人中的监狱人口：俄勒冈州 2018 年



注：所示所有其他种族均不含西班牙裔。
来源：司法局统计数字（看守所）和俄勒冈州惩教局（监狱）

人们需要医疗保健系统以外的支持，以成功完成这些过渡。在过去的十年中，人们已经清楚地认识到，如果不同时确保住房、食物和其他基本需求等关键社会需求得到满足，仅靠健康服务是无法解决健康状况的。虽然高质量和及时的医疗保健服务是必不可少的，但研究表明，一个人的社会经济地位、行为和物理环境是健康的主要驱动因素，对健康结果的贡献高达 80%。为了确保医疗保健能够有效地解决疾病并最终促进健康，该系统需要处理整个人。

对于那些住房不稳定的人来说，这意味着将住房导航、护理协调和资源整合，尽可能帮助个人及其家庭/住户获得并保持稳定和健康的住房。这将包括重点为我们的部落社区、有色人种社区和残疾人社区提供更多的文化和语言上的适当服务和创知情服务，这些社区在历史上和目前都没有得到医疗保健系统的充分参与和服务，并在无家可归者的统计数字中占有过高比例。这也包括需要特别关注改善护理协调，并确保行为健康系统中医疗和社会方面最复杂的成员在过渡期的连续性，特别是当涉及到文化相对应的医疗服务提供者时。

愿景、目标和程序：

愿景： 俄勒冈州建立了一个以公平为中心的健康系统，确保人们能够获得他们所需的服务和支持（医疗保健或其他），以实现最佳的健康和福祉，特别是在过渡时期。

一个“**以公平为中心的健康系统**”是一个建立以人为本的护理基础的新的概念，¹它认识到当系统在塑造环境（包括向个人提供的选择或缺乏选择）方面发挥重要作用时，个人不能完全掌握自己的健康和护理经验。

努力建立一个以公平为中心的卫生系统，以确保提供卫生服务的系统可以创造一个环境，使所有人都能充分实现其健康潜力和福祉，并且不因种族、民族、语言、残疾、性别、性别认同、性取向、年龄、社会阶层、这些社区或身份之间的交叉点，或其他社会决定的情况而处于不利地位，这对我们的州提出了挑战。

正如俄勒冈州通过的健康公平定义所规定的那样¹，实现这一目标需要该州所有地区和部门的持续合作，包括部落政府来解决：

- 资源和权力的公平分配或再分配；以及
- 认识、调和与纠正历史和当代的不公正。

目标

- 加强对跨系统过渡的成员的护理协调和非临床支持，以改善结果，包括围绕资格和承保的灵活性。
- 消除障碍，使 OHP 成员获得关键的、文化上和语言上适当的健康服务。
- 优先考虑目前正在经历不平等的人群，以使俄勒冈州的 Medicaid 计划在其健康系统中实现公平。

实现目标的过程和潜在的策略

下面的步骤概述了实现我们目标所需的过程。找出机会扩大 Medicaid 的承保面，将成员纳入 CCO，并最终将他们与所需的服务联系起来，这是中断和减少行为健康危机、无家可归、监禁和累犯的循环的核心所在。财务影响不仅对 Medicaid，而且对当地执法和惩戒系统、县监狱、州和联邦监狱费用等都会产生有利的倍增效应。

步骤 1. 确定哪些不稳定的过渡期可以通过临时的、强化的护理协调和个案管理得到最大的改善。

公众、合作伙伴和利益相关者的参与表明，以下过渡期对成员的干扰最大，对系统的潜在成本也很高。这些过渡尤其具有挑战性，因为如果会员在处理未经管理的慢性病、行为健康挑战或社会因素时失去保险或护理，他们可能面临潜在的风险。注重过渡本身可以为那些可能没有被诊断出来的成员提供更多的支持和服务，否则他们就会从缝隙中溜走。OHA 将与合作伙伴合作，继续完善成员面临的这一过渡清单将有协调过渡支持的情况：

- 在惩戒系统内/外过渡，包括那些在青年设施的人
- 从急性护理医院住院过渡，同时遭受住房不安全或无家可归的人
- 进出住院部精神病治疗机构的过渡，包括青年，注意周围的服务和与健康有关的社会需求，这对成功稳定病情至关重要
- 进入/离开寄养家庭的人，包括脱离寄养家庭的人
- 出生后过渡到产后（婴儿和家庭）
- 预防即将发生的心理健康危机或从心理健康危机中恢复过来

