



WISCONSIN DEPARTMENT
of HEALTH SERVICES

Solicitud de exención 1115 para la demostración de reinserción a la comunidad

Nicholas Di Meo, MPH, Medicaid Policy Initiatives Advisor

Agenda

- Cronología de la exención
- Historial legislativo
- Políticas actuales de cobertura de Medicaid
- Políticas futuras de cobertura de acuerdo con esta exención
- Comentario público



Cronología

- 1 al 31 de octubre de 2026: período de comentarios públicos
- Diciembre de 2026: el DHS planea presentar la solicitud de exención a los CMS (Centros de Servicios de Medicare y Medicaid)
 - La solicitud de exención debe presentarse antes del 1 de enero de 2027
- 2027 (estimado): revisión de la exención de los CMS
- 2028 (estimado): negociaciones con los CMS
- 2029 (estimado): inicio de la implementación



Historial legislativo

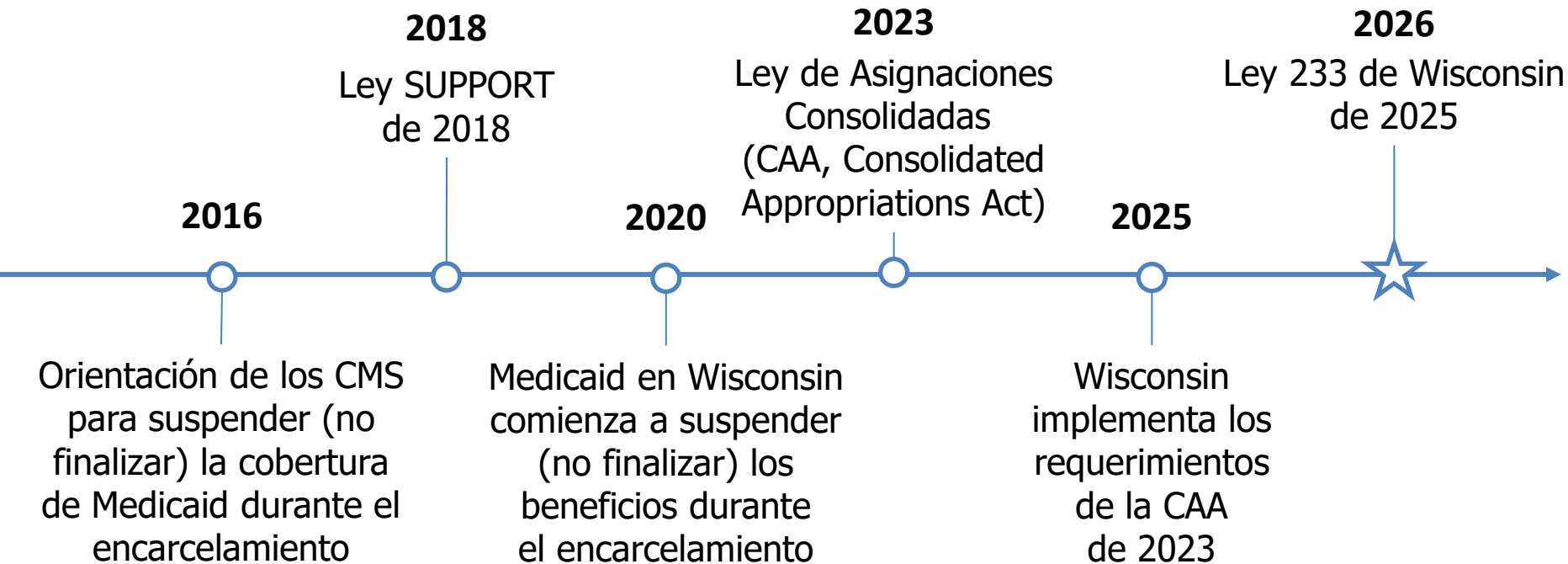


Exclusión de reclusos

- Las personas reclusas en una prisión o cárcel aún pueden ser elegibles para Medicaid en Wisconsin.
- Medicaid federal solo cubre estadías hospitalarias de más de 24 horas mientras alguien está encarcelado, pero no otro tipo de atención.
- Esta regla se denomina “Exclusión de reclusos”.



