ODC OPEN DOOR CLINIC
Aumentando el Acceso a los Servicios de Salud

LA PUERTA ABIERTA

OTOÑO 2025

Cambios en los seguros de salud: lo GRANDE, lo MALO y lo FEO

Melanie Clark, asesora de seguros de ODC, desglosa los cambios clave a nivel federal.

Con la aprobación de la Ley de Reforma Integral de la Atención Médica (Big Beautiful Bill Act) y la finalización de las disposiciones establecidas en la Ley del Plan de Rescate Estadounidense de 2021, se acercan cambios importantes en la elegibilidad y la asequibilidad de los seguros de salud. Muchos de los cambios en Medicaid — incluidas las renovaciones más frecuentes, los requisitos de trabajo o voluntariado para ciertos beneficiarios y la reducción del plazo para la cobertura retroactiva— no se implementarán hasta finales de 2026 y 2027. Sin embargo, quienes se inscriban en un plan de salud calificado a través del mercado de seguros médicos verán cambios significativos a partir de este año. Pueden esperar cambios importantes en los precios al seleccionar la cobertura para 2026 en Vermont Health Connect durante el período de inscripción abierta (del 1 de noviembre de 2025 al 15 de enero de 2026).

Cambios clave previstos para el 31 de diciembre de 2025

Los créditos fiscales para primas de seguros médicos, originalmente promulgados bajo la Ley del Plan de Rescate Estadounidense y extendidos por la Ley de Reducción de la Inflación, expirarán a menos que el Congreso actúe para renovarlos. Estos créditos redujeron substantivamente los gastos de bolsillo al ampliar la asistencia para el pago de primas, proporcionando subsidios para reducir las primas de los seguros médicos adquiridos a través del mercado. Este no es el único cambio:

- Volverá el "abismo de la atención médica", lo que significa que cualquier persona con ingresos superiores al 400% del Nivel Federal de Pobreza (FPL, por sus siglas en inglés) ya no podrá optar por NINGUNA ayuda para el pago de las primas de su plan de atención médica.
- Los inmigrantes con estatus legal y con ingresos inferiores al 100% del nivel federal de pobreza no podrán recibir créditos fiscales para primas.
- Los beneficiarios de DACA ("Dreamers") volverán a ser inelegibles para inscribirse en un plan de salud calificado.
- Las personas con ingresos inferiores al 200% del nivel federal de pobreza ya no tendrán un período de inscripción abierta continua, lo que les permitía acceder a un plan de atención médica en cualquier momento del año calendario.

Se prevé que estos cambios resulten en primas más altas y un menor acceso general a la cobertura médica en Vermont. Es probable que muchos residentes de Vermont pierdan su cobertura por completo o se vean obligados a adquirir un plan con mayores gastos de bolsillo a cambio de primas mensuales más bajas. Con todos los cambios que se avecinan este año, anticipamos que el período de inscripción abierta será más concurrido que nunca, ya que muchas personas necesitarán cambiar de plan para mantener el acceso a la cobertura o para que sea asequible.

Apoyo a la inscripción para personas mayores de 65 años, ciegas o discapacitadas

Actualmente, Melanie ofrece asesoramiento sobre seguros de salud a personas menores de 65 años, en consonancia con la población atendida por ODC. Las personas mayores de 65 años, ciegas o con discapacidad, suelen ser derivadas a Age Well Vermont, organización que recibe financiación para atender a estas poblaciones. Estos servicios tienen una gran demanda, y Age Well experimenta periodos en los que no puede cubrirla, lo que genera una necesidad insatisfecha. Para contribuir a satisfacer esta necesidad, Melanie ha realizado un curso sobre Medicare y se está capacitando con otros proveedores de apoyo de Medicare para comenzar a ofrecer asistencia para la inscripción en Medicare, así como para solicitar Medicaid para personas mayores, ciegas y con discapacidad. Su disponibilidad podría ser limitada este año debido a los importantes cambios previstos relacionados con Vermont Health Connect y al número sin precedentes de llamadas ya recibidas.

Perfiles de voluntarias: ¡Les agradecemos su labor!

Cindy Marshall

«¡Hace poco me di cuenta de que llevo 28 años como voluntaria en la Clínica Puertas Abiertas! Todo empezó cuando vi un anuncio en el periódico sobre el trabajo de ODC."

