

Proyecto de Transición del Mercado



Enedina Lopez Paz
Coordinadora de Alcance y Educación



Cronología del trabajo de redeterminaciones



Descripción del proyecto

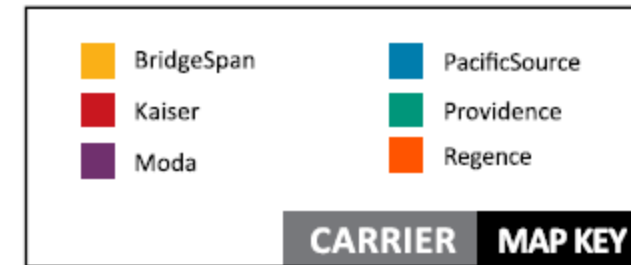
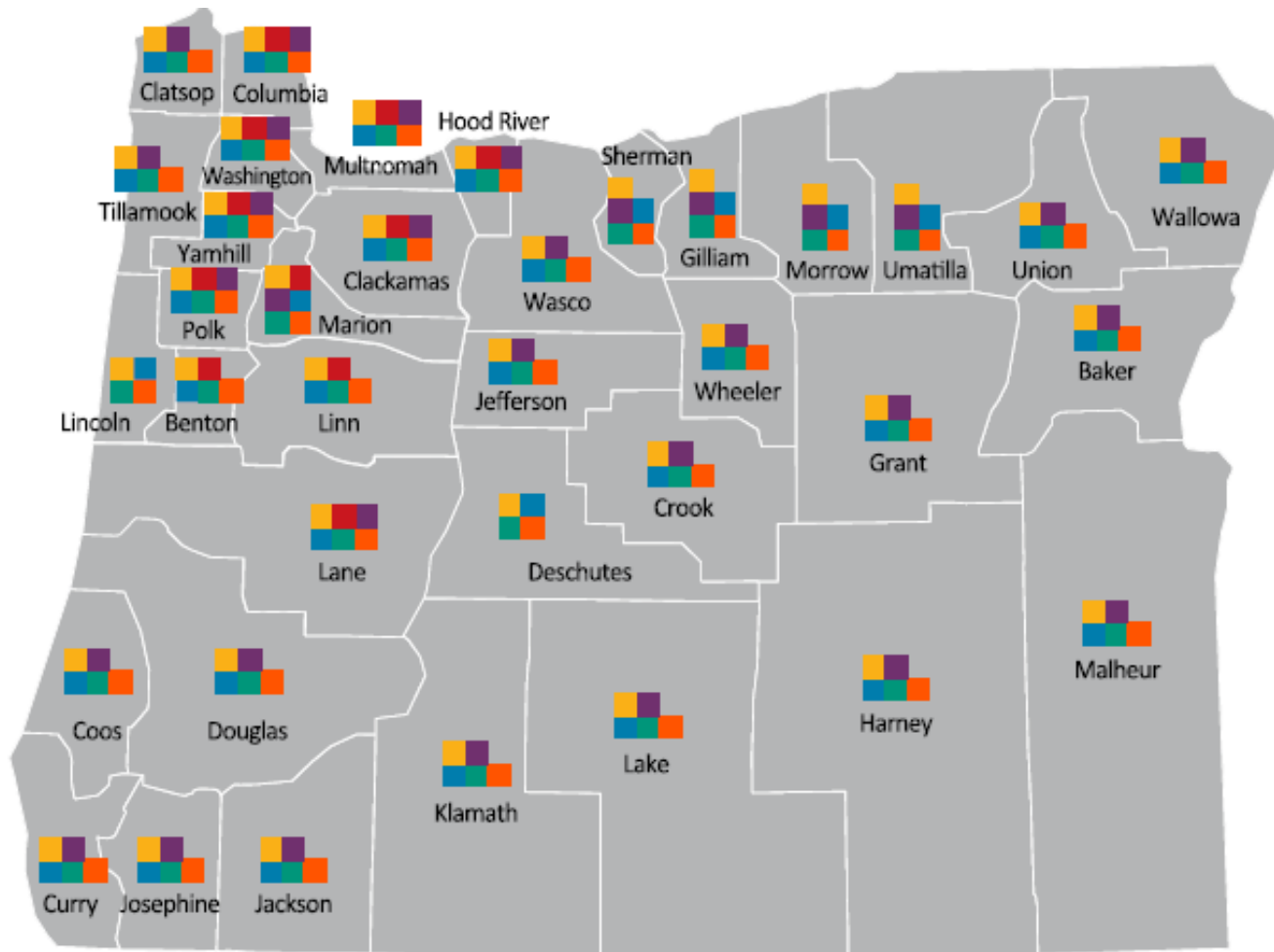
- Hasta 300,000 habitantes de Oregon inscritos en el Plan de Salud de Oregon (OHP) ya no serán elegibles
- Gran afluencia de nuevos afiliados elegibles para el plan de salud calificado (QHP)
- El Mercado y el equipo del Plan de Salud de Oregon (OHP) colaboran estrechamente para implementar un proceso de migración