Medicaid y encarcelamiento





Ley 233 de Wisconsin de 2025

Promulgada el 8 de abril de 2026

La solicitud de exención debe presentarse ante los CMS a más tardar el 1 de enero de 2027. Proporcionaría lo siguiente:

- Cobertura de Medicaid de servicios limitados durante el período previo a la liberación de 90 días:
 - Servicios de gestión de casos
 - Tratamiento asistido con medicamentos para todo tipo de trastornos por consumo de sustancias
 - Un suministro de 30 días de medicamentos recetados al momento de la liberación

Visite <https://docs.legis.wisconsin.gov/2025/related/acts/233>



Políticas actuales de cobertura de Medicaid



Gestión de casos

Un proceso colaborativo en el que un profesional evalúa y coordina las **necesidades médicas, conductuales y de apoyo social** de una persona.

- Medicaid en Wisconsin cubre la gestión de casos para determinados grupos, pero no la cubre si la persona está en la cárcel o en prisión.
- Las cárceles y las prisiones proporcionan algunos servicios de gestión de casos para las personas que se preparan para reinserirse en la comunidad.
- Los servicios de gestión de casos son diferentes en cada centro.



Tratamiento asistido por medicamentos

El tratamiento asistido por medicamentos (MAT, por sus siglas en inglés) combina medicamentos con orientación, terapia y apoyo entre pares para tratar trastornos por consumo de sustancias. Es un enfoque integral y de eficacia comprobada.

- Medicaid en Wisconsin cubre el MAT, pero no lo cubre si la persona está en la cárcel o en prisión.
- Las prisiones y las cárceles en Wisconsin proporcionan ciertos servicios de MAT a los pacientes.
- El MAT varía según el centro.



Cobertura de medicamentos recetados

- Algunas prisiones y cárceles proporcionan medicamentos recetados cuando liberan a los reclusos, pero no es obligatorio.
 - Actualmente, Medicaid no puede pagar por los medicamentos recetados, incluso si la persona se encuentra registrada.
- Sin estos medicamentos recetados, la persona tendría que hacer lo siguiente:
 - Programar una cita con un médico.
 - Visitar un médico para obtener una receta.
 - Ir a la farmacia y retirar sus medicamentos recetados.



Políticas futuras de cobertura de acuerdo con esta exención



Objetivos de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid

- 1. Aumentar la cobertura, la continuidad de esta y la utilización adecuada de los servicios** mediante la evaluación de la elegibilidad y la disponibilidad de la cobertura de prestaciones en los centros correccionales justo antes de la liberación.
- 2. Mejorar el acceso a los servicios** antes de la liberación y mejorar la transición y la continuidad de la atención en la comunidad tras la liberación y durante la reinserción.
- 3. Mejorar la coordinación y la comunicación** entre los sistemas de los centros correccionales, los sistemas de Medicaid, los planes de atención médica administrada y los proveedores comunitarios.

Objetivos de los Centros de servicio de Medicare y Medicaid (*cont.*)

4. **Aumentar las inversiones adicionales en atención médica y servicios relacionados**, con el objetivo de mejorar la calidad de la atención que reciben los beneficiarios en los centros correccionales y en la comunidad, a fin de maximizar el éxito de la reinserción social tras la liberación.
5. **Mejorar las conexiones** entre los centros correccionales y los servicios comunitarios tras la liberación para satisfacer las necesidades de salud física, salud conductual y necesidades sociales relacionadas con la salud (HRSN).
6. **Reducir las muertes por cualquier causa** en el período inmediatamente posterior a la liberación.



