Suportes do MassHealth para Pessoas Envolvidas com o Sistema de Justiça (BH-JI e CSP-JI)

# JUNHO DE 2024

Pessoas encarceradas têm 10 vezes mais chances de ter um transtorno relacionado ao uso de drogas do que a população em geral e, em média, aproximadamente de 35 a 45% delas têm histórico de condições de saúde mental.1,2

Em Massachusetts, os residentes com histórico de encarceramento têm 120 vezes mais chances de morrer de overdose de opioides do que a população em geral — e o risco é maior no primeiro mês após a liberação.3 Além disso, pessoas com doenças mentais graves têm mais probabilidade de serem encarceradas do que hospitalizadas,4 principalmente as pessoas de cor, de baixa renda.5

# Histórico

O programa Suportes de Saúde Comportamental para Pessoas Envolvidas com o Sistema de Justiça (Behavioral Health Supports for Individuals with Justice Involvement - BH-JI) teve início por meio de uma parceria entre o Massachusetts Office of Medicaid, o MassHealth, e o Gabinete Executivo do Tribunal de Primeira Instância de Massachusetts (Massachusetts Executive Office of the Trial Court). Baseia-se em outros programas de reintegração em Massachusetts e em todo o país.

O BH-JI foi desenvolvido em conjunto com o Conselho de Liberdade Condicional de Massachusetts (Massachusetts Parole Board), o Departamento de Correção de Massachusetts (Massachusetts Department of Correction), o Escritório do Xerife de Middlesex, o Escritório do Xerife do Condado de Worcester e vários outros grupos. Consultoria do Conselho de Governos Estaduais (Council of State Governments) — baseada no Grupo de Trabalho de Reinvestimento de Justiça de Massachusetts (Massachusetts Justice Reinvestment Working Group) — e suporte ao projeto pela ForHealth Consulting da Faculdade de Medicina UMass Chan também ajudaram no desenvolvimento do BH-JI.

Em 2019, o MassHealth iniciou uma demonstração financiada pelo estado para fornecer suportes de saúde comportamental para pessoas envolvidas com a justiça nos condados de Middlesex e Worcester. Em 2021, o Departamento Executivo de Saúde e Serviços Humanos (EOHHS) solicitou respostas das organizações que passariam a fornecer suportes BH-JI em todo o estado para pessoas envolvidas com a justiça, que estavam qualificadas para o MassHealth. O MassHealth solicitou permissão para lançar suportes comunitários semelhantes para membros inscritos em cuidados gerenciados pelo MassHealth, o que passou a ser o Programa de Suporte Comunitário para Pessoas Envolvidas com a Justiça (CSP-JI). Os serviços CSP-JI entraram em vigor em 1º de setembro de 2022 e agora estão disponíveis para o MassHealth Standard, CarePlus e Fee-for-Service.

# Programas BH-JI e CSP-JI

BH-JI: fornece suporte aos membros qualificados do MassHealth envolvidos com a justiça, auxiliando-os na navegação e engajamento com serviços de saúde. Os suportes incluem suporte de alcance interno (*in-reach*) e de reentrada para indivíduos que estão saindo de instituições correcionais, assim como suportes comunitários posteriores à libertação para membros que não estão recebendo serviços CSP-JI.

CSP-JI: Um serviço especializado do Programa de Apoio Comunitário (CSP) para atender às necessidades sociais relacionadas à saúde de membros envolvidos com a justiça que vivem na comunidade e enfrentam uma barreira para acessar ou usar regularmente os serviços de saúde médica e comportamental. CSP-JI inclui suportes à saúde comportamental e à permanência na comunidade.

## Missão

BH-JI e CSP-JI visam:

* Ajudar as pessoas envolvidas com a justiça em suas necessidades de saúde mental e uso de substâncias
* Melhorar a saúde, reduzir overdoses fatais de drogas e apoiar o uso eficiente dos serviços de saúde
* Conectar pessoas com os serviços de atendimento de saúde e comunitários

Quem participa do programa?

