

# Alterações efetuadas à Candidatura a Renovação da Isenção 1115(a) do Oregon

Este documento descreve as alterações efetuadas à renovação da isenção 1115(a) do Oregon entre a versão preliminar do candidatura divulgada para consulta pública (publicada em 7 de dezembro de 2021) e a candidatura final enviada aos CMS (18 de fevereiro de 2022). As alterações são organizadas por área de política e são indicadas as secções da candidatura onde as alterações relevantes foram efetuadas.

<b>Área de política</b>
■ <b>Maximizing Coverage through the Oregon Health Plan (Maximizar a cobertura através do Oregon Health Plan)</b>
■ <b>Improving Health Outcomes by Streamlining Life and Coverage Transitions (Melhorar os resultados de saúde ao agilizar a vida das pessoas e as transições de cobertura)</b>
■ <b>Value-Based Global Budget (Orçamento Global em termos de valor)</b>
■ <b>Incentivizing Equitable Care (Incentivar os cuidados equitativos)</b>
■ <b>Focused Equity Investments (Investimentos orientados para a equidade)</b>
■ <b>Outras áreas de política</b>

## Alterações à candidatura (fevereiro de 2022)

<b>Maximizar a cobertura através do Oregon Health Plan [Plano de Saúde do Oregon]</b>	
<b>Descrição de alterações</b>	<b>Secções de candidaturas</b>
Por meio de discussões com os CMS, a OHA determinou que a isenção 1115 não é o caminho apropriado para a inscrição acelerada por meio da política SNAP neste momento e está a retirá-la da candidatura à isenção.	Secção I. Descrição do Programa Secção II. Autoridades de isenção e despesa

**Improving Health Outcomes by Streamlining Life and Coverage Transitions  
[Melhorar os resultados de saúde ao agilizar a vida das pessoas e as transições de cobertura]**

Descrição de alterações	Seções de candidaturas
<p><b>YSHCN (Youth with Special Health Care Necessidades [Jovens com Necessidades Especiais de Saúde])</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Esclareceu o aumento do benefício nas áreas da visão e odontologia que acompanha o aumento da elegibilidade em termos de nível de rendimento para esta população.</li> <li>• Atualizada de modo a refletir a decisão de ser menos restritiva nas condições de elegibilidade para o pacote de benefícios de transição criado para os YSHCN.</li> </ul>	<p>Secção III. Elegibilidade Secção IV. Benefícios e partilha de custos</p>
<p><b>Trabalhadores de saúde tradicionais</b> Com base na contribuição da comunidade e na necessidade de eliminar as barreiras a PDS (peer-delivered services [serviços prestados por pares]) atempados, a OHA está a solicitar autoridade para que os PDS sejam prestados sem supervisão clínica ou supervisão fora de um plano de tratamento.</p>	<p>Secção I. Descrição do Programa Secção IV. Benefícios e partilha de custos</p>
<p><b>Sistema de justiça juvenil</b> Com base nos comentários de agências locais e estaduais governamentais parceiras, incluindo extensas discussões com a OYA (Oregon Youth Authority [Autoridade do Oregon para a Juventude]), a OHA modificará a proposta de isenção para jovens em ambientes correccionais de custódia fechada da OYA para solicitar elegibilidade limitada ao Medicaid para inscrição nas CCO limitada ao pacote de benefícios de serviços de transição. A candidatura ao pacote de benefícios para jovens em centros locais de detenção juvenil permanecerá inalterada. As alterações adicionais específicas são apresentadas abaixo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Atualizada de modo a incluir correções relativamente à OYA e à população juvenil ao nível dos condados e articular as diferenças</li> <li>• Atualizada de modo a abordar a cobertura de benefícios para adultos sob custódia física da OYA enquanto estiverem sob jurisdição legal do DOC de forma consistente</li> </ul>	<p>Secção I. Descrição do Programa Secção III. Elegibilidade Secção VI. Neutralidade financeira e orçamental</p>
<p><b>Sistema de justiça e prisões tribais</b></p>	<p>Secção I. Descrição do Programa</p>

**Improving Health Outcomes by Streamlining Life and Coverage Transitions  
[Melhorar os resultados de saúde ao agilizar a vida das pessoas e as transições de cobertura]**

<p>A pedido das Tribos na Tribal Consultation [Consulta Tribal] e na Urban Indian Confer [Conferência Indígena Urbana], foi acrescentado texto esclarecendo que as políticas para as prisões locais e distritais se aplicarão às prisões tribais.</p>	<p>Secção III. Elegibilidade Secção IV. Benefícios e partilha de custos</p>
<p><b>Eventos climáticos extremos</b> Com base em comentários públicos e por solicitação das Tribos na Consulta Tribal e na Conferência Indígena Urbana, a OHA está a ir adicionar uma solicitação de banda larga ou outros meios de internet para ajudar adultos e crianças a aceder serviços importantes como educação ou saúde, no âmbito do pacote de serviços dos Social Determinants of Health Transition [Determinantes Sociais da Transição em Saúde] para eventos climáticos extremos.</p>	<p>Secção I. Descrição do Programa Secção IV. Benefícios e partilha de custos</p>
<p><b>Capacidade dos PRTS (Psychiatric Residential Treatment Services [Serviços de Tratamento Residencial Psiquiátrico]) para o Bem-Estar Infantil</b> Reduziu o nível de detalhe na Secção I e transferiu os detalhes para a Secção V.</p>	<p>Secção I. Descrição do Programa Secção V. Sistema de prestação e taxas de pagamento</p>

