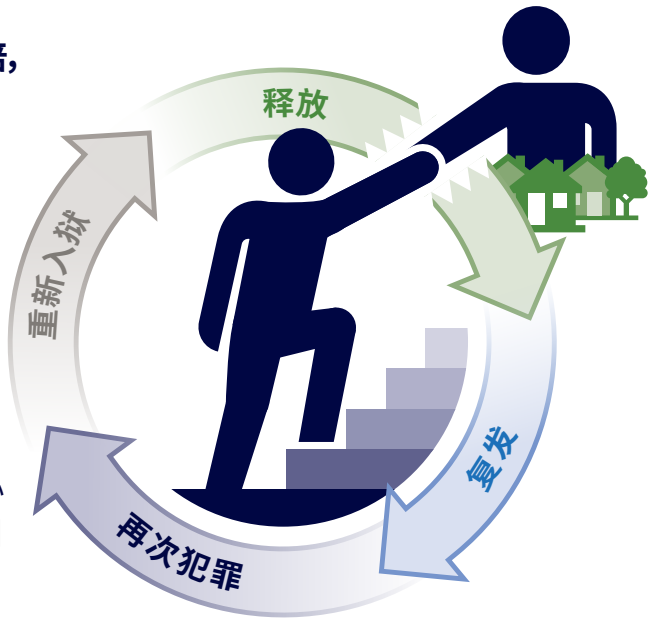
MassHealth 对涉及司法个人的支持（BH-JI 和 CSP-JI）

2024 年 6 月

被监禁的个人有药物使用障碍的可能性是普通人的 10 倍，平均而言，其中约 35-45% 的人有精神病史。[1,2]

在马萨诸塞州，有监禁史的居民死于阿片类过量用药的可能性是普通人的 120 倍 — 而且风险在获释后的第一个月最高。[3] 此外，患有严重精神疾病的人被监禁的可能性比住院的可能性更大，[4] 尤其是低收入有色人种。[5]



历史

涉及司法个人的行为健康支持（BH-JI）始于马萨诸塞州 Medicaid 办公室、MassHealth 和马萨诸塞州审判法院执行办公室之间的合作。这是以马萨诸塞州和全国其他重返社会计划为基础。

BH-JI 由马萨诸塞州假释委员会、马萨诸塞州惩教部、Middlesex 警长办公室、Worcester 县警长办公室和其他一系列团体共同开发。州政府委员会的建议（来自马萨诸塞州司法再投资工作组）和马萨诸塞大学陈医学院 ForHealth Consulting 的项目支持也帮助了 BH-JI 的开发。

2019 年，MassHealth 开始了一项由州政府资助的示范计划，为 Middlesex 县和 Worcester 县的涉及司法的个人提供行为健康支持。2021 年，卫生与公众服务部执行办公室（EOHHS）发出请求，要求各组织作出回应，要求这些组织为全州范围内涉及司法的 MassHealth 合格个人提供 BH-JI 支持。MassHealth 请求允许为注册参加 MassHealth 管理式护理的会员启动类似的社区支持，这发展成为涉及司法个人社区支持计划（CSP-JI）。CSP-JI 服务于 2022 年 9 月 1 日生效，目前可通过 MassHealth Standard、CarePlus 和按服务收费（Fee-for-Service）计划提供。

MassHealth

COMMONWEALTH OF MASSACHUSETTS
THE TRIAL COURT

BH-JI 和 CSP-JI 计划

BH-JI

支持协助涉及司法的 MassHealth 合格会员利用和参与医疗保健服务。支持包括为从惩教机构释放的个人提供准备和重返社会支持，以及为尚未接受 CSP-JI 服务的会员提供释放后社区支持。

CSP-JI

一种专门的社区支持计划（CSP）服务，旨在满足居住在社区中无法获得或持续使用医疗和行为健康服务的涉及司法会员的健康相关社会需求。CSP-JI 包括行为健康和社区保有权支持。

使命

BH-JI 和 CSP-JI 旨在：

- ☑ 帮助涉及司法的人满足他们的精神健康和药物使用需求
- ☑ 改善健康，减少致命药物过量使用，并支持成功使用医疗保健
- ☑ 将人们与医疗保健和社区服务联系起来