21% são pretos ou afro-americanos\*\*

18% são de origem hispânica ou latina\*\*

58% têm entre 19 e 39 anos de idade\*

87% são pessoas do sexo masculino

Cerca de um terço tem histórico de condição de desabrigado\*

Cerca de 80% têm problema de saúde mental\*

Mais de um quarto tem uma deficiência grave\*

Mais de 50% têm diagnóstico de transtorno por uso de álcool\*

Mais de 50% têm diagnóstico de transtorno por uso de opioides\*

Mais de 15% tiveram diagnóstico de overdose antes de se inscrever no BH-JI\*

Fontes: \*Dados de pedidos do MassHealth para indivíduos BH-JI/CSP-JI até maio de 2023 \*\*Dados informados para pessoas BH-JI/CSP-JI por fornecedores BH-JI até junho de 2023.

Qualificação e visão geral do programa

## Identificação e inscrição

* Identificar pessoas envolvidas com a justiça que têm problemas de uso de substâncias e/ou de saúde mental
* Informar às pessoas como acessar os suportes
* Conduzir sessões de alcance grupal e individual em instalações correcionais (presencialmente ou via telessaúde)
* Conduzir avaliação das necessidades biopsicossociais
* Desenvolver plano de suporte
* Coordenar a libertação com provedores, outros suportes

**Programas BH-JI e CSP-JI:**

* Preparam avaliações
* Ajudam as pessoas a criar planos de suporte centrados na pessoa e a agendar e manter compromissos
* Ajudam no acesso a serviços, benefícios e outros suportes
* Fornecem apoio ao entrosamento social
* Proporcionam transferência direta para suportes pós-programa

**Suportes comunitários**

* Equipe treinada fornece apoios intensivos:
* Planeja uma reunião no dia da libertação
* Contato diário até um mês, e conforme necessário posteriormente
* Coordena com provedores, outros suportes
* Suporte disponível 24-7
* Desenvolve e implementa plano de suporte
* Auxilia agendar e manter compromissos
* Auxilia no acesso a serviços sociais, benefícios e outros suportes
* Proporciona transferência direta para suportes pós-programa

**Pessoas qualificadas para BH-JI/CSP-JI:**

* São qualificadas para o MassHealth, e têm um transtorno de saúde mental e/ou uso de substâncias, e
* Estão sendo, ou foram recentemente, libertadas da prisão ou estão em parole ou liberdade condicional e
* As pessoas podem ser encaminhadas para BH-JI/CSP-JI por entidades de justiça, seus planos ou provedores do MassHealth, organizações comunitárias ou podem fazer seu próprio encaminhamento.

Resultados do programa

**Total de encaminhadas e inscritas, setembro de 2019 a junho de 2023**

A partir de junho de 2023, 5.745 pessoas foram encaminhadas e 3.863 pessoas foram inscritas.

Os encaminhamentos de entidades de justiça para o BH-JI começaram em setembro de 2019, aumentaram rapidamente até março de 2020, desacelerando nos primeiros meses da pandemia. Depois que as entidades de justiça e os fornecedores de BH-JI fizeram mudanças relacionadas à pandemia, os encaminhamentos recuperaram os níveis pré-pandemia. BH-JI expandiu do condado de Middlesex e Worcester para todos os condados de Massachusetts em fevereiro de 2022 e os encaminhamentos aumentaram proporcionalmente. A participação no BH-JI é voluntária. Aproximadamente dois terços das pessoas encaminhadas acabam se inscrevendo e participando durante uma média de cinco meses.

**Encaminhamentos por origem, setembro de 2019 a junho de 2023\***

Liberdade condicional 26%

Livramento condicional 5%

Dept. de Correção 15%

Escritórios dos Xerifes de Condados 29%

Encaminhamento comunitário/próprio 25%

Fonte de encaminhamento de dados para 4.950 pessoas.

