

将节余再投资于社区 - 概念文件

1115 豁免示范

请求概述

俄勒冈州将请求 CMS 批准进入一个新的“共享节余”安排，其中俄勒冈州承诺对 Medicaid 总支出的增长设定一个更具包容性和积极性的上限，而 CMS 则提供前期和持续的预计节余投资，以支持俄勒冈州在豁免期间的健康公平举措，包括新的“健康公平区”试点。

问题和背景

根据 2012 年和 2017 年的 1115 豁免，俄勒冈州承诺将每个成员每月（PMPM）的 Medicaid 支出增长率降低两个百分点——从预计的全国平均 5.4% 降至 3.4%。迄今为止，俄勒冈州已经成功地实现了这一承诺，将支出控制在 3.4% 或以下，努力“压低成本曲线”仍然是该州的首要任务。俄勒冈州历来通过其创新的医疗改革模式来实现这一支出目标，正如协调医疗组织（CCOs）所实施的那样，这些组织被激励保持高质量的医疗服务，同时在短期和长期内控制系统成本。俄勒冈州此后将用 2021 年开始实施的全州的可持续医疗费用增长目标将这种模式推广到商业市场。这一立法授权的承诺将通过减缓 Medicaid 和 Medicare 计划医疗费用的增长速度，为联邦政府节省大量资金——节省的资金超过俄勒冈州对 Medicaid 历史增长率 3.4% 的承诺。反过来，这将导致进入本可用于为生活在俄勒冈州的最弱势人群提供创新服务和计划的俄勒冈州卫生系统的联邦资金明显减少。

与此同时，俄勒冈州卫生局（OHA）已经制定了一个战略目标，即在 2030 年前消除健康不平等现象。实现这一目标将需要立即对支持那些经历健康不平等的人的计划和进行重大转变。导致健康不平等的社会问题往往超出医疗保健系统的范围，大规模的投资可以改善整个社区的健康和福祉。

什么是可持续医疗费用增长目标计划？

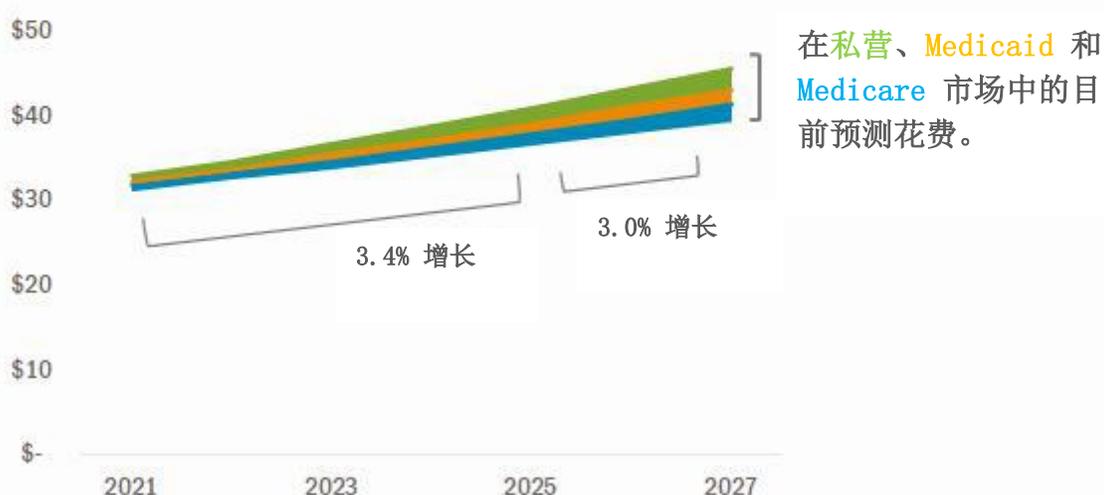
2019 年，俄勒冈州将成本控制的努力从 Medicaid 扩大到所有支付者，建立了可持续医疗成本增长目标计划，目的是使该州所有支付者和大型医疗服务提供组织对可持续成本增长负责。

计划执行委员会制定了一个成本增长目标，作为该州医疗总支出的年人均增长率的预算目标。

如果俄勒冈州达到其目标，该州的人均医疗费用年增长率在 2021-2025 年将会是或低于 3.4%，2026-2030 年将会是 3.0%（见图 1）。

图 1。

未来 6 年，俄勒冈州的费用增长目标可以在州、联邦和私营医疗保健费用方面节省 160 亿美元。



12

愿景、目标和程序：

愿景：

将俄勒冈州产生的联邦节余再投资于社区，以减少健康不平等现象。

目标

- 将医疗改革产生的节余重新投入到社区，以改善社会、经济和物质环境。
- 注重以消除健康不平等为目标的大规模投资。
- 与社区领导人合作，确定并实施消除健康不平等的战略