谁参与该项计划？

21% 的人是黑人或非裔美国人**

18% 的人是西班牙裔或拉丁裔**

58% 的人年龄在 19 至 39 岁之间*

87% 的人是男性

将近三分之一的人有无家可归历史*

将近 80% 的人有精神疾病*

超过四分之一的人有严重残障*

超过 50% 的人被诊断有酒精使用障碍*

超过 50% 的人被诊断有阿片类药物使用障碍*

超过 15% 的人在参加 BH-JI 之前被诊断为过量用药*

资料来源：* 截至 2023 年 5 月，BH-JI/CSP-JI 个人 MassHealth 索赔数据
** 截至 2023 年 6 月，BH-JI 供应商报告的 BH-JI/CSP-JI 个人数据

资格和计划概述

有资格参加 BH-JI/CSP-JI 的个人：

- ☑ 符合马萨诸塞州 Medicaid（MassHealth）资格，并且
- ☑ 有精神健康和/或药物使用障碍，并且
- ☑ 正在或最近被释放或处于缓刑或假释中，并且
- ☑ 有再次犯罪的风险

个人可由司法实体、其 MassHealth 计划或服务提供者、社区组织转介到 BH-JI/CSP-JI，或者自我转介。

BH-JI/CSP-JI 计划：

- **进行评估**
- **帮助个人制定以人为本的支持计划**，并安排预约和按时前往预约
- **帮助获取服务**、福利和其他支持
- **支持社会联系**
- **为项目后支持提供热情交接**

识别和注册

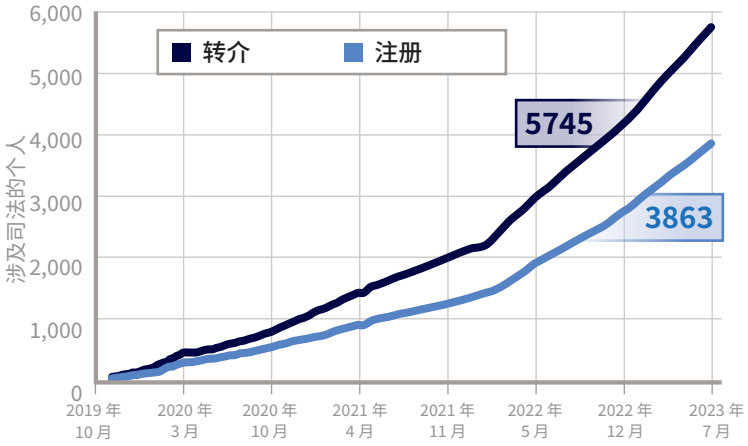
- 识别有药物使用和/或精神疾病的涉及司法的个人
- 教育个人如何获得支持
- 在惩教设施召开团体和个人准备会议（亲自或通过远程医疗参与）
- 进行生物-心理-社会需求评估
- 制定支持计划
- 与服务提供者和其他支持协调释放

社区支持

- 训练有素的工作人员提供强化支持：
  - 计划在释放当天会面
  - 第一个月可每天联系，然后根据需要联系
  - 与服务提供者和其他支持协调
  - 每周七天、每天二十四小时随叫随到支持
- 制定和实施支持计划
- 协助安排预约和按时前往预约
- 协助获取社会服务、福利和其他支持
- 为项目后支持提供热情交接

计划结果

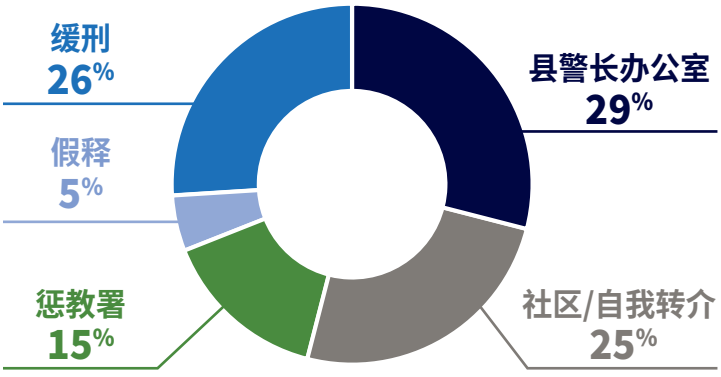
2019 年 9 月至 2023 年 6 月转介和注册总人数



截至 2023 年 6 月，已有 5,745 人被转介，3,863 人注册。

司法实体向 BH-JI 的转介始于 2019 年 9 月，其后迅速增加，直至 2020 年 3 月，然后在疫情的最初几个月放缓。在司法实体和 BH-JI 供应商作出与疫情相关的改变后，转介人数恢复到疫情前的水平。2022 年 2 月，BH-JI 从 Middlesex 县和 Worcester 县扩展到马萨诸塞州所有县，转介人数也相应增加。参加 BH-JI 是自愿性的。大约三分之二被转介的人最终平均注册和参加计划五个月时间。