Fonte: Dados de fornecedor BH-JI e CSP-JI:

**Melhorias na estabilidade habitacional ao longo do tempo**

Própria ou aluguel:

16% no momento da inscrição

21% no cancelamento da inscrição

Status de moradia ao se inscrever e cancelar a inscrição para 1.420 e 1.060 pessoas, respectivamente. Fonte: Dados do fornecedor BH-JI, fevereiro de 2022 a junho de 2023

**Melhorias no emprego ao longo do tempo**

Empregadas:

14% no momento da inscrição

27% no cancelamento da inscrição

Status de emprego ao se inscrever e cancelar a inscrição para 2.061 e 1.377 pessoas, respectivamente. Fonte: Dados do fornecedor BH-JI, fevereiro de 2022 a junho de 2023

**Participação em serviços de saúde comportamental nos seis meses pós-inscrição**

50% dos custos com cuidados de saúde foram destinados aos serviços de saúde comportamental

Aproximadamente três quartos fizeram uma consulta de saúde comportamental ambulatorial e aproximadamente metade teve sua primeira consulta dentro de 19 dias depois da inscrição

29% receberam tratamento medicamentoso

14% receberam serviços de saúde comportamental de desvio, incluindo desintoxicação por uso de substâncias, estabilização clínica e serviços de reabilitação

Fonte: Pedidos do MassHealth de setembro de 2019 a maio de 20234

**Análise de reincidência**

Pessoas BH-JI/CSP-JI foram recentemente encarceradas e têm alto risco de cometer um novo delito e serem recondenadas ou reincarceradas. Para fins desta análise, foram identificados três eventos de reincidência: reacusação, recondenação e reencarceramento. Uma nova audiência ocorre quando uma pessoa é recém acusada depois de ser encaminhada para o BH-JI/CSP-JI. Uma recondenação ocorre quando uma pessoa é condenada por um delito do qual foi acusada depois de ter sido encaminhada ao BH-JI/CSP-JI. Um reencarceramento ocorre quando uma pessoa é encarcerada por um delito do qual foi acusada depois de ser encaminhada para BH-JI/CSP-JI. As pessoas BH-JI/CSP-JI foram comparadas com as Informações do Registro de Atividades do Tribunal do Departamento de Condicional (Probation Department Court Activity Record Information - CARI) para identificar eventos de reincidência e as respectivas datas dos eventos.

Dentre as 801 pessoas encaminhadas para o BH-JI entre setembro de 2019 e março de 2021, as taxas de reincidência de dois anos foram as seguintes: reacusação, 48,9%; recondenação, 16,7%; e reencarceramento, 10,1%.

Tipos de delitos de reacusação de um ano dentre pessoas BH-JI

Pessoa 42%

Outros de ordem pública 10%

Veículo motorizado 15%

Propriedade 21%

Substância controlada 12%

**Análise de overdose**

Aproximadamente 71% das pessoas BH-JI/CSP-JI têm diagnóstico de transtorno por uso de substâncias e muitas estão em risco de overdose fatal. Para esta análise, pessoas BH-JI/CSP-JI foram combinadas com registros vitais do Departamento de Saúde Pública de Massachusetts (DPH) para identificar mortes causadas por envenenamento por drogas e as respectivas datas de falecimento.6 Os dados do DPH para 2022 e 2023 são preliminares.

Dentre as 1.524 pessoas encaminhadas ao BH-JI entre setembro de 2019 e março de 2022, a taxa de mortalidade por overdose em um ano foi de 1,6%.

# O que pessoas inscritas no BH-JI/CSP-JI dizem

“Estou no sistema há mais de 30 anos e a experiência com este programa é uma das melhores coisas da minha vida. A defensora me trata como meu presente; meu passado não influencia o que está acontecendo hoje. Ela me vê como uma pessoa, ela me vê como alguém tentando melhorar, e não menciona meu passado.”

“Ao voltar para casa, eu diria que a coisa mais importante é sanar todas as suas questões de saúde mental. Sabe, conversar com alguém, obter o tratamento que você precisa, se precisar...Sem a ajuda dela (da navegadora), eu provavelmente já teria violado a condicional e estaria de volta na prisão."

Sou um dependente químico e alcoólatra em recuperação. Antes do BH-JI, eu estava na prisão, com pouca esperança para o meu futuro... Minha vida hoje é incrível e a nuvem sobre meu futuro se dissipou. Sei exatamente para onde estou indo... Agradecer simplesmente não é suficiente; mas espero que a continuidade do meu sucesso mostre toda minha gratidão a essas duas pessoas [funcionários do BH-JI] e a programas como o BH-JI. Minha esperança é que o suporte contínuo desses programas ajude as inúmeras pessoas que ainda estão sofrendo e precisam de orientação e assistência a avançar em sua recuperação e em suas vidas diárias.

