

El “Big Beautiful Bill” (H.R. 1) y las Feas Consecuencias para los Coloradenses

LA CRISIS DE COBERTURA

200,000+

Coloradenses Perderán Cobertura de Salud

Para 2030, Colorado perderá \$2 mil millones o más cada año en fondos de Medicaid y ACA.

RECORTES INMEDIATOS AL ACA MERCADO

La mayoría de las personas en el mercado enfrentarán aumentos de cuotas mensuales de 170% o más. El regreso del precipicio de asistencia financiera eliminará ayuda financiera para 36,000 Coloradenses.



La asistencia financiera (créditos fiscales) aumentada **expira a finales de 2025**. Colorado perderá más de **\$230 millones** en asistencia financiera de ACA



Ejemplo Real: Precipicio de Asistencia Financiera

Una pareja en el condado de Larimer que gana un poco más del 400% FPL (\$81,761/año):

- Cuotas Mensuales suben de **\$186 → \$1,641/mes**
- Eso significa \$18,460 más cada año de su bolsillo un **aumento del 780%**.

*FPL = Federal Poverty Level (nivel federal de pobreza).

OTROS IMPACTOS DEL ACA

- Las cuotas mensuales de seguro aumentarán 28% en promedio, y hasta 38% en áreas rurales
- Terminación de cobertura para personas con DACA (25 de agosto, 2025).
- Más papeleo, verificaciones de elegibilidad y devoluciones de asistencia financiera.
- Inmigrantes con estatus legal bajo la regla de 5 años, refugiados, asilados y otros perderán acceso a asistencia financiera para cuotas mensuales en 2027.
- En 2027, personas negadas de Medicaid por “requisitos de trabajo” también perderán acceso a asistencia financiera de ACA.



Más de 100,000 Coloradenses (~40% de los inscritos en el mercado) probablemente perderán su seguro privado.

El “Big Beautiful Bill” (H.R. 1) y las Feas Consecuencias para los Coloradenses

RECORTES INMEDIATOS (AHORA)

En efecto: Medicaid ya no se puede usar en Planned Parenthood.

- 16,000 visitas/año bloqueadas de un día para otro.
- 5,000 Coloradenses pierden acceso a su proveedor principal de atención médica.

OCT 2026

Retroceso en cobertura para inmigrantes

- Refugiados, asilados, personas con estatus temporal, sobrevivientes de trata o violencia perderán elegibilidad en Medicaid.
- Todavía elegibles: LPRs (residentes permanentes legales) de 5+ años, migrantes de CoFA, algunos inmigrantes cubanos/haitianos.

ENERO 1, 2027

Requisitos de trabajo comienzan

La ley pone más papeleo y trabas, y por eso más personas pierden su atención médica.

- Adultos de 19 a 64 años deben cumplir con requisitos de trabajo y pasar redeterminaciones cada 6 meses (en lugar de cada año).
- Exenciones: personas embarazadas/postparto, con discapacidades o cuidadores.
- → Esto agrega más de \$57 millones/año en costos administrativos.

Cobertura retroactiva reducida

- de 90 días → solo 1-2 meses.
- Más riesgo de deuda médica

2028

Nuevos copagos para inscritos con ingresos arriba del 100% FPL:

- Hasta \$35 por servicio.
- Exenciones: atención primaria, prenatal, pediátrica, emergencias y salud mental/uso de sustancias.

Recortes a la “Contribución Hospitalaria”

- La contribución hospitalaria es un pago que realizan los hospitales al estado, no un cargo para los pacientes
- Estos recortes reducen fondos estatales y federales para programas que hoy cubren
 - 427,000 personas, , incluyendo:
 - Medicaid expansion
 - Medicaid buy-in (discapacidad)
 - CHP+ (niños y embarazadas en Colorado)

PARA 2030

Colorado perderá \$2.5 mil millones cada año en fondos de Medicaid.

Más de 200,000 Coloradenses perderán cobertura.