

Cámara de Comercio de Puerto Rico

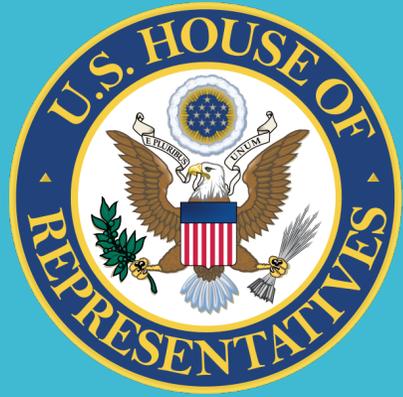
5 de octubre de 2018

Rep. Jenniffer González-Colón
Comisionada Residente



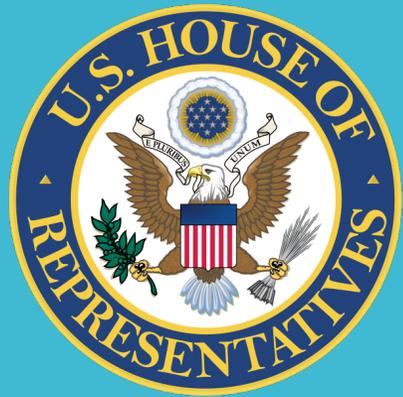
Medicaid

Trasfondo



Rep. Jenniffer González-Colón
Comisionada Residente

- ❑ Puerto Rico ha recibido trato desigual en el programa de Medicaid desde su creación en la década de los 60.
- ❑ Históricamente, nuestro programa ha recibido una asignación en bloque limitada por un tope establecido por ley y un pareo de 50%-50%.
- ❑ Esto cambió en 2008 con la aprobación del *Affordable Care Act*, donde la isla recibió un incremento temporal de \$6.4 billones en 10 años y se redujo nuestra aportación a un pareo de 55% federal y 45% estatal.



Rep. Jenniffer González-Colón
Comisionada Residente

Medicaid

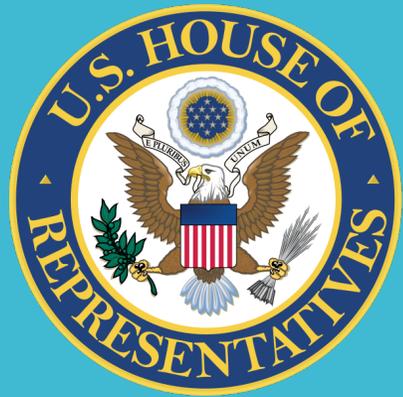
- ❑ El problema es que, por el aumento sólo ser de carácter temporal, nos enfrentamos a un panorama donde los fondos se agotarían a finales del 2017, o sea, casi 30 meses antes de lo previsto. Esto es lo que se conocía como Medicaid Cliff o Precipicio de Medicaid.
- ❑ Para atender esta crisis logramos \$295.9 millones para extender el Medicaid Cliff hasta abril de 2018 en el *Omnibus Appropriations Act of 2017* (P.L. 115-31).



Rep. Jenniffer González-Colón
Comisionada Residente

Medicaid

- ❑ También logramos \$1.1 billones en el proyecto de reautorización del programa S-CHIP en el *Bipartisan Budget Act of 2018* (P.L. 115-123).
- ❑ Por último, logramos en uno de los proyectos suplementarios luego del Huracán María la asignación sin precedente de \$4.9 billones en dos años con un pareo de 100% por parte del gobierno federal. Estos fondos estarán disponibles hasta finales del año fiscal 2019.



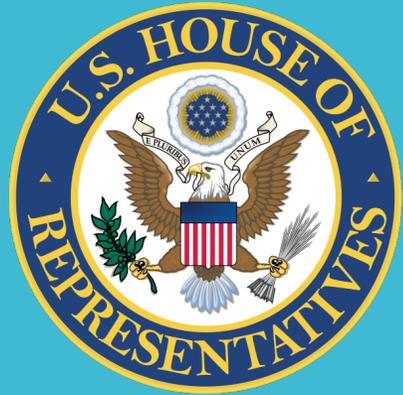
Rep. Jenniffer González-Colón
Comisionada Residente

Medicaid

- El reto que tenemos ahora, es lograr de una vez y por todas, una solución permanente a las desigualdades que por décadas ha sufrido nuestro sistema de Medicaid antes de que llegue el nuevo *cliff* a fines del 2019.
- A esos efectos, llevamos meses discutiendo posibles soluciones a largo plazo con el liderato congresional y la administración, con la expectativa de que podamos atender el asunto en la sesión congresional *lame duck* de fin de año.