# Novas iniciativas do MassHealth

As seguintes novas iniciativas melhorarão o acesso aos serviços pelas pessoas BH-JI/CSP-JI e outras pessoas envolvidas com a justiça.

A Política de Exclusão de Presos do Medicaid (Medicaid Inmate Exclusion Policy - MIEP) exclui as pessoas encarceradas de receber serviços do Medicaid. Massachusetts recentemente recebeu aprovação para serviços pré-libertação como parte da demonstração de isenção 1115 do MassHealth. Uma vez implementados, proporcionarão cobertura para certos serviços do MassHealth para adultos e jovens qualificados, nos últimos 90 dias antes da libertação passados em um ambiente correcional.

Os fornecedores BH-JI se reúnem em reuniões de implementação regionais bimestrais em suas respectivas áreas de suporte. Entidades de justiça, entidades de cuidados gerenciados, agências estaduais e outros provedores e agências participam e discutem métodos de divulgação, encaminhamento e coordenação, além de compartilhar atualizações e o progresso.

O MassHealth e os Serviços de Liberdade Condicional de Massachusetts colaboraram para criar um acordo pelo qual muitos gerentes de programas e funcionários de pré-julgamento (*pre-trial*) sejam treinados como Conselheiros Certificados de Requerimentos (CACs). Os CACs ajudam as pessoas a obter benefícios de seguro saúde, inscrever-se em planos de saúde e manter a cobertura do seguro.

## Agências/provedores e suas áreas de suporte(condado(s) de MA)

**Agências que oferecem serviços de BH-JI e CSP-JI:**

1. Advocates, Inc. (Essex e Middlesex)

2. Bay State Community Services, Inc. (Plymouth)

3. Behavioral Health Network, Inc. (Hampden)

4. Center for Human Development (Berkshire, Hampshire, and Franklin)

5. Community Counseling of Bristol County, Inc. (Bristol)

6. Gavin Foundation, Inc. (Suffolk)

7. Gosnold, Inc. (Barnstable, Dukes and Nantucket)

8. Open Sky Community Services (Worcester)

9. Riverside Community Care, Inc. (Norfolk)

**Provedores de CSP-JI:**

1. Community Caring Clinic (Suffolk and Hampden)

2. Community Health Clinic (Central MA/Worcester)

3. Fathers' Uplift (Suffolk)

4. High Point Treatment Center (Bristol)

5. Steppingstone (Bristol)

6. Vinfen (Middlesex)

7. Volunteers of America (Norfolk)

# Apoiadores dos programas BH-JI e CSP-JI:

**Parceiros:**

MassHealth

Massachusetts Executive Office of Health and Human Services

Commonwealth of Massachusetts, The Trial Court, Massachusetts Probation Service

Massachusetts Department of Correction

Massachusetts State Parole

For Health Consulting at UMass Chan Medical School

**Fornecedores:**

Defensores

Bay State Community Services

Behavioral Health Network

Community Counseling of Bristol County, Inc.

CHD (Center for Human Development)

Gavin Foundation

Gosnold Behavioral Health

Open Sky Community Services

Riverside Community Care

**Escritórios do Xerife de Massachusetts:**

Xerife do Condado de Barnstable, Massachusetts

Xerife do Condado de Berkshire, Massachusetts

Escritório do Xerife do Condado de Bristol, Massachusetts

Xerife do Condado de Dukes, Massachusetts

Departamento do Xerife do Condado de Essex, Massachusetts

Escritório do Xerife do Condado de Franklin, Massachusetts

Escritório do Xerife do Condado de Hampden, Massachusetts

Escritório do Xerife do Condado de Hampshire, Massachusetts

Escritório do Xerife do Condado de Middlesex, Massachusetts

Escritório do Xerife do Condado de Plymouth, Massachusetts

Escritório do Xerife do Condado de Worcester, Massachusetts

Departamento do Xerife do Condado de Suffolk, Massachusetts

Xerife do Condado de Nantucket, Massachusetts

Escritório do Xerife do Condado de Norfolk, Massachusetts

Definições

**Histórico da condição de desabrigado:** Para fins de descrição da pessoas BH-JI/CSP-JI, trata-se de uma estimativa da porcentagem de pessoas BH-JI/CSP-JI cujo registro de membro do MassHealth indica estarem desabrigadas, ou um registro de utilização de serviço do MassHealth que agrega o diagnóstico de estar em situação de rua, ou seja, desabrigada.

