

HB4891 (Ramirez) / SB 3703 (Aquino): ILLINOIS SALUDABLE PARA TODOS

Abordar la Crisis de Atención Médica de Illinois Significa Avanzar Hacia Cobertura Médica para Todos y Proteger Primero a Nuestros Adultos Mayores

La crisis de salud pública de COVID-19 está devastando a nuestra población de adultos mayores, y adultos mayores indocumentados están especialmente vulnerables porque actualmente no son elegibles para la cobertura de Medicaid, Medicare o ACA, a pesar de pagar impuestos estatales y locales. Se estima que 2,200 adultos mayores de Illinois de 60 años o más que de otro modo serían elegibles para Medicaid pero no pueden recibir cobertura simplemente por su estado migratorio. COVID-19 ha demostrado que nuestra salud pública es interdependiente: nuestros adultos mayores necesitan acceso a la atención médica para ayudar a garantizar la salud de TODOS los habitantes de Illinois, tanto durante esta pandemia como en futuros brotes esperados.

HB 4891 / SB 3703 (Healthy Illinois for All) crea un camino hacia la cobertura de salud al empezar a cubrir todos los residentes de Illinois de bajos ingresos de 60 años o más, con ingresos familiares de hasta 138% FPL (\$ 17,236 para un individuo) independientemente de su estado migratorio .

Mientras Illinois considera esta legislación como parte de una respuesta general al estado de la crisis de COVID-19, hemos introducido una propuesta gradual para priorizar una expansión para personas mayores que son más vulnerables durante esta crisis (**vea segunda página para una tabla por edad y por costo**). Esta propuesta podría comenzar este año con aproximadamente 2,200 personas mayores de 60 años o más durante esta sesión de la Asamblea General. Luego, propondríamos expandir cobertura a toda la población adulta (de 19 a 59 años) a partir de 2021. Este enfoque continuaría el liderazgo de Illinois al ser el primer estado en la nación en proporcionar cobertura similar a Medicaid a personas mayores indocumentadas.

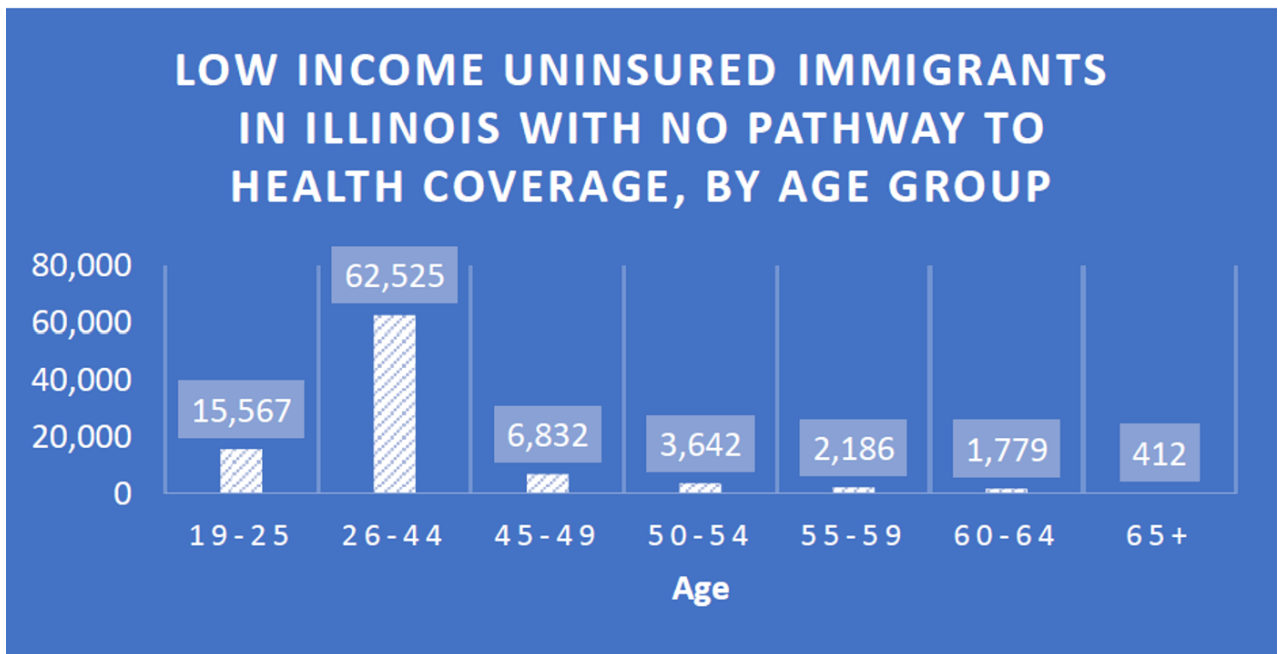
Illinois Saludable para Todos: Camino para Reducir la Tensión del Sistema de Atención Médica

Personas sin cobertura médica tienen incentivos para demorar su cuidado y pruebas, lo cual es un gran problema dado que COVID-19 puede pasar de leve a mortal en cuestión de horas. Eso se traduce a visitas evitables a la sala de emergencias y hospitalizaciones, lo que, a su vez, se traduce en costos desorbitados de atención no compensada a cargo de los hospitales. Personas mayores de 60 años y que tienen otros problemas de salud tienen más probabilidades de ser hospitalizados y / o morir de COVID-19. **Proyecciones de la Asociación de Salud y Hospitales de Illinois han estimado que los hospitales de Illinois están perdiendo \$ 1.4 mil millones al mes.** La estabilidad financiera de los hospitales de Illinois se puede reforzar parcialmente al extender las vías de cobertura a todos no asegurados en Illinois.

HB 4891 reducirá el número de pacientes mayores sin seguro en Illinois convirtiéndolos en pacientes reembolsables. Una persona mayor no asegurada con bajos ingresos de COVID-19 sufrirá un curso mucho más severo de COVID-19, incurriendo en facturas médicas muy caras. **Según FAIR HEALTH, una organización sin fines de lucro independiente, se puede esperar que un paciente hospitalizado sin seguro de salud y que tenga COVID-19, recibirá un cobre entre \$ 21,936 y \$ 38,755 por su estancia de hospital por 6 días. En comparación, el costo de proporcionarle un seguro de salud integral a través de Healthy Illinois for All a una persona mayor de 60 años o más sería de \$ 8,564 por un año.**

Al expandir cobertura médica a personas indocumentadas de Illinois, comenzando primero con nuestros adultos mayores, podemos reducir nuestra tasa de gente no asegurada, reducir la cantidad de atención no compensada y garantizar un sistema de atención médica más universal y equitativo para todos los habitantes de Illinois. La atención médica es un derecho humano, y nuestro sistema de salud es más fuerte cuando todos están incluidos.

Inmigrantes con Bajos Ingresos en Illinois, por Edad



Estimado por Costo al Expandir un Programa Similar a Medicaid, por Edad

Age	Total Population With No Pathway to Coverage	Total Cost With 50% Take-Up Rate	Total Cost With 80% Take-Up Rate
19 and over	92,943	\$159,077,988	\$278,524,780
19-25	15,567	\$12,483,300	\$23,993,041
26-44	62,525	\$97,085,561	\$171,482,307
45-49	6,832	\$21,298,267	\$35,841,409
50 and over	8,019	\$28,210,860	\$47,208,023
55 and over	4,377	\$16,857,188	\$28,101,698
60 and over	2,191	\$8,436,893	\$14,064,684
65 and over	412	\$1,586,805	\$2,645,276

Data Notes: Population estimates from Rob Paral & Associates; Cost estimates include PMPM from HFS in comparable populations.