

Apoyos de MassHealth para Personas Involucradas en la Justicia (BH-JI y CSP-JI)

JUNIO DE 2024

Las personas encarceladas tienen una probabilidad diez veces mayor que la población general de padecer un trastorno por consumo de drogas y, en promedio, aproximadamente del 35 al 45 % de ellas tienen antecedentes de trastornos de salud mental.^{1,2}

En Massachusetts, los residentes con antecedentes de encarcelamiento tienen una probabilidad 120 veces mayor que la población general de morir por una sobredosis de opioides, y el riesgo es mayor en el primer mes después de la liberación.³ Además, las personas que tienen enfermedades mentales graves tienen mayor probabilidad de ser encarceladas que hospitalizadas,⁴ especialmente las personas de color de bajos ingresos.⁵

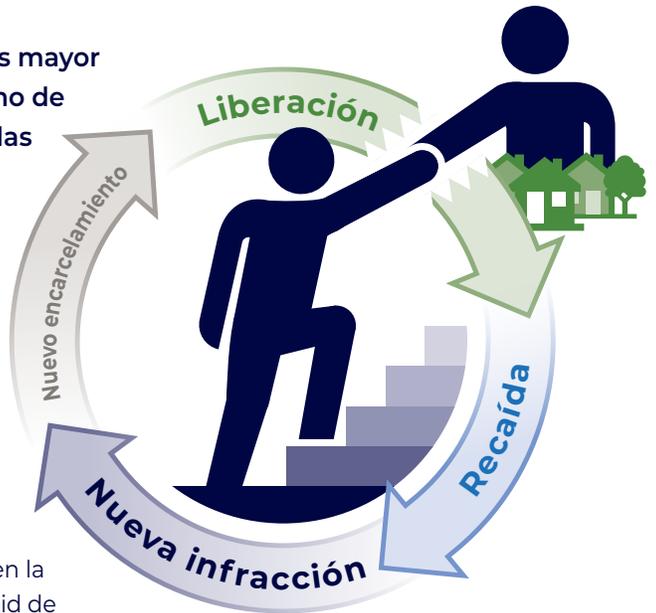
Antecedentes

El programa Apoyos de Salud Conductual para Personas Involucradas en la Justicia (BH-JI) empezó mediante la asociación de la Oficina de Medicaid de Massachusetts, MassHealth, y la Oficina Ejecutiva del Tribunal de Primera Instancia de Massachusetts. Se basa en otros programas de reinserción de Massachusetts y de todo el país.

El BH-JI se creó con la Junta de Libertad Condicional de Massachusetts, el Departamento de Corrección (DOC) de Massachusetts, la Oficina del Sheriff de Middlesex, la Oficina del Sheriff del Condado de Worcester y varios otros grupos. También ayudaron en la creación del BH-JI las sugerencias del Consejo de Gobiernos Estatales —tomadas del Grupo de trabajo de Reinvertir en la Justicia de Massachusetts— y el apoyo del proyecto por parte de ForHealth Consulting de la Escuela de Medicina Chan de UMass.



En 2019, MassHealth inició una demostración con fondos estatales para brindar apoyos de salud conductual a personas involucradas en la justicia en los condados de Middlesex y Worcester. En 2021, la Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos (EOHHS) publicó una solicitud de respuestas por parte de las organizaciones que continuarían brindando apoyos de BH-JI a nivel estatal para personas involucradas en la justicia elegibles para recibir MassHealth. MassHealth solicitó permiso para lanzar apoyos comunitarios similares para los afiliados inscritos en el cuidado médico administrado de MassHealth, que se convirtió en el Programa de Apoyo Comunitario para Personas Involucradas en la Justicia (CSP-JI). Los servicios del CSP-JI empezaron a partir del 1 de septiembre de 2022, y **ahora está** disponible para MassHealth Standard, CarePlus y Pago por Servicio (FSS, *Fee-For-Service*).