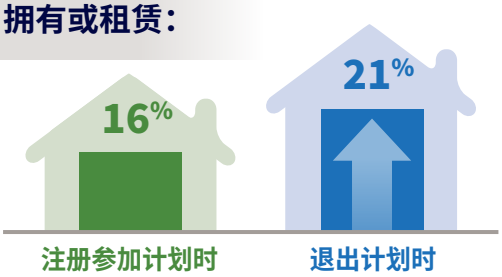
按来源划分的转介 2019 年 9 月至 2023 年 6 月*



4,950 人的转介来源数据。
资料来源：BH-JI/CSP-JI 供应商数据

住房稳定性随时间推移而改善

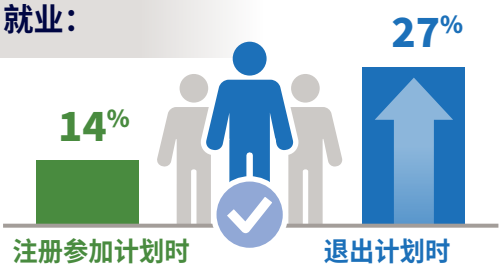
拥有或租赁：



注册参加计划时 1,420 人和退出计划时 1,060 人的住房状况。资料来源：BH-JI 供应商数据，2022 年 2 月至 2023 年 6 月

就业状况随时间推移而改善

就业：



注册参加计划时 2,061 人和退出计划时 1,377 人的就业状况。资料来源：BH-JI 供应商数据，2022 年 2 月至 2023 年 6 月

注册后六个月内参与行为健康服务

50% 的医疗保健费用用于行为健康服务

大约**四分之三**的人接受了行为健康门诊，其中约一半的人在注册后 19 天内接受了首次门诊

29% 的人接受了药物辅助治疗

14% 的人接受了转向行为健康服务，包括药物使用排毒、临床稳定和康复服务

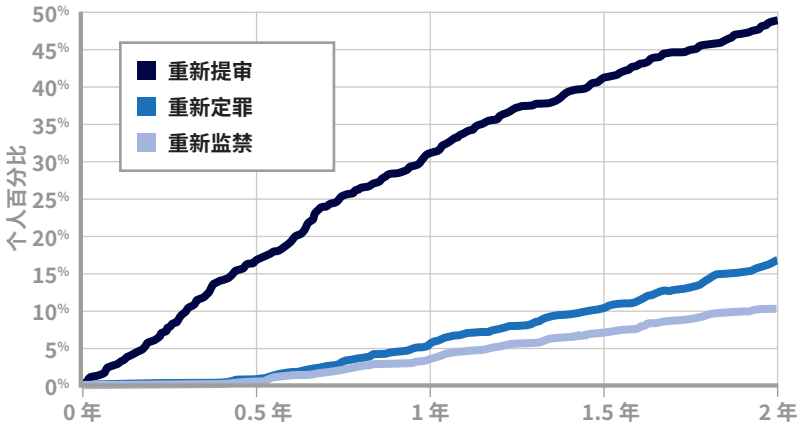
资料来源：2019 年 9 月至 2023 年 5 月 MassHealth 索赔

重犯分析

BH-JI/CSP-JI 个人最近被监禁，犯下新罪行并被重新定罪或重新监禁的风险很高。在本项分析中，确定了三种重犯事件：重新提审、重新定罪和重新监禁。当个人被转介到 BH-JI/CSP-JI 后新近被提审时，即为重新提审。当个人因被转介到 BH-JI/CSP-JI 后被提审的罪行而被定罪时，即为重新定罪。当个人因被转介到 BH-JI/CSP-JI 后被提审的罪行而被监禁时，即为重新监禁。将 BH-JI/CSP-JI 个人与缓刑部法院活动记录信息（CARI）进行匹配，以确定重犯事件及相应的日期。