步骤 2. 为每个明确的过渡确定协调过渡支持的一揽子服务和支持。

豁免权可以允许在 Medicaid 系统中建立新的结构，以促进消除健康方面的不平等，主要侧重于“代替服务”（ILOS），利用替代性和基于社区的服务来解决成员

与健康有关的社会需求。使用 ILOS 有助于增加对社区的资助，消除传统上疏远合作伙伴和社区组织的计费障碍，通过鼓励简化获得最符合成员需求的服务。

OHA 将与 CMS、合作伙伴和利益相关者合作，确定将为每个关键过渡被纳入协调过渡支持的具体支持和服务，包括明确触发事件、资格和适当的财政策略。这些套餐是推荐的医疗和非医疗服务的组合，将包括以下服务：

- 与健康有关的社会需求（例如，增加环绕式服务和支持性住房服务，以确保成员能够在解决其核心健康和服务需求的同时，获得并维持住房）
- 护理协调服务（例如，支持跨系统的温馨交接，支持诊断前的服务/参与过程中的早期服务，治疗前）
- 系统导航支持（例如，住房导航、儿童保育导航）
- 延长保险期（例如，在俄勒冈州的州和联邦惩教署设施释放前，可享受 30 天的 OHP 保险）
- 建议的具体医疗服务（例如，寄养过渡期的二元治疗）
- 具体推荐的获得医疗服务提供者（例如，同伴提供的服务，社区卫生工作者）

步骤 3. 改善行为健康系统，以更好地支持成员，特别是在过渡时期，以及整个生命周期。

俄勒冈州健康计划提供健康的行为健康服务福利；然而，俄勒冈州在行为健康能力、劳动力和获取方面面临一些挑战。能力和劳动力问题正在通过努力投资州资金得以重视。这些投资将通过提供更多的服务来帮助获得服务，并将侧重于确保为成员提供符合文化需求和语言适当的服务提供者。然而，为了充分实现俄勒冈州所希望的服务获取水平，需要通过豁免权对 Medicaid 系统进行关键的改变。

对于孩子们来说，这些变化的重点是通过扩大或延长承保来改善整个州的行为健康护理，确保获得适当水平的护理，并通过消除污名和使获得整体护理的途径正常化来防止多系统的参与。

对于老年人来说，这包括为有行为健康问题的成年人整合更好的抑郁症、自杀和代谢筛查做法，这些人在系统内老化，并经常经历这一人群特有的护理过渡。

这包括升级行为健康危机系统和增加使用基于同伴的服务和社区健康工程的机会。这也将扩大利用基于文化的实践治疗、尊重被服务的人群的机会。

步骤 4. 确保非临床环境中的提供者和合作伙伴拥有必要的基础设施、培训和支持，以作为会员的护理伙伴参与其中。

为了提供全人护理，与非临床环境中的提供者和合作伙伴进行协调和合作，需要投资基础设施，将医疗补助与社会服务提供者以及有限的非临床服务联系起来。这与新的“代替服务”战略带来的机会密切相关，并加强了对 ICC 成员推荐的社会支持和行为健康支持的期望。

步骤 5：改进筛选程序，以确保与多个系统接触的人被确定为这些强化协调支持的对象，并获得他们所需的护理。

CCO 已经成熟，现在有完善的强化病例管理/强化护理协调（ICC）团队，以应对 OHP 成员与身体健康、行为健康和药物滥用/评估/治疗、牙科需求和运送到 Medicaid 服务的 NEMT 以及管理那些与健康结果相关的非报销服务或项目的健康相关服务政策。然而，对所有这些福利有更大需求的个人很可能在 CCO 的范围之外。所有 CCO 福利的前提是 OHP 的资格、注册和随后的按人头计算以及分配到他们居住地区的 CCO。

为了让州确保护理协调（CCOs 的核心宗旨），有必要扩大用于筛选护理协调和 ICC 的机制。

政策与策略：

本概念文件描述了豁免权如何允许在 Medicaid 系统中建立新的结构，以促进消除健康方面的不平等，并将主要重点放在利用替代/社区服务来代替服务，以促进从机构环境中的护理过渡，如牢房、监狱和 IMD，并更好地获得与健康有关的和 SDOH 服务。为此，俄勒冈州将申请豁免与基于临床的服务和付款资格标准有关的传统要求。取而代之的是，这些将由基于社会决定因素的标准如无家可归以及更多地参与多个系统或护理层次来补充，这些更多的参与可以在对于提供基于公平的护理而不是或补充基于医疗组织的关键时刻触发利用基于社区的组织护理协调服务的密集使用。

拟议的豁免战略

以协调过渡支持为目的，豁免用于某些以临床为基础的标准服务和付款的传统要求

俄勒冈州了申请豁免与基于临床的服务和付款资格标准有关的传统要求。这将使俄勒冈州能够支持经历确定的过渡期的成员获得上述协调过渡支持，为超出标准、可报销服务的与健康有关的社会需求提供“代替医疗服务”的具体服务和支持。