Programas BH-JI y CSP-JI

BH-JI

Apoyos para asistir en la orientación y la participación en los servicios de salud a los afiliados involucrados en la justicia elegibles para recibir MassHealth. Incluyen apoyos previos a la liberación y en la reinserción para personas que están siendo liberadas de instituciones correccionales, así como apoyos comunitarios después de la liberación para afiliados que todavía no están recibiendo los servicios del CSP-JI.

CSP-JI

Servicio especializado de CSP que trata las necesidades sociales relacionadas con la salud de los afiliados involucrados en la justicia que viven en la comunidad y que tienen impedimentos para acceder a los servicios de salud médica y conductual, o para usarlos de manera constante. El CSP-JI incluye apoyos para la salud conductual y la permanencia en la comunidad.

Misión

El propósito del BH-JI y del CSP-JI es:

- ✓ Ayudar a las personas involucradas en la justicia con sus necesidades de salud mental y por consumo de sustancias.
- ✓ Mejorar la salud, reducir las sobredosis mortales por consumo de drogas y apoyar el uso exitoso de la atención de salud
- ✓ Conectar a las personas con los servicios comunitarios y de atención de salud

¿Quién participa en el programa?

El **21 %** es afroamericano o negro**

El **18 %** es de origen hispano o latino**

El **58 %** tiene entre 19 y 39 años*

El **87 %** son hombres

Casi **un tercio** tiene antecedentes de ser una persona sin hogar*

Casi **el 80 %** tiene un trastorno de salud mental*

Más de **un cuarto** tiene una discapacidad grave*

Más del **50 %** tiene un diagnóstico de trastorno por consumo de bebidas alcohólicas*

Más del **50 %** tiene un diagnóstico de trastorno por consumo de opioides*

Más del **15 %** tuvo un diagnóstico de sobredosis antes de inscribirse en el BH-JI*

Fuentes: *Datos de reclamos de MassHealth para personas en BH-JI/CSP-JI desde mayo de 2023

**Datos informados sobre personas en BH-JI/CSP-JI por parte de proveedores de BH-JI desde junio de 2023

Elegibilidad e información general del programa

Las personas elegibles para recibir BH-JI o CSP-JI:

- ✓ Son elegibles para recibir Medicaid en Massachusetts (MassHealth), y
- ✓ Tienen un trastorno de salud mental o por consumo de sustancias, y
- ✓ Están saliendo de la cárcel, o han salido recientemente, o están bajo condena condicional (*probation*) o libertad condicional bajo palabra (*parole*), y
- ✓ Están expuestos a volver a delinquir

Las personas pueden ser referidas a BH-JI o a CSP-JI por entidades de justicia, sus planes o sus proveedores de MassHealth, organizaciones comunitarias o por su propia cuenta.

Programas BH-JI y CSP-JI:



Realizan evaluaciones;



Ayudan a elaborar planes de apoyos centrados en las personas y a programar y cumplir las citas;



Ayudan con el acceso a servicios sociales, beneficios y otros apoyos;



Apoyan la conexión social;



Brindan una transferencia personalizada a los apoyos posteriores al programa.

Identificación e inscripción

- Identifica a personas involucradas en la justicia que tienen trastornos de salud mental o por consumo de sustancias.
- Educa a las personas sobre cómo acceder a los apoyos
- Realiza sesiones grupales e individuales previas a la liberación en las instalaciones del correccional (en persona o mediante telesalud)
- Realiza una evaluación de las necesidades biopsicosociales
- Desarrolla un plan de apoyo
- Coordina las liberaciones con los proveedores, otros apoyos