实现目标的过程和潜在的策略

下面的步骤概述了俄勒冈州预计如何实现目标。这一过程将通过豁免和非豁免策略的结合来实现。

第 0 步（正在进行中）。实施可持续医疗费用增长目标计划

可持续医疗费用增长目标执行委员会在 2021 年 1 月发布了一份报告，列举了实施该计划的建议。OHA 将与付款人和服务提供者组织合作，实施委员会概述的建议。

步骤 1. 保留通过减缓 Medicaid 和 Medicare 优势计划的医疗费用增长速度而实现的节余

OHA 将与合作伙伴和 CMS 合作，提出一种方法，说明对联邦政府的节约，这些节约将与州政府分享。如果没有这样的安排，全州对降低各市场成本增长的承诺，以及对降低 Medicaid 增长速度的积极承诺，将导致进入俄勒冈州的联邦资金的损失。

在五年的豁免期内，由于成本增长目标而产生的 Medicaid 总节余，估计仅在 Medicaid 市场就高达 3.5 亿美元以上；如果包括 Medicare 优势计划，则可能翻倍。

步骤 2. 充分利用社区领导力，将这些资金投入创新模式中去，以扩展到经历不平等的人群中去

健康不平等往往可以追溯到对权力和决策的不平等获取。受健康不平等影响最大的社区在决定将公共资金投向何处和如何投向方面历来被剥夺了作用。这种历史性的压迫和系统性的种族主义，导致了几代人的社区投资不足。采用一种让社区在重新投资这些共享节余方面发挥领导作用的方法，将改变权力的平衡，增加历史上受压迫社区获得解决健康和公平的社会决定因素资源的机会。

政策与策略：

下面是一份潜在的政策和策略清单。

拟议的豁免战略

为俄勒冈州的 Medicaid 计划和 Medicare 优势计划的预计节余建立一种方法，并将这些节余保留在州内。

俄勒冈州请求 CMS 批准进入一个新安排，其中俄勒冈州承诺对 Medicaid 总支出的增长设定一个更具包容性和积极性的上限，而 CMS 则提供前期和持续的预计节余投资，以支持俄勒冈州在豁免期间的健康公平举措。这将建立在俄勒冈州最初的来自

于 2012 年和 2017 年的豁免“2%测试”（Medicaid 增长的 PMPM 上限）的基础上，并与俄勒冈州新的全州可持续医疗费用增长目标计划相一致。

方法:

俄勒冈州提议关于在哪些 Medicaid 费用将受到费用增长目标的约束方面的方法更具包容性（见下文），并且更加积极，因为费用增长目标在 2026 年和 2027 年下降到 3%。俄勒冈州还请求 CMS 批准进入一个共享节余安排，在这个安排中，CMS 将把因俄勒冈州的成本增长目标而降低的 Medicare 优势计划投标价格所实现的部分成本节余提供给 CMS。共享节余也将支持俄勒冈州的健康平等倡议。

流程:

作为评估的一部分，OHA 和 CMS 将衡量俄勒冈州在豁免示范期的五年内相对于 Medicaid 的成本增长目标的整体表现。如果在豁免期结束时，俄勒冈州能将 Medicaid 费用的复合增长保持在目标值或以下，那么它就达到了目标。

Medicaid 计划和 Medicare 优势计划的节余模式需要在内部和与外部主题专家合作中进一步完善。需要与预算和机构领导人进行更多的对话，以确定向 CMS 报告成本增长目标的影响，以及考虑中的共享节余和投资方案的影响和风险。决定是否将收费服务（开放卡）纳入预计的节余中是很重要的。

这对 OHP 成员意味着什么？

OHP 成员不应该看到他们的护理因为这个协议和计算预计节约的方法而受到任何负面的影响。对成本增长目标的承诺可能会激励医疗服务提供者和 CCO 增加高价值和/或低成本的服务以实现成本增长目标。可持续医疗费用增长目标计划正在建立一个监测和监督框架，以确保医疗质量保持不变或得到改善。

通过试点新的“健康公平区”，将节省下来的资金再投资

为了有效地将资金转移到历史上资源不足的地区，俄勒冈州打算试行一种新的投资方法，在该州建立“健康公平区”。这些在确定的地理区域内以社区确定的区域将利用当地的合作伙伴关系，通过努力改善公平和健康方面的成果，提高社区成员的身体和行为健康，总体目标是消除健康不平等现象。设计健康公平区的过程可能会产生一个协调的、全州性的投资计划，或者它可能指向使干预措施符合社区需求的区域化投资。

方法和实例:

社区将设计用于跟踪成功的投资和指标。为了设计他们的健康公平区的优先事项，社区可以利用他们当地的社区健康评估和社区健康改善计划来确定一系列全面的方

法，这些方法交织在一起，将大大改善社区健康。这方面的例子可以包括加强绿色空间和改善建筑环境；增加获得社会和心理支持的机会；以及扩大可负担的儿童保育和/或住房的供应。此外，根据社区的需求，他们可能将干预措施集中在特定人群，如儿童。健康公平区将通过允许社区投资于他们知道的最优先的支持范围创造社区机构和复原力。