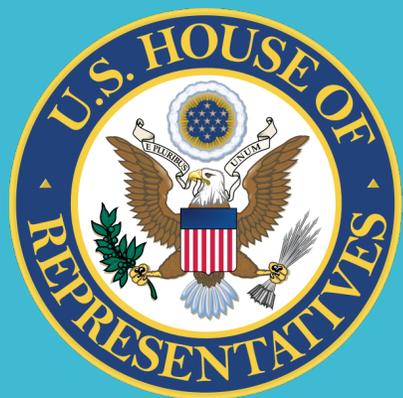
Medicare

Hemos impulsado varias medidas para lograr un trato más equitativo bajo el programa de Medicare.



Rep. Jenniffer González-Colón
Comisionada Residente

- ❑ El H.R. 2531 enmienda el Título XVIII del Social Security Act para dar trato igual a los residentes de Puerto Rico en cuanto a la suscripción a la Parte B de Medicare, para que ésta sea automática como en los estados y demás territorios. Esta medida se viene trabajando desde que Luis Fortuño era Comisionado Residente y esperamos que se apruebe antes de fin de año.
- ❑ El H.R. 797 persigue extender a Puerto Rico el *Low Income Subsidy* (LIS). El LIS proporciona asistencia a beneficiarios de Medicare que están por debajo del 150% del nivel de pobreza federal para el pago de la prima de su seguro, deducibles y copagos bajo la Parte D. Puerto Rico no está incluido en esta legislación por lo que perdemos más de \$300 millones anuales.

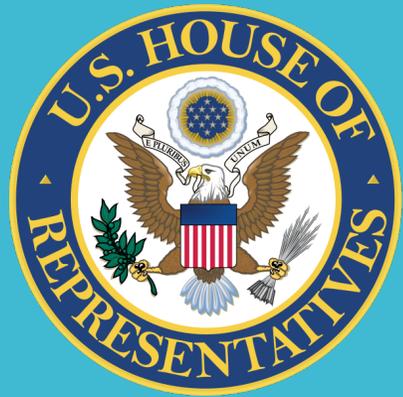


Rep. Jenniffer González-Colón
Comisionada Residente

Medicare

- ❑ El H.R. 6809, conocido como el “Puerto Rico Integrity in Medicare Advantage Act (PRIMA)”, busca estabilizar las tarifas de Medicare Advantage (MA) en la Isla por un periodo de tres años.
- ❑ Actualmente estamos en conversaciones con el Comité de Medios y Arbitrios y CMS sobre cómo adelantar la medida.
- ❑ Co-auspiciadores:
 - ✓ José Serrano (D-NY)
 - ✓ Don Bacon (R-NE)
 - ✓ Peter King (R-NY)
 - ✓ Darren Soto (D-FL)
 - ✓ Stephanie Murphy (D- FL)
 - ✓ Amata Radewagen (R-Am. Samoa)

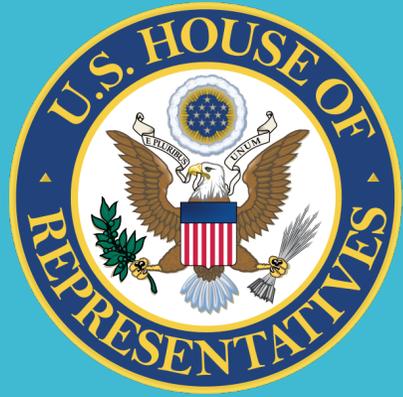
Medicare



Rep. Jenniffer González-Colón
Comisionada Residente

- ❑ En la actualidad, las tarifas de pago de MA en Puerto Rico son las más bajas en la nación: 25% más bajos que en Islas Vírgenes y 43% más bajas que el promedio nacional.
- ❑ De aprobarse esta medida, Puerto Rico recibiría una inyección de más de \$3 billones adicionales en fondos de MA durante los próximos tres años.
- ❑ El proyecto también requiere que no menos del 50% de estos fondos deben ser pasados a los proveedores de salud, como médicos, hospitales, etc.