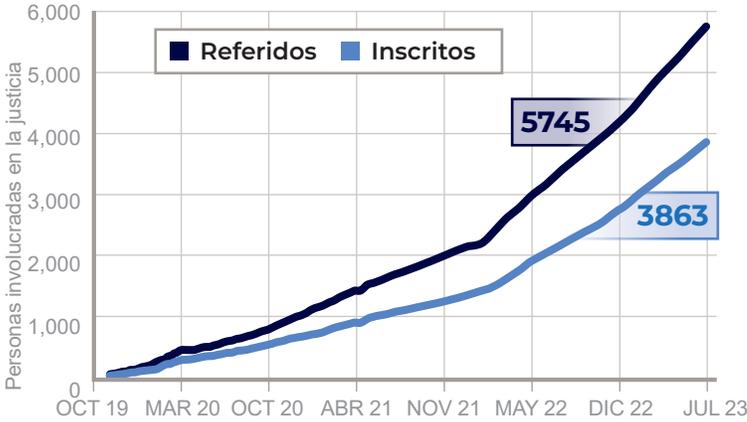
Apoyos comunitarios

- Poseen personal capacitado que brinda apoyos intensivos:
 - Plan de reunión en el día de la liberación;
 - Contactos diarios disponibles durante el primer mes, luego según sea necesario;
 - Coordinación con los proveedores, otros apoyos;
 - Apoyo de guardia 24/7.
- Elaboran e implementan el plan de apoyo
- Ayudan en la programación y el cumplimiento de las citas
- Ayudan con el acceso a servicios sociales, beneficios y otros apoyos
- Brindan una transferencia personalizada a los apoyos posteriores al programa



Resultados del programa

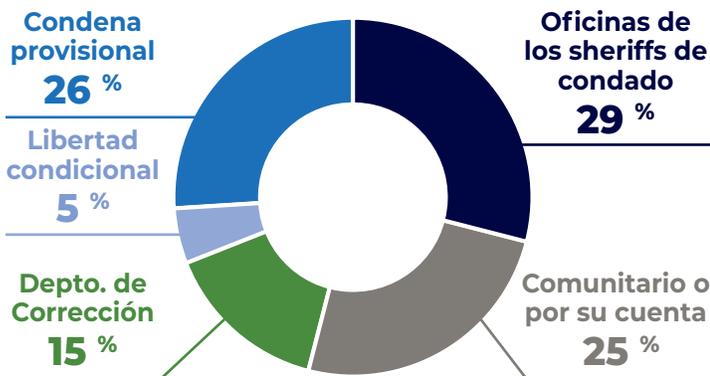
Total de referidos e inscritos, de septiembre de 2019 a junio de 2023



Hasta junio de 2023, se ha referido a **5,745 personas** y se han inscrito **3,863 personas**.

Los referidos de las entidades de justicia al BH-JI empezaron en septiembre de 2019, aumentaron rápidamente durante marzo de 2020 y, luego, bajaron durante los meses iniciales de la pandemia. Después de que las entidades de justicia y los proveedores de BH-JI hicieron cambios relacionados con la pandemia, los referidos recuperaron los niveles previos a la pandemia. El programa BH-JI se extendió de los condados de Middlesex y Worcester a todos los condados de Massachusetts en febrero de 2022, y los referidos aumentaron proporcionalmente. La participación en el programa BH-JI es voluntaria. Aproximadamente dos tercios de las personas referidas finalmente se inscriben y participan durante cinco meses, en promedio.

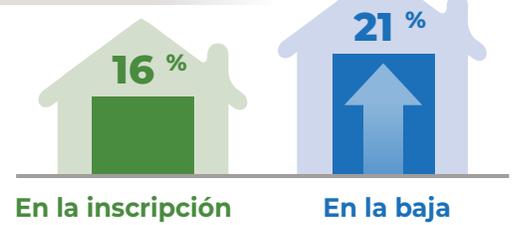
Referidos por fuente, de septiembre de 2019 a junio de 2023*



Datos de las fuentes de referidos para 4,950 personas.
Fuente: Datos del proveedor de BH-JI o de CSP-JI

Aumento en la estabilidad de la vivienda a lo largo del tiempo

Propia o alquilada:



Situación de la vivienda en la inscripción y la baja para 1,060 y 1,420 personas, respectivamente. Fuente: Datos del proveedor de BH-JI, de febrero de 2022 a junio de 2023

Aumento en el empleo a lo largo del tiempo

Empleado:



Situación laboral en la inscripción y la baja para 2,061 y 1,377 personas respectivamente. Fuente: Datos del proveedor de BH-JI, de febrero de 2022 a junio de 2023

Participación en los servicios de salud conductual en los seis meses posteriores a la inscripción

El 50 % de los costos de atención de salud fueron por servicios de salud conductual