Me enteré de que nunca antes habían tenido un fisioterapeuta voluntario. Me puse en contacto con ellos y me comunicaron con Sonia Olson, la directora fundadora de la clínica. Esa primera visita me marcó profundamente, y desde entonces he ido todas las veces.

Lo que me hace volver año tras año es sencillo: la gente. Todos los que entran por la puerta —pacientes, personal y voluntarios— están ahí porque les importa. Muchas de las personas a las que atendemos están pasando por momentos difíciles, y me siento increíblemente agradecida de poder ofrecer mi apoyo en todo lo que esté a mi alcance.

Pero lo más bonito es que, aunque voy allí para ayudar a los demás, a menudo siento que recibo mucho a cambio. La clínica se ha convertido en una comunidad para mí. Después de 28 años, conozco a muchísimas personas y me siento como en casa.

El voluntariado en la clínica ha sido una de las experiencias más gratificantes de mi vida, y me siento honrado de formar parte de un equipo tan compasivo y comprometido.»

Alyssa Rittendale

«Hace tres años vi a alguien hacer de intérprete para un alumno en el colegio y eso me inspiró a aprender español. Recuerdo haber pensado: «¡Quiero saber cómo se hace eso!»

Comencé a colaborar como voluntaria en ODC para familiarizarme con el idioma y practicar mi español. Empecé en la recepción, saludando a los pacientes con un guion de preguntas y respuestas en español. Últimamente, también he ayudado en clínicas comunitarias.

En estos días, no solo practico mi español, sino que, aún más importante, formo parte de una maravillosa comunidad de enfermeros, médicos, personal de la Clínica Puertas Abiertas, estudiantes universitarios en prácticas y otros voluntarios. Este equipo brinda una atención amable, respetuosa y compasiva a cada paciente que entra por las puertas de la Clínica Puertas Abiertas.

Cada vez que regreso de una clínica nocturna de los martes o de un evento comunitario, me siento profundamente agradecida por la oportunidad de apoyar a este increíble equipo y de estar ahí para los pacientes que dependen de nosotros. Siempre me asombran nuestros pacientes como personas: su cultura, su amabilidad y su ética de trabajo. ¡Con todas las dificultades que enfrentan, siempre son tan amables y generosos!

El voluntariado ha ampliado mi mundo y estoy muy agradecida de haber conocido a todas las personas involucradas en el apoyo a nuestros pacientes.»

¿Cómo nos comparamos? ODC y la NAFC

La Clínica Open Door (ODC) es una de las más de 1400 clínicas y farmacias miembros en todo Estados Unidos que conforman la Asociación Nacional de Clínicas Gratuitas y Benéficas (NAFC, por sus siglas en inglés) y constituyen una parte fundamental de la red de seguridad de salud estadounidense. La misión de la NAFC es construir comunidades saludables para todos a través de una atención médica de calidad, equitativa y accesible. Al igual que otros miembros de la NAFC, ODC recibe relativamente pocos fondos federales y opera principalmente gracias a la generosidad de donantes, socios y voluntarios. A nivel nacional, las clínicas gratuitas como ODC tienden a atender de manera desproporcionada a personas de color y mujeres (véase más abajo).

Heidi Sulis, directora de ODC, y Julia Doucet, directora clínica y de programas, asistieron recientemente por primera vez a la conferencia anual de NAFC. «Si bien todas las clínicas participantes eran gratuitas y compartían muchos denominadores comunes, fue extraordinario e inspirador conocer las diferencias en nuestros modelos de atención», comenta Heidi. Julia y Heidi esperan asistir a la conferencia del próximo año en Washington, D.C.

En 2024, la ODC:

- atendió a 1.311 pacientes distintos
- 564 (43%) de ellos eran nuevos
  - El 64% eran personas de color, frente al 9,8% de los residentes del condado de Addison.
- El 36% eran mujeres, frente al 49,9% de los residentes del condado de Addison.

La plantilla total de ODC era de 141 personas.

- 129 (92%) fueron voluntarios, que aportaron >3000 horas, 1,5 FTE*
  - Doce (8%) eran empleados remunerados que trabajaron más de 12 000 horas, 6 equivalentes a tiempo completo.
- El 17% trabajaba a tiempo completo.
  - El 83% eran mujeres

Como organización

- ODC experimentó un aumento del 6% en la demanda interanual.
  - Atendió a 594 hispanohablantes.
- Ofreció interpretación en 2.219 interacciones con pacientes.
- Ayudó a 403 personas a inscribirse en programas de asistencia financiera para pacientes.

