

Emendamento deroga del Medicaid Redesign Team: scheda informativa

Contesto generale: Il Governatore Cuomo ha istituito il Medicaid Redesign Team (MRT, gruppo per la ridefinizione del programma Medicaid) mediante ordine esecutivo dopo l'insediamento nel gennaio del 2011, riunendo parti interessate ed esperti di tutto lo Stato per collaborare alla riforma del sistema sanitario e alla riduzione dei costi.

Nella fase 1, l'MRT ha presentato un progetto volto a ridurre di 2,2 miliardi di dollari la spesa del programma Medicaid nell'esercizio 2011-12. Questa fase è stata completata nel febbraio del 2011 con la presentazione da parte dell'MRT di un rapporto iniziale per realizzare l'obiettivo di spesa Medicaid stabilito dal Governatore nel suo bilancio esecutivo 2011-2012. Tale rapporto comprendeva 79 raccomandazioni volte a ridefinire e ristrutturare il programma Medicaid per renderlo più efficiente e permettergli di ottenere migliori risultati per i pazienti. Nell'ambito del bilancio preventivo emanato, la legislatura ha approvato 78 raccomandazioni, che sono attualmente in corso di implementazione. Le raccomandazioni hanno soddisfatto l'obiettivo di bilancio definito dal Governatore per Medicaid, hanno introdotto significative riforme strutturali che ridurranno i costi del programma e hanno ottenuto risparmi senza intaccare i requisiti di idoneità.

L'MRT ha proseguito il suo innovativo operato nella fase 2, istituendo 10 gruppi di lavoro che si dovranno occupare dei problemi più complessi e di monitorare l'implementazione delle raccomandazioni più importanti approvate nella fase 1. Questi gruppi di lavoro hanno fornito ad altri 175 soggetti interessati l'opportunità di partecipare al processo dell'MRT. Tutte le riunioni dei gruppi di lavoro sono state aperte al pubblico; inoltre, sono state organizzate numerose udienze pubbliche.

Gli sforzi dell'MRT hanno portato alla definizione di una tabella di marcia pluriennale che porterà a un programma più efficiente e a un sistema più economicamente accessibile in grado di offrire ai cittadini di New York migliori risultati nel campo della sanità. Il piano d'azione pluriennale, una volta integralmente implementato, non solo migliorerà il servizio sanitario di cui usufruiscono oltre cinque milioni di newyorchesi, ma permetterà anche di ridurre i costi Medicaid dello Stato. Il processo dell'MRT introdotto a New York ha già ottenuto cospicui risparmi a livello federale; anche questo piano d'azione realizzerà risparmi significativi.

Situazione attuale: per implementare integralmente il piano d'azione dell'MRT occorrerà un innovativo emendamento per la deroga all'Articolo 1115 relativo al programma Medicaid. Grazie all'emendamento, lo Stato potrà reinvestire nella propria infrastruttura sanitaria e sarà inoltre libero di introdurre innovazioni. L'emendamento in deroga consentirà altresì allo Stato di prepararsi per l'implementazione della riforma sanitaria nazionale oltre che di ridurre efficacemente i costi del sistema sanitario statale generale.

New York intende coinvolgere le parti interessate e il pubblico in generale nella riforma del Medicaid e nell'implementazione dell'ACA. L'MRT è un modello nazionale di come diverse parti interessate possano lavorare assieme per mettere a punto un programma di riforme completo anche nei momenti più difficili. New York ha adottato un approccio simile per coinvolgere le parti interessate nelle disposizioni più importanti dell'Affordable Care Act, fra cui quelle inerenti alle "borse" per le assicurazioni sanitarie

(Health Insurance Exchange) e ai servizi di "casa" sanitaria (Health Homes). New York intende portare avanti la tradizione dell'MRT coinvolgendo fattivamente il pubblico per garantire la trasparenza del processo di emendamento per la deroga all'Articolo 1115 relativo al programma Medicaid.

Le aree dei reinvestimenti interessate dall'emendamento includono: espansione dell'assistenza di base, sviluppo delle Health Homes, nuovi modelli di assistenza sanitaria, ampliamento dei programmi d'aiuto per strutture sanitarie con difficoltà finanziarie, innovazione delle strutture ospedaliere pubbliche per l'implementazione di nuovi modelli di assistenza per i non assicurati, ampliamento delle strutture abitative di sostegno Medicaid, programma per la modernizzazione delle case di cura per la lunga degenza, stabilizzazione dell'indebitamento degli ospedali pubblici, transizione delle strutture ospedaliere, formazione del personale, programmi sanitari pubblici, pianificazione sanitaria regionale e programma di deroga e valutazione dell'MRT).

Per maggiori informazioni, consultare il sito web dell'MRT (http://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/redesign/) e il sito web del gruppo dedicato all'emendamento per la deroga (http://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/redesign/mrt_waiver.htm).

Se desiderate maggiori informazioni, una copia tradotta del documento dell'emendamento per la deroga oppure comunicarci le vostre opinioni sul tema, potete inviare un'email a mrtwaiver@health.state.ny.us o inviare per posta la vostra richiesta a:

*Att: Jason Helgerson
Office of Health Insurance Programs
New York State Department of Health
Corning Tower
Albany, NY 12224*