Alrededor de **tres cuartos** hicieron una visita de salud conductual ambulatoria y aproximadamente la mitad de estos tuvieron su primera visita dentro de los 19 días posteriores a la inscripción

El 29 % recibió tratamiento asistido con medicamentos

El 14 % recibió servicios alternativos de salud conductual, entre ellos, desintoxicación del uso de sustancias, estabilización clínica y servicios de rehabilitación

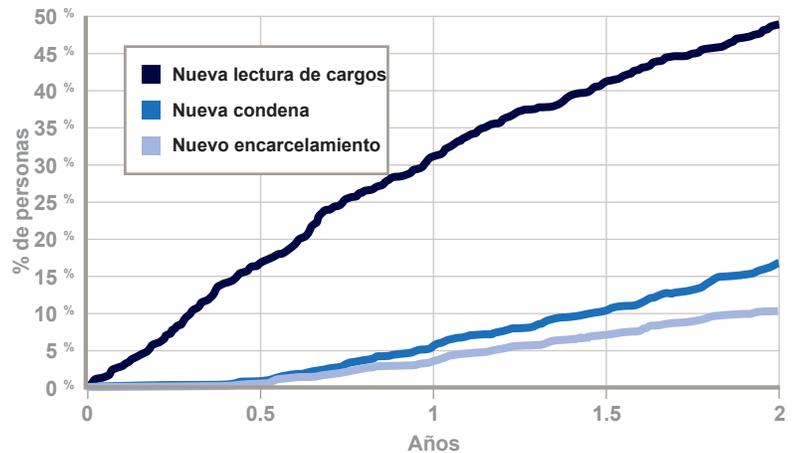
Fuente: Reclamos de MassHealth de septiembre de 2019 a mayo de 2023

Análisis de la reincidencia

Las personas que participan en los programas BH-JI/CSP-JI estuvieron encarceladas recientemente y tienen un alto riesgo de cometer una nueva infracción y volver a ser condenadas o encarceladas. Para este análisis, se identificaron tres eventos de reincidencia: nueva lectura de cargos, nueva condena y nuevo encarcelamiento. Una nueva lectura de cargos es cuando a una persona se le vuelven a leer cargos después de ser referida al programa BH-JI/CSP-JI. Una nueva condena ocurre cuando se condena a una persona por una infracción con lectura de cargos después de que la persona fuera referida a BH-JI/CSP-JI. Un nuevo encarcelamiento ocurre cuando se encarcela a una persona por una infracción con una lectura de cargos después de que fuera referida a BH-JI/CSP-JI. Se compararon los datos de las personas inscritas en BH-JI/CSP-JI con los Archivos de Actividad Judicial (CARI, *Court Activity Record Information*) del Departamento de Condena Condicional para identificar eventos de reincidencia y la fecha respectiva de los eventos.

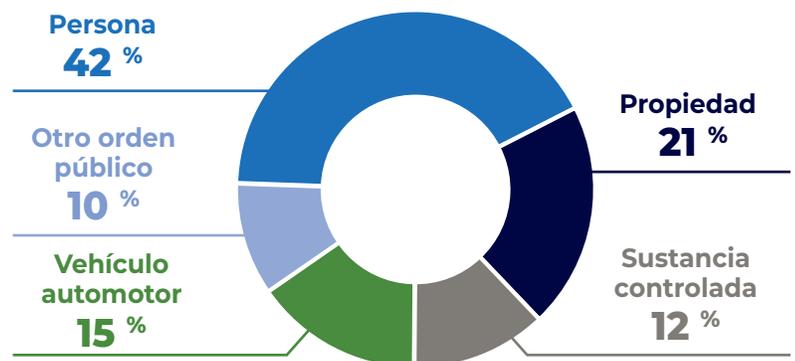
Entre las 801 personas derivadas a BH-JI entre septiembre de 2019 y marzo de 2021, las tasas de reincidencia de los dos años fueron las siguientes: nueva lectura de cargos, 48.9 %; nueva condena, 16.7 %, y nuevo encarcelamiento, 10.1 %.