En 2024, la NAFC:

- atendió a 1,7 millones de pacientes distintos
- 654.000 (38%) de ellos eran nuevos
- El 59% eran personas de color, frente al 42% de la población estadounidense.
- El 55% eran mujeres, frente al 49,8% de la población estadounidense.

La plantilla total de las clínicas gratuitas era de 205.200 personas.

- 189.000 (92%) eran voluntarios.
- Se pagaron 16.200 (8%).
- empleados
- El 66% trabajaba a tiempo completo.
- El 82% eran mujeres

Como organizaciones

- El 81% de las clínicas gratuitas experimentaron un aumento de la demanda.
- Más de la mitad de las clínicas experimentaron un aumento del 10-20%.
  - El 85% de los usuarios eran hispanohablantes.
  - El 68% ofreció interpretación presencial o remota.
  - El 52% ayudó a las personas a inscribirse en programas de asistencia financiera para pacientes.

*FTE = Equivalentes a tiempo completo, ≈2000 horas/año

Fuentes de datos: ODC, NAFC, Censo de EE. UU.

Historia de un paciente: Superando la brecha para volver a inscribirse en Medicaid

Como madre soltera, Kelly* ha hecho todo lo posible por salir adelante. Su hijo, Jordan*, ha tenido dificultades, no solo en la escuela, sino también fuera de ella. Recientemente, Jordan ha tenido algunos problemas con la ley, lo que ha provocado que Kelly se sienta aún más agobiada, exhausta y estresada de lo habitual. Este estrés llegó a su punto máximo cuando Kelly fue a la farmacia a recoger sus medicamentos y le informaron que su Medicaid ya no estaba activo. Kelly se sintió avergonzada al ver a la gente haciendo fila detrás de ella. No tenía dinero para pagar de su bolsillo y tuvo que decirle al farmacéutico que no podía costear las recetas, aunque las necesitaba con urgencia.

Kelly se puso en contacto con Melanie Clark, la asistente de seguros de la Clínica Open Door, con quien ya había trabajado. Descubrieron que la cobertura de Medicaid de Kelly había caducado porque olvidó completar la documentación para la renovación. Entre su trabajo a tiempo parcial, las facturas constantes, el cuidado de Jordan y la administración de su hogar, se le pasó el plazo. Melanie ayudó a Kelly a completar la renovación sin cambios, pero cuando le pidieron que enviara la verificación de ingresos, Kelly olvidó que había trabajado horas extra el mes anterior para cubrir el turno de un compañero enfermo. Estas horas extra hicieron que Kelly superara el límite de Medicaid, lo que la dejó sin cobertura y, lo que es crucial, sin acceso a sus medicamentos. Sabiendo que nuestros socios de HOPE ofrecen a los residentes del condado de bajos ingresos vales únicos para ayudarles con el costo de los medicamentos, ayudamos a Kelly a obtener uno. Pudo surtir sus recetas hasta que pudo ser reevaluada y reinscrita en Medicaid al mes siguiente.

La vida se complica y, lamentablemente, la historia de Kelly no es un caso aislado. Demuestra cómo los frecuentes requisitos de renovación de Medicaid pueden perjudicar involuntariamente a familias que ya tienen dificultades económicas. El papeleo engorroso y los plazos estrictos pueden crear obstáculos que provocan interrupciones en la cobertura. Con la próxima transición de renovaciones anuales a semestrales de Medicaid, podemos esperar que aún más personas experimenten periodos sin cobertura médica. Ante estos cambios, es más importante que nunca que Open Door Clinic continúe brindando apoyo para la inscripción en seguros médicos, así como atención médica a las personas que experimentan estas interrupciones inesperadas en su cobertura.

*No son sus nombres reales.

Cápsula del tiempo: Cuidados que ayudan a los pacientes a prosperar

Antes de que nuestro paciente Danilo regresara a su hogar en el sur de México en 2018, trajo orquídeas al equipo como agradecimiento por el cuidado que le brindaron.

Siete años después, nuestra oficina y nuestro equipo han cambiado, ¡pero una de las orquídeas ha vuelto a florecer! Esperamos que Danilo también esté prosperando.