

Modification de la dispense par la MRT : informations et aspects techniques

Contexte : Le gouverneur, M. Cuomo, a créé la Medicaid Redesign Team (MRT, l'équipe chargée de la refonte du programme Medicaid) par décret lors de son entrée en fonction en janvier 2011, rassemblant des parties prenantes et des experts de tout l'état pour qu'ils travaillent conjointement à la réforme du système et à la réduction des coûts.

Lors de la phase 1, la MRT a fourni un avant-projet de baisse des dépenses de Medicaid à hauteur de 2,2 milliards de dollars sur l'exercice comptable 2011-2012 de l'État. Cette phase s'est achevée en février 2011, avec la soumission par la MRT d'un rapport initial sur l'atteinte de l'objectif de dépenses Medicaid du gouverneur conformément à son budget exécutif 2011-2012. Ce rapport initial comprenait 79 recommandations de refonte et de restructuration du programme Medicaid visant à le rendre plus efficace et à obtenir de meilleurs résultats pour les patients. Parmi elles, 78 recommandations approuvées par le Parlement dans le cadre de l'adoption du budget sont actuellement mises en œuvre. Ces recommandations, qui s'inscrivaient dans l'objectif budgétaire du gouverneur pour le programme Medicaid, ont amené d'importantes réformes structurelles qui vont infléchir la courbe des coûts de Medicaid et ont déjà permis de réaliser les économies escomptées sans durcissement des critères d'admissibilité.

La MRT a poursuivi son travail d'avant-garde au cours de la phase 2 ; dix groupes de travail ont été constitués pour traiter des questions plus complexes et opérer le suivi de la mise en œuvre des recommandations clés édictées lors de la phase 1. Ces groupes de travail ont donné la possibilité à 175 parties prenantes supplémentaires d'intégrer l'équipe chargée de la refonte du programme Medicaid. Toutes les réunions des groupes de travail se sont tenues en public, donnant lieu à plusieurs audiences publiques.

Les efforts de la MRT ont abouti à l'établissement d'une feuille de route pluriannuelle destinée à améliorer l'efficacité du programme, à rendre le système accessible financièrement et à obtenir de meilleurs résultats en matière de santé pour les bénéficiaires de l'État de New York. Une fois qu'il sera intégralement appliqué, le plan d'action pluriannuel présentera le double avantage d'améliorer les résultats en matière de santé de plus de cinq millions de personnes dans l'État de New York et d'infléchir la courbe des coûts du programme Medicaid pour l'état. D'importantes économies ont déjà été réalisées à l'échelon fédéral grâce au travail de la MRT de New York et des économies significatives vont également naître de ce plan d'action.

État d'avancement actuel : une modification novatrice de la dispense Medicaid 1115 sera nécessaire en vue de l'application intégrale du plan d'action de la MRT. La modification de la dispense permettra à l'état de réinvestir dans son infrastructure de soins de santé tout en retrouvant la liberté d'innover. Grâce à cette modification, l'état pourra également préparer la mise en œuvre de la réforme nationale des soins de santé tout en infléchissant le coût du système de santé global à son échelle.

New York tient absolument à impliquer les parties prenantes et le grand public dans la réforme de Medicaid et l'application de l'Affordable Care Act (ACA, la loi sur les soins accessibles). La MRT est un modèle national qui démontre que des parties prenantes peuvent travailler ensemble pour développer

un programme de réforme complet, même dans les périodes les plus critiques. New York a adopté une approche similaire pour impliquer les parties prenantes dans les dispositions clés de l'ACA, parmi lesquelles la bourse d'assurance-maladie et les Health Homes (Pôles santé). New York est déterminé à poursuivre la tradition de la MRT et à faire intervenir le public de manière rigoureuse afin d'assurer la transparence de son travail pour finaliser une modification de la dispense Medicaid 1115.

Les domaines de réinvestissement ciblés dans la modification de la dispense par la MRT sont les suivants : développement des soins primaires, création de Health Home (Pôles santé), nouveaux modèles de soins, développement des programmes Vital Access Provider et Safety Net Provider (prestataire d'accès vital et prestataire de soins primaire), innovation dans l'hôpital public : nouveaux modèles de soins pour les personnes sans assurance, développement des logements supervisés Medicaid, Managed Long Term Care Preparation Program (programme de préparation aux soins de longue durée), stabilisation du capital des hôpitaux Safety Net, transition hospitalière, formation du personnel, innovation dans le domaine de la santé publique, planification des services de santé à l'échelle régionale, MRT Waiver and Evaluation Program (programme d'évaluation et de dispense de la MRT).

Pour de plus amples informations, rendez-vous sur le site Web de la MRT (à l'adresse http://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/redesign/) et sur le site Web consacré à la modification de dispense par la MRT (à l'adresse http://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/redesign/mrt_waiver.htm).

Pour obtenir des informations complémentaires, des exemplaires traduits du document de modification de la dispense ou pour communiquer vos remarques sur la procédure de dispense par la MRT, envoyez un e-mail à l'adresse mrtwaiver@health.state.ny.us ou transmettez votre demande par courrier à l'adresse suivante :

*À l'attention de : Jason Helgeson
Office of Health Insurance Programs
New York State Department of Health
Corning Tower
Albany, NY 12224*