¿Por qué el Mercado?

- Ventanilla única para comparar planes, redes de cobertura y compañías de seguros disponibles en Oregon
- Asistencia financiera a través de créditos fiscales para las primas y reducciones de costos compartidos
- Ayuda local gratuita de agentes de seguros con sede en Oregon y socios comunitarios

2023 Compañías médicas individuales

Mapa de cobertura



26-62 planes de salud por condado

Créditos fiscales anticipados para las primas (2023)

	139% nivel federal de pobreza	151% nivel federal de pobreza	201% nivel federal de pobreza	251% nivel federal de pobreza	350% nivel federal de pobreza
Ingresos 2023					
APTC (Créditos fiscales anticipados para las primas)	\$18,890	\$20,521	\$27,316	\$34,111	\$47,565
APTC - Tri-Condado (40 años)	\$425	\$424	\$378	\$310	\$137
APTC – Marion (40 años)	\$459	\$459	\$413	\$344	\$172
APTC - Columbia (40 años)	\$459	\$459	\$413	\$344	\$172
APTC – Union (40 años)	\$569	\$568	\$522	\$454	\$281

Ejemplos de planes de plata de menos costo (2023)

Primas del plan, incluidos los créditos fiscales para las primas

	139% nivel federal de pobreza	151% nivel federal de pobreza	201% nivel federal de pobreza	251% nivel federal de pobreza	350% nivel federal de pobreza
Ingresos 2022	\$18,890	\$20,521	\$27,316	\$34,111	\$47,565
Tri-Condado Providence Connect 5000 Plata	\$1.00	\$1.00	\$45.70	\$114.11	\$286.64
Tri-Condado Regence Silver 6500 Legacy LHP	\$1.71	\$2.39	\$48.14	\$116.55	\$289.08
Condado de Marion KP O Plata 4000/40	\$1.35	\$1.35	\$21.17	\$89.58	\$262.11
Condado de Marion KP O Plan Plata Estándar	\$1.00	\$1.42	\$47.17	\$115.58	\$288.11
Condado de Columbia KP O Plata 4000/40	\$1.35	\$1.35	\$21.17	\$89.58	\$262.11
Condado de Union Moda Health Oregon Estándar Plata (Afinidad)	\$1.00	\$1.00	\$46.68	\$115.09	\$287.62
Condado de Union Regence Silver 6500 Red individual y familiar	\$2.28	\$2.97	\$48.72	\$117.13	\$289.66

Proyecto de Transición del Mercado

Se determinó que el afiliado no es elegible para OHP

Los datos del afiliado se envían al Mercado



El Mercado evalúa las opciones de planes

Compara la red de CCO con las opciones de planes del Mercado

Evalúa las reducciones de costos compartidos y las primas del plan



Alcance dirigido

Utilizar un socio comunitario asociado

Contacto con el consumidor para informarle de las opciones del plan por correo electrónico y/o postal