这对 OHP 成员意味着什么？

遇到某些情况或在不同系统中过渡的 OHP 成员将在过渡期间看到加强的支持和协调。这些支持将被预先定义，并将包括扩大的医疗支持，如获得传统的保健工作，

以及对一个人的健康结果有实质性支持但通常不被认为是医疗的项目（例如，消除获得或保持住房的障碍）。

为被监禁的人以及其他机构中的人保持并启动早期 Medicaid 计划，并对 ICC 进行评估

这一战略支持两个面临类似障碍和挑战的不同人群。

被监禁的个人：

允许 OHP 申请在 DOC 的囚犯释放日期前 30 天完成，一旦资格确定，立即加入 CC0。

在 DOC 医务人员与当地缓刑和假释伙伴之间已经存在一个有计划的接触和推广过程。然而，由于目前俄勒冈州的 OHP 资格和 CC0 按人头计算的步骤中固有的系统延迟，目前没有可能在囚犯返回的地区与协调护理组织进行护理协调和强化个案管理。

该战略还包括一个子战略，专门针对被指控犯罪并在判决前被记入当地监狱/惩戒所的个人，或在当地监狱或惩戒所服完刑期并被释放到社区的个人，简化过渡程序并扩大承保范围。

此外，这将反映在儿童身上，并将建立和/或维持 OHP/CC0 对少年系统中的青少年的承保。

被机构收容的人：

该策略是保持在俄勒冈州立医院（OSH）就诊的个人的资格，至少在其住院的一部分（入院后的前 30 天和/或在该人不再需要 OSH 水平的护理时），CC0 可以参与更长时间，并在财政上负责协调过渡期。此外，这还可以减轻目前 OSH 对 OHA 预算造成的一些普通资金负担。

被 OSH 收入的有色人种的数量也不成比例。CC0s 可能会更努力地将需要强化护理的人与社区服务联系起来，避免升级到需要 OSH 服务的程度。这将奖励 CC0s，更重要的是避免使用限制性的护理水平，如 OSH。

这对 OHP 成员意味着什么？

对于进出惩戒机构或某些寄宿护理机构的成员，这意味着在某些情况下，将维持或扩大 OHP 的承保范围，确保在成员被监禁或收容期间获得护理协调，以支持重新纳入妇幼保健承保范围的精简过渡。

将 OHP 资格扩大到每一个被诊断出有行为健康需求的儿童

对儿童行为健康状况的早期干预已证明有可能减少心理健康状况的终身影响，并促进认识、自我管理/自我调节和康复。如果在生命的早期就能发现其他致残情况，就能在学校、社区和家庭环境中适当地提供必要的支持。此外，家庭作为受尊重的伙伴和他们自己孩子需求的专家，从评估和治疗模式中受益。

为了这些目的，俄勒冈州的 1115 CMS 豁免中要求的这个次级战略，重点是要求将 OHP 资格/CCO 注册扩展到每个儿童的行为健康需求的诊断点。孩子的资格将不取决于父母目前的收入或保险状况，而是独立于这些因素，只要行为健康需要和/或持续治疗的需要存在，和/或青少年被确定为有资格成为成年人（已脱离系统），就允许继续留在原来的保险计划中。

这对 OHP 成员意味着什么？

OHP 的资格和 CCO 的注册将确保每个有确定的行为健康状况的青少年迅速得到适当的基于证据的评估，并获得适当的治疗环境和他们需要的护理水平 (LOC)，即使他们的家庭收入会使他们没有资格获得 OHP。

将 OHP 的资格从出生扩展到 26 岁，以支持儿童的行为健康连续护理

俄勒冈州（和其他州一样）在满足有行为健康需求的年轻成年人从儿童服务（18 岁或 21 岁）过渡到成人健康服务时遇到了挑战。俄勒冈州为符合 OHP 资格/CCO 注册的儿童提供的连续护理是一个强大的系统，超过了那些拥有商业保险计划的青少年所能得到的。从青年到成年的过渡期也是如此，最密集和最强大的循证模式只有在这个过渡期才有。在这几年中，一个常见的过渡是青少年“走出”儿童福利和寄养系统，但尚未稳定地自我管理他们的行为健康状况，或能够在经济上支持自己的需求和护理。

