STATE OF NEW YORK | EXECUTIVE CHAMBER

ANDREW M. CUOMO | GOVERNOR

Para publicación inmediata: 1 de mayo de 2012

EL GOBERNADOR CUOMO ANUNCIA QUE EL GASTO DE MEDICAID TERMINA EL AÑO CON CASI $14 MILLONES POR DEBAJO DEL LÍMITE GLOBAL DE MEDICAID

Las iniciativas del Equipo de Rediseño de Medicaid le ahorrarán al Programa estatal de Medicaid, $17.100 millones en los próximos 5 años.

El gasto del cuidado en el hogar se redujo en $300 millones desde el 2010.

El Gobernador Andrew M. Cuomo anunció el día de hoy que el gasto de Medicaid de Nueva York terminó el año fiscal 2011-2012, $14 millones por debajo del límite del gasto global de Medicaid, sin reducir los beneficios, mientras proporcionó cobertura de seguro de salud a 140.000 neoyorquinos adicionales de bajos ingresos.

El Gobernador también anunció que las iniciativas propuestas por el Equipo de Rediseño de Medicaid (MRT, por sus siglas en inglés) y adoptadas por la Asamblea Legislativa el año pasado llevarán a importantes ahorros para el estado y para los contribuyentes federales. Las iniciativas del MRT ahorrarán un total de $34.300 mil millones en los próximos cinco años, divididos entre el gobierno estatal y federal. El gasto en cuidado personal está en descenso con un gasto por beneficiario reducido a niveles del 2006 y el gasto en el cuidado en hogar, se ha reducido en $300 millones desde el 2010. Sin las iniciativas del MRT, el gasto estatal habría crecido en $2.300 mil millones en el año fiscal 2011-2012.

“Terminar el año fiscal $14 millones por debajo del límite del gasto global demuestra la efectividad del trabajo del año pasado del Equipo de Rediseño de Medicaid. El MRT unió a profesionales de la industria, expertos en el cuidado de la salud y al público para encontrar formas de recortar costos y mejorar el cuidado”, dijo el Gobernador Cuomo. “Hemos dado importantes pasos hacia el rediseño del programa estatal de Medicaid para asegurar que proporcione servicio de alta calidad a los neoyorquinos, mientras protege el dinero de los contribuyentes. Encomiendo a los copresidentes del Equipo de Rediseño, Michael Dowling y Dennis Rivera, así como al Director de Medicaid Jason Helgerson y a los otros miembros del Equipo de Rediseño por su arduo trabajo”.

Las iniciativas por parte del estado de Nueva York y la comunidad de proveedores que ayudaron a conseguir estos ahorros incluyen:

• La implementación 78 iniciativas del Equipo de Rediseño de Medicaid (MRT, por sus siglas en inglés) y otras iniciativas de ahorro aprobadas por la Asamblea Legislativa en el 2011 que le ahorraron $2.300 mil millones al estado (y una cantidad comparable al gobierno federal).
• Las industrias del cuidado de la salud trabajan colectivamente para mejorar los rendimientos del sistema del cuidado de la salud del estado de Nueva York, incluyendo:

o Trasladar a pacientes graves del hospital y de la sala de emergencias a entornos ambulatorios/de cuidados primarios más apropiados;
o Controlar el gasto de cuidado en el hogar y cuidado personal que anteriormente ascendía a tasas de crecimiento de dos dígitos, antes del MRT;
o Trasladar a beneficiarios de Medicaid de servicios con una tarifa costosa al cuidado administrado por Medicaid, en el que los servicios están mejor coordinados y los incentivos financieros son más racionales; y
o Pago voluntario de más de $50 millones al estado por obligaciones pendientes adeudadas por los proveedores.

Sobre el Equipo de Rediseño de Medicaid:

El Equipo de Rediseño de Medicaid fue establecido por el Gobernador en enero del 2011, uniendo a grupos de interés y expertos de todo el estado para trabajar en forma colaborativa para reformar el sistema y reducir costos. El MRT mantuvo una serie de audiencias públicas en todas las regiones del estado, ofreciendo a los neoyorquinos la oportunidad de ofrecer sus ideas de reforma en persona o por escrito. Las audiencias fueron transmitidas por Internet y el material fue publicado en la página web del MRT. El MRT recibió más de 4.000 ideas de los neoyorquinos.