El consumidor inicia el proceso de inscripción

Se pone en contacto con el Centro de Ayuda de Transición del Mercado

Utiliza un agente o asistente certificado para la inscripción

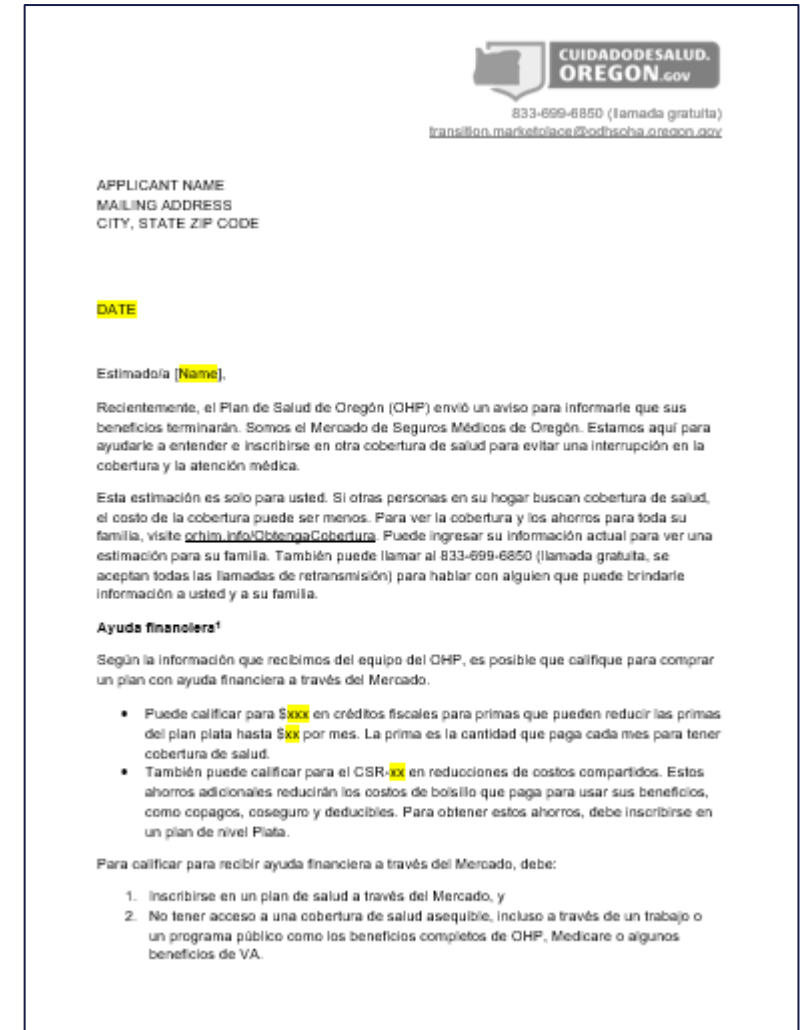
Utiliza CuidadoDeSalud.gov para la inscripción


Comunicaciones al consumidor

- Mensajes directos a las personas que están perdiendo los beneficios de OHP por correo postal, correo electrónico y/o mensajes de texto
 - Cuándo y cómo inscribirse a través del Mercado
 - Cómo encontrar ayuda local
- Campaña orgánica en redes sociales
- Publicaciones impresas
- Se planeará una estrategia de comunicación adicional

Avisos de transición del Mercado

- Elegibilidad potencial de asistencia financiera
 - Basado en la información que el OHP usó para determinar la elegibilidad
- Información sobre opciones de planes de salud
 - Dos opciones de planes para la mayoría de las personas
 - Opción de plan menos costoso para miembros tribales
- Enviado en 14 idiomas dependiendo de las preferencias




833-699-6850 (llamada gratuita)
transition.marketplace@odhscha.oregon.gov

APPLICANT NAME
MAILING ADDRESS
CITY, STATE ZIP CODE

DATE

Estimado/a **[Name]**,

Recientemente, el Plan de Salud de Oregon (OHP) envió un aviso para informarle que sus beneficios terminarán. Somos el Mercado de Seguros Médicos de Oregon. Estamos aquí para ayudarle a entender e inscribirse en otra cobertura de salud para evitar una interrupción en la cobertura y la atención médica.

Esta estimación es solo para usted. Si otras personas en su hogar buscan cobertura de salud, el costo de la cobertura puede ser menos. Para ver la cobertura y los ahorros para toda su familia, visite [oahim.info/ObtengaCobertura](#). Puede ingresar su información actual para ver una estimación para su familia. También puede llamar al 833-699-6850 (llamada gratuita, se aceptan todas las llamadas de retransmisión) para hablar con alguien que puede brindarle información a usted y a su familia.