Reincidencia entre las personas en BH-JI



Datos de reincidencia para 801 personas. Fuente: Datos de CARI, del Departamento de Condena Condicional

Tipos de infracciones con nueva lectura de cargos durante 1 año en personas en BH-JI



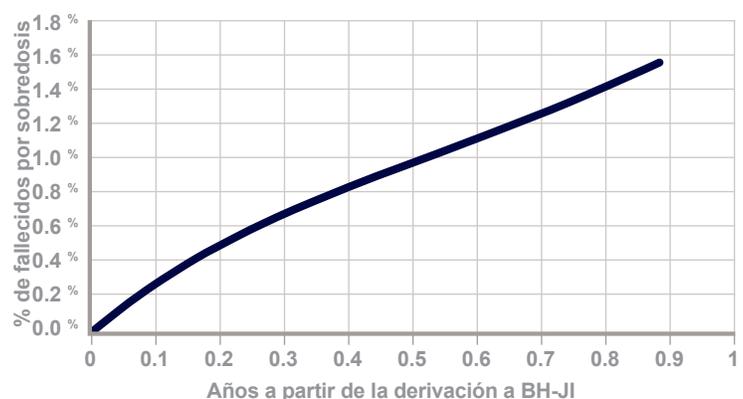
Datos de nueva lectura de cargos para 637 personas. Fuente: Datos de CARI sobre condena condicional

Análisis de sobredosis

Aproximadamente el 71 % de las personas en BH-JI/CSP-JI tienen un diagnóstico de trastorno por consumo de sustancias y muchas están expuestas a una sobredosis fatal. Para este análisis, se compararon datos de las personas en BH-JI/CSP-JI con los registros demográficos del Departamento de Salud Pública (DPH) para identificar las muertes causadas por intoxicación por drogas y las fechas respectivas de la muerte.⁶ Los datos del DPH para 2022 y 2023 son preliminares.

Entre las 1,524 personas referidas a BH-JI entre septiembre de 2019 y marzo de 2022, la tasa de mortalidad por sobredosis en un año fue del 1.6 %.

Tasa acumulada de mortalidad por sobredosis, el primer año después del referido a BH-JI



Datos de sobredosis para 1,524 personas Fuente: Datos de los registros demográficos del DPH de Massachusetts. Los datos del DPH para 2022 y 2023 son preliminares

Qué dicen los inscritos en BH-JI/CSP-JI



"He estado en el sistema por más de 30 años, y **la experiencia que tengo con este programa es una de las mejores cosas de mi vida**. La defensora me trata como mi presente; mi pasado no tiene nada que ver en lo que sucede hoy. Me ve como una persona, me ve como alguien que trata de mejorar y no menciona mi pasado."

"Cuando llegas a casa, diría que lo más importante es corregir todas las cosas de tu salud mental. Ya sabes, hablar con alguien, recibir el tratamiento que necesitas, si lo necesitas... **Sin su ayuda (de la orientadora), probablemente ya hubiera violado mi libertad condicional y hubiera vuelto a prisión.**"

Soy un adicto y un alcohólico en recuperación. Antes de BH-JI, estuve encarcelado con poca esperanza por mi futuro... Hoy mi vida es maravillosa y se han disipado las nubes sobre mi futuro. Veo exactamente hacia dónde estoy yendo. **Decir gracias simplemente no alcanza; pero espero que mi éxito continuo les demuestre a estas dos personas [el personal de BH-JI] y a programas como BH-JI lo sinceramente agradecido que estoy.** Mi esperanza es que, con el apoyo constante de estos programas, ayudarán a las muchas personas que todavía están sufriendo y tienen necesidad de guía y asistencia para avanzar en su recuperación y en su vida cotidiana.



Nuevas iniciativas de MassHealth

Las siguientes nuevas iniciativas mejorarán el acceso a los servicios entre los inscritos en BH-JI/CSP-JI y otras personas involucradas en la justicia.