**Pagamento à população baseado em valor**

<b>Descrição de alterações</b>	<b>Seções de candidaturas</b>
<p>Com base nos comentários recebidos durante a consulta pública, a OHA irá retirar a sua solicitação de formulário fechado da candidatura final.</p>	<p>Secção I. Descrição do Programa Secção IV. Benefícios e partilha de custos</p>
<p>Com base nos comentários recebidos durante a consulta pública, a OHA irá solicitar a aprovação dos CMS para permitir a exclusão de medicamentos de aprovação acelerada com evidência limitada ou inadequada de eficácia clínica. Esta proposta foi modificada para satisfazer preocupações levantadas em comentários públicos. O Oregon busca aprovação para limitar a cobertura de medicamentos aprovados pela via acelerada, sob circunstâncias restritas. Nos termos desta proposta, o</p>	<p>Secção IV. Benefícios e partilha de custos</p>

## Pagamento à população baseado em valor

Oregon utilizará os prazos estabelecidos na carta de aprovação da FDA e fará uma revisão de confirmação dos dados de benefício na literatura revista por pares ou em [clinicaltrials.gov](http://clinicaltrials.gov). A candidatura das orientações e calendários desenvolvidos pela FDA garante um padrão universal, com viabilidade clínica e acordo com o promotor do medicamento.

## Incentivizing Equitable Care [Incentivar os Cuidados Equitativos]

### Descrição de alterações

Alterado o número de indicadores a montante de 3 a 5 para até 6 para garantir espaço adequado para foco em várias áreas de equidade em saúde. O número de indicadores foi cuidadosamente considerado para garantir que a equidade possa ser adequadamente focada sem sobrecarregar os prestadores.

Acrescentou que a HEQMC (Health Equity Quality Metrics Committee [Comissão de Indicadores de Qualidade de Equidade em Saúde]) proposta terá um representante do Behavioral Health Committee [Comissão de Saúde Comportamental]. A Comissão de Saúde Comportamental é uma comissão do Oregon Health Policy Board [Conselho de Políticas de Saúde do Oregon] cujo objetivo é melhorar a qualidade dos serviços de saúde comportamental e transformar o sistema de saúde comportamental do Oregon no sentido de melhores resultados, indicadores e incentivos.

### Seções de candidaturas

Secção I. Descrição do Programa  
Secção V. Sistema de prestação e taxas de pagamento

Secção I. Descrição do Programa  
Secção V. Sistema de prestação e taxas de pagamento

## Focused Equity Investments [Investimentos orientados para a equidade]

Descrição de alterações	Seções de candidaturas
A OHA esclareceu que a candidatura para destacar a intenção das CIC (Community Investment Collaboratives [Colaborativas de Investimento Comunitário] regionais é transferir mais poder e recursos para entidades existentes e lideradas pela comunidade.	Secção I. Descrição do Programa
A OHA esclareceu o pedido para que os 3% das despesas com as CCO, conforme indicado pela HB 3353, sejam considerados despesa médica.	Secção II. Autoridades de isenção e despesa

## Outros tópicos

Descrição de alterações	Seções de candidaturas
O Oregon não procurará a renovação da isenção de longa data em relação a EPSDT (Early Preventive Screening, Diagnosis, and Treatment (Seleção, Diagnóstico e Tratamento Preventivo Precoces) para crianças. A decisão vem na sequência de um comentário claro da comunidade, de promotores da causa, de organizações de serviços infantis e de outras partes interessadas. O Oregon continuará a basear os benefícios do OHP na Prioritized List of Health Services [Lista Priorizada de Serviços de Saúde]. No entanto, o Estado providenciará e disponibilizará às crianças todos os serviços medicamente necessários para o tratamento de condições identificadas como parte de um rastreio EPSDT.	Secção I. Descrição do Programa Secção II. Autoridades de isenção e despesa
O Oregon não tentará renovar a isenção que permite a negação de cobertura retroativa.	Secção II. Autoridades de isenção e despesa

Pode obter este documento noutros idiomas, caracteres grandes, em braille ou no formato que preferir. Contacte o Programa de Proximidade aos Parceiros da Comunidade (Community Partner Outreach Program) via [community.outreach@dhsosha.state.or.us](mailto:community.outreach@dhsosha.state.or.us) ou através do telefone 1-833-647-3678. Aceitamos todas as chamadas reencaminhadas ou pode ligar 711.