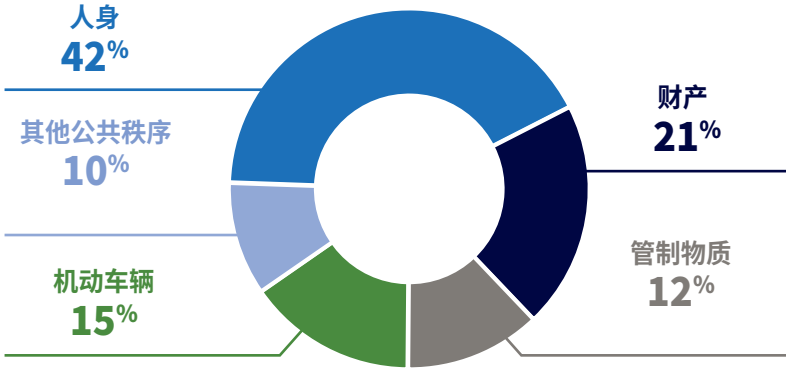
在 2019 年 9 月至 2021 年 3 月期间被转介到 BH-JI 的 801 人中，两年的重犯率如下：重新提审，48.9%；重新定罪，16.7%；重新监禁，10.1%。

BH-JI 个人的重犯



801 人的重犯数据。资料来源：缓刑部 CARI 数据

BH-JI 个人一年重新犯罪类型



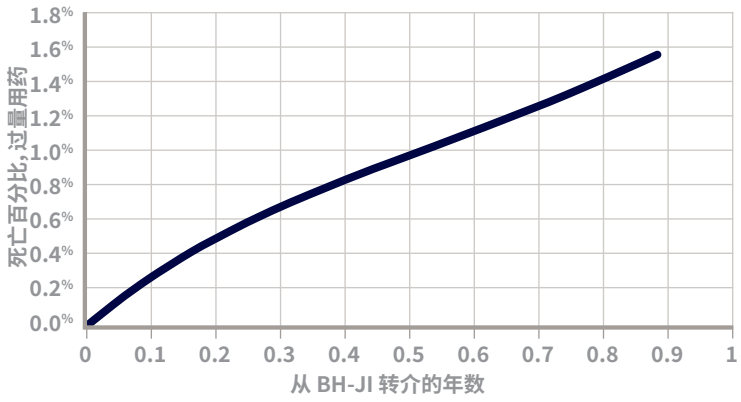
637 人的重犯数据。资料来源：缓刑 CARI 数据

过量用药分析

大约 71% 的 BH-JI/CSP-JI 个人被诊断有物质使用障碍，很多人面临致命过量用药的风险。在本项分析中，将 BH-JI/CSP-JI 个人与马萨诸塞州公共卫生部（DPH）的人口动态统计记录进行匹配，以确定由药物中毒导致的死亡和相应的死亡日期。[6] 2022 年和 2023 年的 DPH 数据是初步数据。

在 2019 年 9 月至 2022 年 3 月期间转介至 BH-JI 的 1,524 人中，一年过量用药死亡率为 1.6%。

转介至 BH-JI 后第一年累计过量用药死亡率



1,524 人的过量用药数据。资料来源：Massachusetts DPH 人口动态统计记录数据。
2022 年和 2023 年的 DPH 数据为初步数据

BH-JI/CSP-JI 注册个人的评价

“我在这个系统中已有 30 多年了，**我在这项计划中的经历是我一生中最美好的经历之一。**维权员根据我现在的状况看待我；我的过去与今天发生的事情无关。她把我看作一个人，她把我看作一个试图改过自新的人，她不会提起我的过去。”

“当你回家时，我想说最重要的事是纠正你所有的精神健康问题。你知道，与人交谈，如果需要的话，得到你需要的治疗……**如果没有她（辅导员）的帮助，我可能已经违反假释规定，又回到监狱了。**”

“我是一个正在康复中的瘾君子和酒鬼。在参加 BH-JI 之前，我被监禁，对未来几乎不抱希望…… 今天，我的生活很精彩，未来的阴云已经消散。我清楚地知道接下来该做什么…… **感谢是远远不够的；但我希望我不断取得的成功能让这两个人 [BH-JI 工作人员] 和 BH-JI 之类的计划看到我是多么由衷地感激。**我希望在这些计划的持续支持下，他们将帮助很多仍在遭受痛苦、需要指导和帮助的人，让他们继续康复和过上日常的生活。”

MassHealth 新计划

以下新计划将改善 BH-JI/CSP-JI 个人和其他涉及司法的个人获得服务的途径。

联邦 Medicaid 囚犯排除政策（MIEP）禁止被监禁的个人接受 Medicaid 服务。马萨诸塞州最近获得了释放前服务批准，这是马萨诸塞州 Medicaid 1115 豁免示范计划的一部分。一旦实施，它将为合格的成年人和青少年在刑满释放前最后 90 天在惩教环境中提供某些 Medicaid 服务承保。