Estrategia Para Lograr Igualdad en Salud

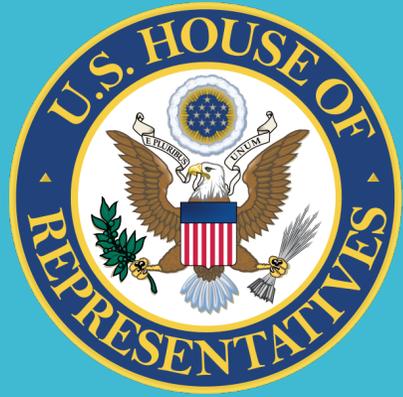


Rep. Jenniffer González-Colón
Comisionada Residente

La prioridad legislativa para lo que resta de la sesión congresional en curso es:

- ❑ Impulsar una solución a largo plazo que atienda las desigualdades bajo el programa de Medicaid y la aprobación del proyecto PRIMA para estabilizar las tarifas de Medicare Advantage y mejorar los pagos a los proveedores de salud.
- ❑ **EFECTO POSITIVO:** Esto brindaría a la industria de la salud una estabilidad que no ha tenido en décadas, garantizando el acceso a servicios médicos de óptima calidad a nuestros ciudadanos y minimizando el éxodo de nuestros profesionales de la salud a los 50 estados.

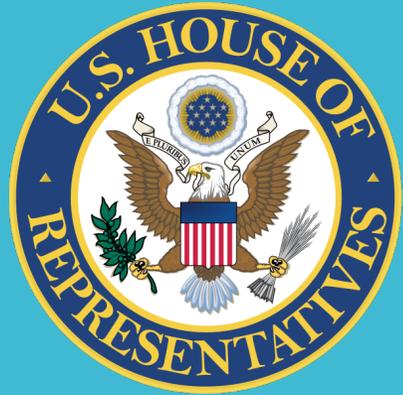
Opioides



Rep. Jenniffer González-Colón
Comisionada Residente

- ❑ El 1ro de octubre de 2018, la Cámara federal aprobó legislación enfocada a prevenir el uso de opioides.
- ❑ El H.R. 6, conocido como “Substance Use- Disorder Prevention that Promotes Opioid Recovery and Treatment for Patients and Communities Act”, fue aprobado previamente en el Senado federal con un voto 99-1.
- ❑ La medida se compone de un paquete de 94 proyectos y resoluciones radicadas en ambos cuerpos legislativos que establecen cambios sustanciales en los programas de Medicare y Medicaid, con el fin de manejar los casos de abuso de opioides y otras sustancias.

Opioides

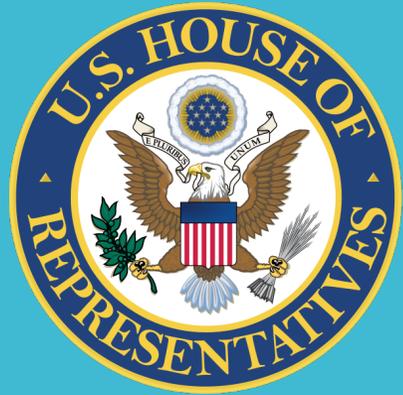


Rep. Jenniffer González-Colón
Comisionada Residente

La medida introduce los siguientes cambios en el programa Medicaid:

- Modifica las disposiciones relacionadas con la cubierta para los jóvenes que han estado confinados o en hogares de crianza.
- Establece un proyecto piloto para aumentar la capacidad de tratamiento para el abuso de sustancias controladas.
- Requiere el establecimiento de un programa manejo de medicamentos para beneficiarios en riesgo.
- Establece requisitos para la revisión de drogas y su uso.
- Extiende el pareo con fondos federales sobre gastos relacionados con los servicios de cuidado en el hogar para personal que enfrentan el abuso de drogas.
- Requiere la cobertura temporera de tratamiento asistido por medicamentos.

Opioides



Rep. Jenniffer González-Colón
Comisionada Residente

Además, el proyecto introduce los siguientes cambios en Medicare:

- Exime de ciertos requisitos los servicios de telemedicina para desórdenes relacionados con el abuso de sustancias.
- Requiere que el examen inicial para nuevos beneficiarios incluya la detección del trastorno por uso de opioides.
- Modifica las disposiciones relacionadas con la prescripción electrónica y el manejo del dolor post-operatorio.
- Requiere patrocinar programas de administración de medicamentos para beneficiarios en riesgo.
- Requiere la cobertura de servicios provistos por programas certificados para el tratamiento por abuso de opioides.

Sesión de Preguntas



Rep. Jenniffer González-Colón
Comisionada Residente