Ayuda financiera¹

Según la información que recibimos del equipo del OHP, es posible que califique para comprar un plan con ayuda financiera a través del Mercado.

- Puede calificar para **\$xxx** en créditos fiscales para primas que pueden reducir las primas del plan plata hasta **\$xx** por mes. La prima es la cantidad que paga cada mes para tener cobertura de salud.
- También puede calificar para el CSR-**xx** en reducciones de costos compartidos. Estos ahorros adicionales reducirán los costos de bolsillo que paga para usar sus beneficios, como copagos, coseguro y deducibles. Para obtener estos ahorros, debe inscribirse en un plan de nivel Plata.

Para calificar para recibir ayuda financiera a través del Mercado, debe:

1. Inscribirse en un plan de salud a través del Mercado, y
2. No tener acceso a una cobertura de salud asequible, incluso a través de un trabajo o un programa público como los beneficios completos de OHP, Medicare o algunos beneficios de VA.

Período de inscripción especial Unwinding (SEP)

- 31 de marzo de 2023 al 31 de julio de 2024
- Disponible para personas elegibles para el Mercado que:
 - Envíen una nueva solicitud o actualicen una solicitud existente entre el 31 de marzo de 2023 y el 31 de julio de 2024 y respondan "Sí" a la pregunta de la solicitud sobre si su cobertura de Medicaid o CHIP terminó recientemente o terminará pronto, y
 - Dar fe de una última fecha de cobertura de Medicaid o CHIP entre el 31 de marzo de 2023 y el 31 de julio de 2024
- No se requerirá que las personas presenten pruebas de un evento de vida calificado para ser elegibles para este SEP

En la solicitud del Mercado

- Las primeras preguntas se relacionan específicamente con la pérdida de los beneficios del Plan de Salud de Oregon
 - Para determinar si los solicitantes califican para el unwinding SEP
 - Para determinar si los solicitantes pueden calificar para OHP debido a un cambio reciente

← Atrás | 1 Configurar - 2 **Miembros del hogar** - 3 Cobertura y cambios - 4 Revisar y enviar

Termina la cobertura de Medicaid o CHIP

[Obtenga más información sobre los programas de Medicaid y Seguro Médico para Niños \(CHIP\).](#)

¿Alguien tuvo Oregon Health Plan (Medicaid) o Oregon Health Plan CHIP que terminó recientemente o terminará pronto?
Seleccione el nombre de una persona si uno de los siguientes aplica:

- Su cobertura terminó entre 12/14/2022 y hoy
- Su cobertura terminará entre hoy y 5/13/2023

Amy
 Austin

Ninguna de estas personas

Ingrese el último día de la cobertura de Amy.
Si no lo tiene, dé su mejor estimación.
Por ejemplo: 3/31/2023

Mes	Día	Año
<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="24"/>	<input type="text" value="2023"/>

Ingrese el último día de la cobertura de Austin.
Si no lo tiene, dé su mejor estimación.
Por ejemplo: 3/31/2023

Mes	Día	Año
<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="24"/>	<input type="text" value="2023"/>

Continúe

← Atrás | 1 Configurar - 2 **Miembros del hogar** - 3 Cobertura y cambios - 4 Revisar y enviar

Cambios recientes en el hogar o los ingresos

¿Ha cambiado el ingreso o el tamaño del hogar desde que Amy y Austin fue declarado inelegible por el estado?

Sí
 No

Continúe

En la solicitud del Mercado

- Las siguientes preguntas se relacionan con la elegibilidad para el período de inscripción especial de pérdida de cobertura
- La información se completará automáticamente si ya informó la pérdida de los beneficios del OHP

[← Atrás](#) | [1](#) Configurar - [2](#) Miembros del hogar - **[3](#) Cobertura y cambios** - [4](#) Revisar y enviar

Díganos sobre los próximos cambios

¿Alguien perderá la cobertura médica calificada entre 3/15/2023 y 5/13/2023?

Seleccione todas las que apliquen.

[Obtenga más información sobre la próxima pérdida de cobertura.](#)

Amy

Austin

Ninguna de estas personas

¿Cuál es el último día de cobertura de Amy?