Objetivos de los Centros de servicio de Medicare y Medicaid (*cont.*)

7. **Reducir la cantidad de visitas al departamento de urgencias y hospitalizaciones** entre los beneficiarios de Medicaid recientemente encarcelados, mediante un mayor acceso a la atención médica preventiva y de rutina, tanto de salud física como conductual.
- * **Establecer relaciones de confianza con los coordinadores de casos** para posibilitar una planificación cuidadosa de la atención que satisfaga las necesidades de atención médica y las necesidades sociales relacionadas con la salud de los miembros, con el fin de apoyar la puesta en marcha exitosa del plan de atención.



Requisitos de elegibilidad

- No se le quitará a nadie la posibilidad de ser elegible para Medicaid.
- Se ampliará el criterio de elegibilidad para incluir a más personas que se encuentren en un centro correccional.
- Los adultos y los niños son elegibles si cumplen con lo siguiente:
 - Están definidos legalmente como reclusos de una institución pública, según lo dispuesto en la sección 435.1010 del título 42 del Código de Regulaciones Federales (42 CFR 435.1010).
 - Se encuentran encarcelados en una prisión estatal, una cárcel local, un centro correccional tribal, un centro correccional de menores u otro centro correccional del DHS después de que su causa haya sido resuelta en un tribunal.
 - Están inscriptos o reúnen los requisitos para recibir Medicaid o CHIP (Programa de Seguro Médico para Niños).



Cobertura de beneficios

Si se aprueba, Medicaid en Wisconsin cubrirá estos servicios durante 90 días previos a la liberación:

- Servicios de gestión de casos
- Tratamiento asistido con medicamentos para todo tipo de trastornos por consumo de sustancias
- Suministro de 30 días de medicamentos recetados al momento de la liberación



Implementación planificada

- Los CMS exigen a los estados que evalúen en qué medida un centro está preparado para ofrecer servicios y facturar a Medicaid.
- El DHS comenzará con los centros que estén listos.
- El DHS ayudará a otros centros a prepararse para participar en el futuro.

Contactos y recursos



- DHSDMSReentryWaiver@dhs.wisconsin.gov



- dhs.wi.gov/medicaid/reentrywaiver.htm



- medicaid.gov/medicaid/section-1115-demonstrations/reentry-section-1115-demonstrations

Envíe sus comentarios

Se aceptan comentarios por escrito del **1 al 31 de octubre de 2026.**

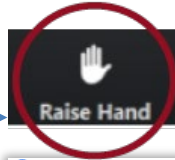
- **Correo electrónico:** DHSReentryWaiver@dhs.wisconsin.gov
- **Correo postal:** Edificio de oficinas estatales de Waukesha
Departamento de Servicios de Salud
Attn: Exención 1115 para la reinserción
a la comunidad de Wisconsin
141 NW Barstow St. Ste 126
Waukesha, WI 53188-3789
- **Fax:** 262-521-5388 (Attn: Nicholas Di Meo)

Cómo comentar

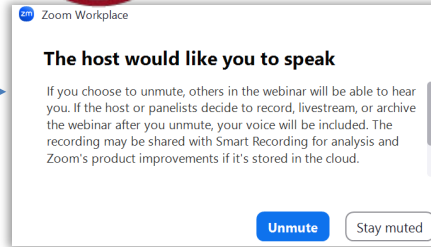
Llamaremos a las personas por orden. Las intervenciones están limitadas a tres minutos para que todos los que deseen hablar tengan tiempo de hacerlo.

Celular o computadora

Seleccione “Levantar la mano” →



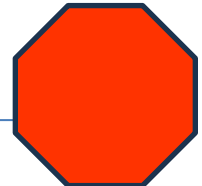
Verá un mensaje que le pedirá que active el sonido cuando sea su turno →



Teléfono

- Pulse *9
- Pulse *6 para activar el sonido
- Pulse *6 para desactivar el sonido

Minutos
restantes





¡Gracias!



WISCONSIN DEPARTMENT
of HEALTH SERVICES