这个次级战略的重点是与当前的大脑发育科学相匹配，并将为 18 至 26 岁的年轻成年人提供适合发展的服务和支持。

这将使儿童和年轻的成年人在 18 岁生日过后仍然保持目前的连续性。它将支持减少系统和供应商之间不必要的过渡。而且，它将解决我们的连续性中导致了昂贵的系统问题和监禁的重大差距。允许目前由 Medicaid 资助的儿童服务从出生到 26 岁，将使 CCO 和俄勒冈州行政规则具有灵活性，以继续提供他们在生命中这一时刻之前所接受的循证服务。

许多青年和年轻人在离开儿童系统和儿童服务机构（儿童福利、OYA 等）后，目前的服务“中断”了。他们不会再回到 BH，因为成人系统是如此不同，而且往往不能通过发展的适当视角（即年轻的成年人）来解决需求。这些儿童和年轻人中的许

多人来自有色人种社区，LGBTQAI +，俄勒冈州部落成员，并经历过无家可归、IDD 或贫困。

最终，保持这一人群的 OHP 资格/CCO 注册将为年轻的成年人创造或保持稳定，并在节约成本和利用社区系统层面的伙伴关系方面产生深远的系统影响（执法、监禁、教育、住房等）。

这对 OHP 成员意味着什么？

有行为健康需求的年轻成年人可以继续接受 OHP 保险，以支持他们过渡到成年后的护理协调和服务。

建立增强的匹配率，以支持一个统一的全州行为健康危机系统的发展和升级

为了响应联邦对各州建立 988 的要求，俄勒冈州必须建立一个牢固的危机系统，包括一个呼叫中心。这样做需要信息技术来开发和运营呼叫中心服务，并且需要与本概念文件的其他内容相协调，如协调过渡支持。

这有可能通过为俄勒冈州历史上服务不足的人开发一个新的接入点来减少健康差异和健康不平等，并为那些因为不希望警察介入而不愿意拨打 911 的人开发一个替代方案。这有可能为服务不足的社区和有色人种社区带来变革。

988 和一个强大的危机系统可以成为经历任何精神健康或药物使用危机的人的前门。它可以为人们匹配即时和适当的护理，并将他们从急诊室和刑事司法系统中转移出来。

这对 OHP 成员意味着什么？

虽然这一战略并不直接影响 OHP 成员，但如果实现了更高的匹配率，就有可能增加投资，并迫切需要建立一个全州的流动危机系统。

使用基于同伴的服务和社区卫生工作者

允许康复同伴因提供传统治疗计划以外的服务（即治疗前和治疗后）而获得支付，或者利用替代服务，再次允许提供如危机策略中所述，并在后面围绕住房支持进一步描述的典型医疗模式以外的服务，解决个人的社会需求。这项战略可能会被纳入协调过渡支持战略。

这将通过扩大同伴利用社区服务的机会，创造更公平的获得服务和支持的机会，这些社区服务可以鼓励人们在需要时获得医疗服务，或者在其他更可行和更有帮助的情况下避免医疗服务。除了行为健康保健方面的障碍外，缺乏获得健康保健的机会对药物使用和精神健康障碍患者的影响格外严重。

这对 OHP 成员意味着什么？

这项战略提供了让人们参与护理的更多方法，并在早期康复期间提供更多支持，从而导致更好的结果。

为儿童福利院的儿童预留容量

在俄勒冈州，被儿童福利机构监护的儿童在正确的时间和正确的期限内获得正确的护理，特别是与精神病住院治疗服务（PRTS）有关的挑战。这一战略将支持为儿童福利局监护的儿童保留这一级别的护理能力。

它将允许儿童福利机构中符合医疗需求的儿童使用 PRTS 的一定比例的容量，通过 Medicaid 提供保留容量的付款，为国家监护的特定人群“保留床位”。

儿童福利机构中的儿童不成比例地来自有色人种社区，来自有药物使用障碍和受贫困影响的家庭。

这对 OHP 成员意味着什么？

这将使儿童福利和受州照顾的儿童开始获得正确的服务、正确的时间、正确的期限，特别是与需要 PRTS 的儿童有关。

针对部落的策略

OHA 致力于与俄勒冈州九个联邦承认的部落和城市印第安人健康计划（UIHP）合作，以确定机制，帮助确保部落医疗保健目标的实现，同时尊重部落的传统做法，维护主权国家和州政府之间的政府关系。在迄今为止的会议上，各部落已经确定了一些优先事项，供在豁免范围内考虑，包括：

- 包括对部落特定做法的定义和额外报道
- 减少围绕计费和报销的行政负担
- 继续实施效果良好的现有方案

您可获取使用其他语种、大号字体、盲文或您首选格式编写的本文件。请联系社区合作伙伴推广计划：community.outreach@dhsoha.state.or.us 或拨打 1-833-647-3678。我们接受所有转接电话，或者您可以拨打 711。