Ingrese la fecha de cuando la cobertura actual para Amy terminará, no el primer día que Amy no tendrá cobertura.

Por ejemplo: 4/1/2023

Mes Día Año
4 / 24 / 2023

Ingrese el nombre del plan.

Opcional

¿Cuál es el último día de cobertura de Austin?

Ingrese la fecha de cuando la cobertura actual para Austin terminará, no el primer día que Austin no tendrá cobertura.

Por ejemplo: 4/1/2023

Mes Día Año
4 / 24 / 2023

Ingrese el nombre del plan.

Opcional

Continúe

Datos clave: Inscribirse en la cobertura del Mercado

- La cobertura comenzará el primer día del mes siguiente a la inscripción
 - Si se inscribe antes del cierre de los beneficios del OHP, comenzará el primer día del mes siguiente a la fecha de cierre informada en la solicitud del Mercado
- La cobertura del Mercado no puede ser retroactiva o iniciada retroactivamente
- Se debe pagar la prima del primer mes para comenzar la cobertura
 - La factura de la prima se enviará al afiliado un par de semanas después de la inscripción por correo
 - No hay período de gracia para la prima del primer mes, independientemente de la cantidad

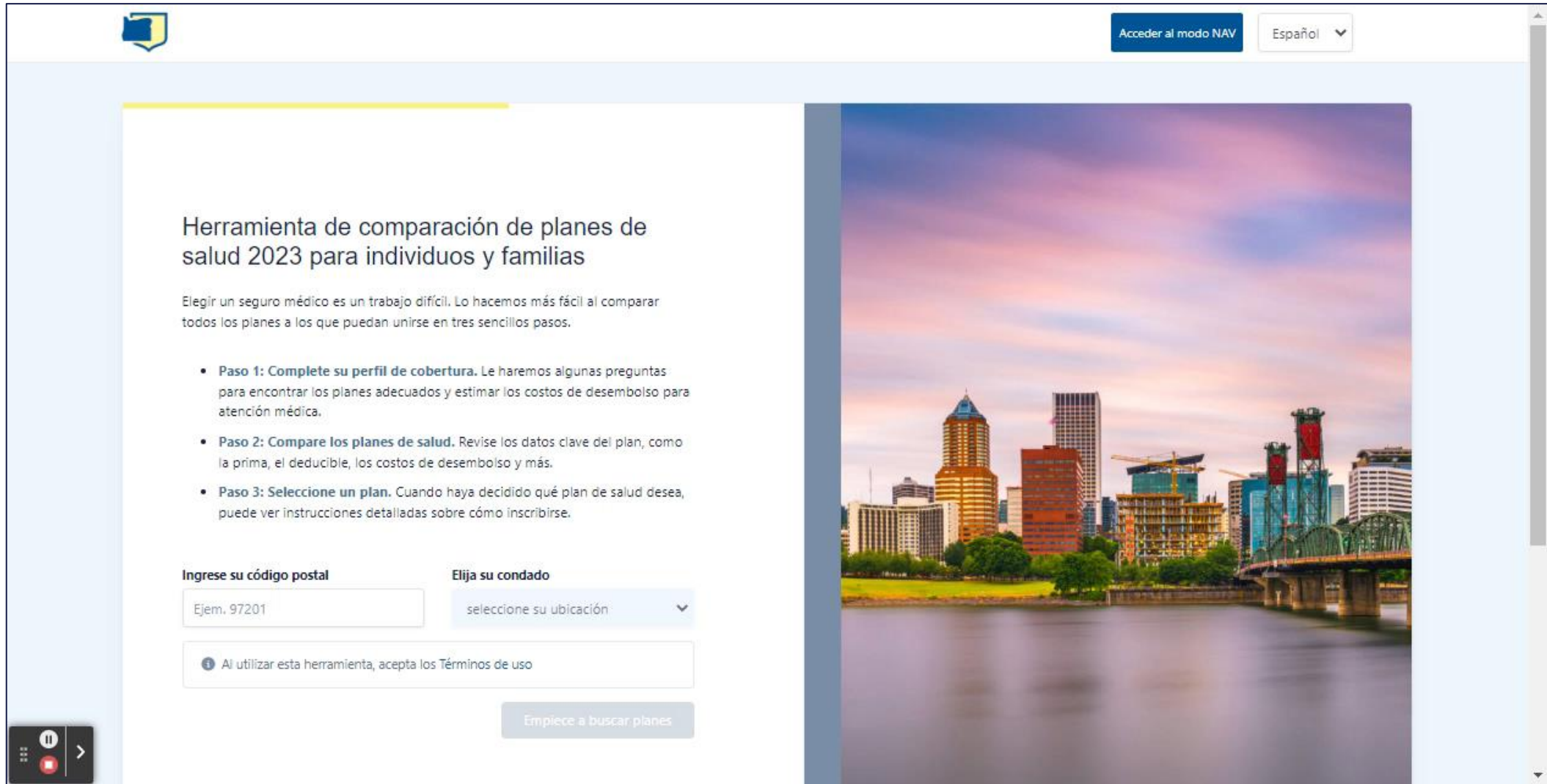
¿Cómo puede ayudar a las personas que pierden los beneficios del OHP?