El MRT trabajó en dos etapas. La etapa 1 proporcionó un anteproyecto para bajar el gasto de Medicaid en el año fiscal 2011-2012 en $2.300 mil millones. Esa etapa se culminó en febrero del 2011, cuando el MRT presentó un informe inicial para alcanzar el objetivo de gasto de Medicaid del Gobernador, incluido en su presupuesto del 2011-2012. El informe inicial incluyó 79 recomendaciones para rediseñar y reestructurar el programa de Medicaid para que sea más eficiente y ofrezca mejores resultados para los pacientes. 78 recomendaciones fueron aprobadas por la Asamblea Legislativa como parte del presupuesto y ahora están siendo implementadas. Debido al éxito de la implementación del proyecto del MRT en la etapa 1, Nueva York le ha ahorrado al gobierno más de dos mil millones de dólares.

El MRT continuó su trabajo en una segunda etapa, dividiéndose en 10 grupos de trabajo para tratar asuntos más complejos, así como la implementación de recomendaciones clave promulgadas en la etapa 1. Estos grupos de trabajo le dieron la oportunidad de participar en el proceso del MRT a 175 grupos de interés adicionales. Todas las reuniones del grupo de trabajo fueron públicas y se realizaron múltiples audiencias públicas.
Las recomendaciones del MRT se están recopilando en un informe final.

Michael Dowling, presidente y director ejecutivo del sistema de salud North Shore LIJ dijo, “el Equipo de Rediseño de Medicaid dejó en claro que Nueva York no podría continuar con las reducciones de la junta que no estén en el mejor de los intereses de los proveedores de servicios del cuidado de la salud o de las personas a la que atiende. El trabajo del MRT dio como resultado recomendaciones para una reforma real, que son la mejor opción para los proveedores de servicios de salud, para las personas a las que atiende y para los ciudadanos de Nueva York”.

George Gresham, presidente de 1199 SEIU United Healthcare Workers East dijo, “el MRT se enfocó en preservar la calidad del cuidado de nuestros residentes más vulnerables. La colaboración del estado, de los líderes de la industria y de proveedores de servicios trata las inquietudes del presupuesto, mientras mantiene el programa de Medicaid a través de la reforma”.

Ken Raske, presidente de la Asociación de Hospitales de Gran Nueva York dijo, “el MRT se unió en pos de la colaboración para identificar las maneras para reformar el Programa de Medicaid en Nueva York. A través de la dedicación y esfuerzos diligentes de los miembros del MRT, este plan de acción concluye que el cambio real es necesario en Nueva York y presenta una estrategia para avanzar”.

Harvey Rosenthal, director ejecutivo, Asociación de Servicios de Rehabilitación Psiquiátrica de Nueva York dijo, “la colaboración y el trabajo colectivo del MRT produjo recomendaciones para el tan necesitado cambio en el sistema de cuidados de la salud de Nueva York. Las propuestas en este informe tratan las necesidades de todos los neoyorquinos, incluyendo aquellos en necesidad de una recuperación de salud conductual comunal, servicios de rehabilitación y de apoyo de colegas en Nueva York”.

Daniel Sisto, presidente de la Asociación de Hospitales del Estado de Nueva York dijo, “este plan de acción del MRT es el producto final del trabajo de un esfuerzo innovador para cumplir un compromiso entre las inquietudes del presupuesto del estado y el cargo de rediseñar el programa de Medicaid. Los esfuerzos de todos los miembros del equipo han llevado a un grupo de recomendaciones efectivas y consideradas para superar ese desafío”.

###

Noticias adicionales disponibles en www.governor.ny.gov
Estado de Nueva York | Executive Chamber | press.office@exec.ny.gov | 518.474.8418

Spanish