BH-JI 供应商在各自的支持领域每两个月召开一次区域实施会议。司法实体、管理式护理实体、州政府机构以及其他服务提供者和机构参与和讨论宣传、转介和协调方法，并分享最新信息和进展状况。

MassHealth 和马萨诸塞州缓刑服务部合作，制定了一项协议，让多位计划经理和审前工作人员接受培训，成为认证申请顾问（CAC）。这些 CAC 帮助涉及司法的个人申请医疗保险福利、注册参加保健计划并保持保险承保。

机构/服务提供者及其支持领域

（马萨诸塞州各县）

提供 BH-JI 和 CSP-JI 服务的机构：

1. *Advocates, Inc.*（Essex 和 Middlesex）
2. *Bay State Community Services, Inc.*（Plymouth）
3. *Behavioral Health Network, Inc.*（Hampden）
4. *Center for Human Development*（Berkshire、Hampshire 和 Franklin）
5. *Community Counseling of Bristol County, Inc.*（Bristol）
6. *Gavin Foundation, Inc.*（Suffolk）
7. *Gosnold, Inc.*（Barnstable、Dukes 和 Nantucket）
8. *Open Sky Community Services*（Worcester）
9. *Riverside Community Care, Inc.*（Norfolk）

CSP-JI 服务提供者：

1. *Community Caring clinic*（Suffolk 和 Hampden）
2. *Community Health Clinic*（马萨诸塞州中部/Worcester）
3. *Fathers’ Uplift*（Suffolk）
4. *High Point Treatment Center*（Bristol）
5. *Steppingstone*（Bristol）
6. *Vinfen*（Middlesex）
7. *Volunteers of America*（Norfolk）

BH-JI/CSP-JI 计划支持者

合作伙伴：

MassHealth

EOHHS

forHealth™ CONSULTING at UMass Chan Medical School

供应商：

Advocates
Caring Partners. Creative Solutions. Better Lives.

Bay State Community Services

bhn Behavioral Health Network

CCBC COMMUNITY COUNSELING OF BRISTOL COUNTY, INC.

CHD

GAVIN FOUNDATION

Gosnold BEHAVIORAL HEALTH

Open Sky COMMUNITY SERVICES

Riverside Community Care
Leading the Way in Behavioral Healthcare & Human Services

马萨诸塞州警长办公室：

定义

无家可归历史：
为了描述 BH-JI/CSP-JI 个人，这是具有表明无家可归 MassHealth 会员记录或相关无家可归诊断 MassHealth 服务使用记录的 BH-JI/CSP-JI 个人的估计百分比。

MassHealth Standard：
向合格的个人、家庭和残障人士提供的 MassHealth 保险类别。承保服务包括医疗服务（住院、门诊和其他医疗服务）、精神健康和成瘾服务、长期服务和支持、成人日间保健和成人寄养以及交通服务。

MassHealth CarePlus：
向不符合 MassHealth Standard 资格的成年人提供广泛医疗保健福利的 MassHealth 保险类别。可能会有一些限制。承保服务包括医疗服务（住院、门诊和其他医疗服务）、精神健康和成瘾服务、护理设施服务、家庭保健和交通服务。

MassHealth 按服务收费（Fee-for-Service）：
MassHealth 通过按服务收费（FFS）或管理式护理计划提供福利。根据 FFS 模式，MassHealth 会直接向服务提供者支付合格 MassHealth 会员接受的每项承保服务的费用。

精神疾病：
为了描述 BH-JI/CSP-JI 个人，这是使用 MassHealth 服务且有相关精神疾病诊断的 BH-JI/CSP-JI 个人的估计百分比。诊断范例包括双相情感障碍、重度抑郁症、创伤后应激障碍和注意力缺陷多动障碍。

严重残障：
这是符合 MassHealth 资格、依据因医学上可确定的身体或精神残障无法从事任何实质性有偿活动的 BH-JI/CSP-JI 个人的估计百分比。

有关 BH-JI/CSP-JI 的更多信息，可在以下网站查找 https://www.mass.gov/bhji

如需了解更多信息，请洽：

Emilia Dunham,
BH-JI 计划主管
Emilia.E.Dunham@mass.gov

建议引文：

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.

Graphic design by Kim Kamins.

引文：

[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.