例如，解决与气候变化有关的因素可能是俄勒冈州一些社区的优先事项。气候变化——一个俄勒冈州 2020 年史无前例的野火季节的主要因素——往往不成比例地影响到有色人种社区。2020 年俄勒冈州的野火摧毁了整个州的社区，包括 90% 都是拉丁裔的 Talent 和凤凰城的社区。增加绿色空间和其他建筑环境可以改善气候变化的影响。此外，大量的证据证明户外时间与更好的健康的关联。

(<https://willamettepartnership.org/wp-content/uploads/2014/06/HealthFramework-Final-Reduced.pdf>)

社区参与：

要实现俄勒冈州到 2030 年消除健康不平等的目标，需要采取新的、有意识的方法，将社区的声音集中在决策中。为此，OHA 将深思熟虑地让公众参与进来，以确定当地社区如何领导资源分配工作，以改善生活在其地理区域内的优先和服务不足的人群的健康状况。

进行这种公众参与的过程和策略将与俄勒冈州的区域健康平等联盟（RHECs）和其他代表边缘化和历史上受压迫社区的实体、CCO、医院、当地公共卫生机构、社会服务组织、其他社区组织合作共同创建。

这对 OHP 成员意味着什么？ OHP 成员可以参与，或委托其他社区组织和倡导者，设计一个在本州建立健康公平区的程序。对于一些 OHP 成员和生活在这些社区的其他公众成员（尚未确定），投资将带来更好的健康和福祉成果。

区域健康公平联盟（RHEC）

2011 年 7 月，OHA 建立了 RHEC 倡议，以支持当地的、社区驱动的、特定文化的活动，来减少俄勒冈州的健康不平等和解决健康的社会决定因素。

目前，六个区域健康公平联盟覆盖了俄勒冈州的 11 个县和温泉（Warm Springs）部落联盟。这些联盟的工作涵盖了广泛的服务不足的社区，包括农村和城市地区的有色人种、移民、难民、移民和季节性农场工人、低收入人群、残疾人以及 LGBTQ 社区。有色人种社区是 RHEC 的首要任务。

将节省下来的资金重新投资于全州的公平优先事项

为了消除健康方面的不平等，必须解决超出医疗保健系统范围的社会问题。这需要大规模的、广泛的投资，而这是在地方一级的较小投资所不能实现的。州将开展一个公众参与过程，以确定最能从这些资金中受益的全州性公平举措。

例子：

作为一个起点，迄今为止的公众意见已经强调了**加强卫生保健人员队伍以提供符合文化背景要求的护理的重大需求**。

根据最近的 [OHA 卫生保健劳动力需求评估](#)，俄勒冈州的卫生保健劳动力需要多样化和地域性分布。医护人员的种族和民族多样性与俄勒冈州人口的多样性不相匹配，西班牙/拉丁裔、非裔/黑人和美籍印第安人/阿拉斯加原住民的医疗服务提供者在大多数有执照的医护职业中代表不足。在整个俄勒冈州的医疗保健系统中，一线工人和管理层都需要更多的多样性来支持公平的计划和政策。此外，全州的医疗服务提供者的数量差异很大，与城市地区相比，农村/边疆地区更可能服务不足。

社区合作伙伴可以评估其社区的劳动力需求——必要时由 OHA 提供数据和其他支持——以确定如何投资于基于文化背景要求的劳动力，为那些在历史上没有机会获得反映其种族和民族背景的医疗服务提供者的人服务。

一些社区可能有重大的行为健康需求。[OHA 卫生保健劳动力需求评估](#)发现，全州有执照的行为健康提供者的分布情况差异很大，农村/边远地区的人均提供者较少，而且有色人种在行为健康劳动力的所有部分中几乎都不足。有行为健康劳动力需求的社区可以选择重点扩大行为健康提供者，如精神病学家和心理学家，以反映社区的多样性。增加同伴健康专家的可用性和利用率是另一种可能的方法，以文化支持的方式解决社区的行为健康需求。这些投资将补充目前俄勒冈州社区正在审议通过立法可能获得的大量行为健康劳动力的激励资金。

经历与行为健康相关的劳动力需求之外的社区，可以选择在同侪健康专家之外，投资于增加传统卫生工作者的可用性的战略，如同侪社区卫生工作者或同侪导航员。增加 THW 供应的一个关键方法可能是通过教育、指导和高中或社区学院的招聘来支持进入 THW 领域的人的渠道。

这对 OHP 成员意味着什么？在全州范围内投资于改善健康公平的计划或活动，将改善会员的经验、质量和获得护理的机会。特别是在如果有对文化背景反应更强的医疗保健队伍的支持，那就更是如此。这意味着会员将更容易找到看起来和听起来和他们一样的、说他们的语言，并理解他们经验的医疗服务提供者。

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。