- Asesorar sobre los programas de asistencia financiera disponibles a través de hospitales sin fines de lucro y clínicas / sistemas de salud afiliados
 - Ver lista de centros participantes en orhim.info/ORHospitals
- Educar sobre sus opciones a través del Mercado
 - Herramienta de escaparates:
 - Inglés: OregonHealthCare.gov/WindowShop
 - Español: orhim.info/ObtengaCobertura
- Ofrecer una referencia a un experto del Mercado que pueda ayudar con la solicitud/inscripción
 - Inglés: OregonHealthCare.gov/GetHelp
 - Español: orhim.info/encuentreayuda

Herramienta de vista previa del Mercado

- URL del sitio web
 - Inglés: OregonHealthCare.gov/WindowShop
 - Español: orhim.info/ObtengaCobertura
- Herramienta específica para Oregon administrada por el Mercado
- Disponible en Inglés y Español
- Enlaces a la herramienta de Encuentre Ayuda Local del Mercado, Plan de Salud de Oregon (ONE) y CuidadoDeSalud.gov

Herramienta de vista previa del Mercado



The screenshot shows a web interface for a health plan comparison tool. At the top right, there is a blue button labeled "Acceder al modo NAV" and a language dropdown menu set to "Español". The main content area is divided into two columns. The left column contains the following text:

Herramienta de comparación de planes de salud 2023 para individuos y familias

Elegir un seguro médico es un trabajo difícil. Lo hacemos más fácil al comparar todos los planes a los que puedan unirse en tres sencillos pasos.

- **Paso 1: Complete su perfil de cobertura.** Le haremos algunas preguntas para encontrar los planes adecuados y estimar los costos de desembolso para atención médica.
- **Paso 2: Compare los planes de salud.** Revise los datos clave del plan, como la prima, el deducible, los costos de desembolso y más.
- **Paso 3: Seleccione un plan.** Cuando haya decidido qué plan de salud desea, puede ver instrucciones detalladas sobre cómo inscribirse.

Below the list are two input fields: "Ingrese su código postal" with the example "Ejem. 97201" and "Elija su condado" with a dropdown menu showing "seleccione su ubicación". A small information icon and text "Al utilizar esta herramienta, acepta los Términos de uso" are located below the postal code field. A large blue button labeled "Empiece a buscar planes" is at the bottom right of the form area.

The right column features a large, vibrant photograph of a city skyline at sunset or sunrise, with a bridge in the foreground and a river. The sky is filled with soft, colorful clouds in shades of purple, pink, and blue.

Agentes y socios comunitarios

Funciones

Los agentes de seguros y los socios comunitarios desempeñarán papeles fundamentales para la migración de Medicaid:

- Alcance y educación
- Consejería de elección/Asesoramiento de plan
- Asistencia con la solicitud/inscripción

Contactos del proyecto de Transición

- Centro de Ayuda de Transición del Mercado
 - Teléfono: 833-699-6850 (llamada gratuita), de lunes a viernes de 7 a.m. a 6 p.m. PST
 - Correo electrónico: transition.marketplace@odhsoha.Oregon.gov
 - Abierto para socios, agentes/corredores de seguros y el público