La Política de Exclusión de Confinados de Medicaid (MIEP, *Medicaid Inmate Exclusion Policy*), de alcance federal, excluye a las personas encarceladas de recibir los servicios de Medicaid. Recientemente, Massachusetts ha recibido aprobación para ofrecer servicios previos a la liberación como parte de la exención de la demostración 1115 de Medicaid en Massachusetts. Una vez que se implemente, brindará cobertura para ciertos servicios de Medicaid a jóvenes y adultos elegibles en sus 90 últimos días en un establecimiento correccional previo a la liberación.

Los proveedores de BH-JI convocan a reuniones regionales bimestrales de implementación en sus respectivas áreas de apoyo. Las entidades de justicia, entidades de atención médica administrada, agencias estatales y otros proveedores y agencias participan y analizan métodos de comunicación, referidos y coordinación, y comparten actualizaciones y avances.

MassHealth y los Servicios de Condena Condicional de Massachusetts (MSP) colaboraron para elaborar un acuerdo para capacitar a muchos administradores del programa y al personal de primera instancia como Asesor Certificado para Tramitar Solicitudes (CAC). Estos CAC ayudan a las personas involucradas en la justicia a solicitar beneficios del seguro de salud, a inscribirse en planes de seguro de salud y a mantener su cobertura del seguro.

Agencias o proveedores y sus áreas de apoyo (Condados de MA)

Agencias que proveen servicios de BH-JI y de CSP-JI:

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

Proveedores de CSP-JI:

1. **Community Caring Clinic** (Suffolk y 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)

Apoyan los programas BH-JI/CSP-JI

Organizaciones asociadas:



Proveedores:



Oficinas de Sheriff de Massachusetts:



Definiciones

Antecedentes de ser una persona sin hogar:

Con el propósito de describir a las personas inscritas en BH-JI/CSP-JI, se calcula como el porcentaje de personas que participan en estos programas como afiliadas a MassHealth y que en su registro indican indigencia o la utilización de un servicio de MassHealth con un diagnóstico asociado de indigencia.

MassHealth Standard:

Grupo de coberturas de MassHealth ofrecidas a quienes sean elegibles, personas solas, familias y personas con discapacidades. Los servicios cubiertos incluyen servicios médicos (internación, ambulatorios y otros), servicios de salud mental y por adicciones, servicios y apoyos a largo plazo, atención de salud diaria para adultos y cuidado temporal para adultos, y servicios de transporte.

MassHealth CarePlus:

Grupo de coberturas de MassHealth que ofrecen una amplia variedad de beneficios de atención de salud para adultos que, en otras circunstancias, no serían elegibles para recibir MassHealth Standard. Puede haber algunos límites. Los servicios cubiertos incluyen servicios médicos (internación, ambulatorios y otros), servicios de salud mental y por adicciones, servicios de centros de enfermería, salud en el hogar y servicios de transporte.

Pago por servicio (FFS, *Fee-for-Service*) de MassHealth:

MassHealth ofrece beneficios sobre la base de un pago por servicio (FFS) o a través de planes de cuidado médico administrado. Según el modelo FFS, MassHealth paga directamente a los proveedores por cada servicio cubierto que haya recibido un afiliado de MassHealth elegible.

Trastornos de salud mental:

Con el propósito de describir a las personas inscritas en BH-JI/CSP-JI, se calcula como el porcentaje de personas participantes en estos programas que utilizan los servicios de MassHealth con un diagnóstico asociado de trastorno de salud mental. Los ejemplos de diagnóstico incluyen trastorno bipolar, trastorno de depresión mayor, trastorno por estrés postraumático (PTSD) y trastorno por déficit de atención con hiperactividad (ADHD).

Discapacidad grave:

Se calcula como el porcentaje de personas inscritas en BH-JI/CSP-JI que son elegibles para recibir MassHealth por no poder participar en ninguna actividad lucrativa sustancial debido a una discapacidad física o mental médicamente determinable.

Puede encontrar más información sobre BH-JI y CSP-JI en <https://www.mass.gov/bhji>.

**Para obtener más información,
comuníquese con:**

Emilia Dunham,
Directora del programa BH-JI
Emilia.E.Dunham@mass.gov

Cita 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.

Diseño gráfico de Kim Kamins

Citas:

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.