**MassHealth Standard:** Um grupo de coberturas do MassHealth para indivíduos, famílias e pessoas com deficiência que se qualificam. Os serviços cobertos incluem serviços médicos (em regime de internação, ambulatorial e outros serviços médicos), serviços de saúde mental e dependência, serviços e suporte de longo prazo, saúde diurna para adultos e cuidados de acolhimento para adultos, e serviços de transporte.

**MassHealth CarePlus:** Um grupo de coberturas do MassHealth que oferece uma ampla gama de benefícios de cuidados de saúde para adultos que não se qualificam para o MassHealth Standard. É possível que haja alguns limites. Os serviços cobertos incluem serviços médicos (em regime de internação, ambulatorial e outros serviços médicos), serviços de saúde mental e dependência, serviços de instituição de enfermagem, de saúde domiciliar e de transporte.

**MassHealth Fee-for-Service:** O MassHealth oferece benefícios baseados em uma taxa cobrada pelo serviço (Fee-for-Services - FFS) ou por meio de planos de cuidados gerenciados. De acordo com o modelo FFS, o MassHealth paga diretamente aos provedores por cada serviço recebido por um membro do MassHealth qualificado.

**Condições de saúde mental**: Visando descrever as pessoas BH-JI/CSP-JI, trata-se de uma porcentagem estimada de pessoas BH-JI/CSP-JI que utilizam os serviços do MassHealth e têm um diagnóstico associado de condição de saúde mental. Exemplos de diagnósticos incluem transtorno bipolar, transtorno depressivo maior, transtorno de estresse pós-traumático e transtorno do déficit de atenção com hiperatividade.

**Deficiência grave:** Estima-se ser a porcentagem de pessoas BH-JI/CSP-JI que são qualificadas para o MassHealth porque não conseguem se engajar em nenhuma atividade remunerada substancial devido a uma deficiência física ou mental que pode ser determinada medicamente.

Mais informações sobre BH-JI/CSP-JI podem ser encontradas em <https://www.mass.gov/bhji>

Para obter mais informações, entre em contato com:

Emilia Dunham, Diretora do programa BH-JI

[Emilia.E.Dunham@mass.gov](mailto:Emilia.E.Dunham@mass.gov)

**Citação recomendada:**

Gettens, J., London, K., Dupuis, M., Ferreira, E., Luo, C., and Richards, J. (2024). MassHealth Supports for Justice Involved Individuals (BH-JI and CSP-JI). UMass Chan Medical School, ForHealth Consulting.

Design gráfico por Kim Kamins.

**Citações:**

1 Bronson, J., Stroop, J., Zimmer, S., & Berzofsky, M. (2017). Drug use, dependence, and abuse among state prisoners and jail inmates, 2007–2009. U.S. Department of Justice.

2 Bronson, J., & Berzofsky, M. (2017). Indicators of mental health problems reported by prisoners and jail inmates, 2011-2012. Bureau of Justice Statistics.

3 Department of Public Health. (2017). An assessment of fatal and nonfatal opioid overdoses in Massachusetts (2011–2015).

4 Aufderheide, D. (2014). Mental illness in America’s jails and prisons: Toward a public safety/public health model. Health Affairs Blog.

5 Subramanian, R., Delaney, R., Roberts, S., Fishman, N., & McGarry, P. (2015). Incarceration’s front door: The misuse of jails in America. Vera Institute of Justice.

6 Massachusetts Department of Public Health. (2023). Registry of Vital Records and Statistics. 2023. Death Records, 2019-2023.