

# Primavera 2023

## Actualización de la promoción estatal



**Por Elizabeth Lively**, Directora de Promoción de la Región Oriental del CPD, y **Pamela Zielske**, Directora de Promoción de la Región Occidental del CPD.

La sesión legislativa de 2023 ha sido ajetreada y productiva para los esfuerzos de defensa estatal del CPD. Se han presentado proyectos de ley que afectan a los pacientes de diálisis en varias legislaturas estatales y,

en la mayoría de los casos, han avanzado rápidamente en el proceso legislativo. Mejorar el acceso a la cobertura Medigap es una prioridad para DPC, y estamos encantados de que la legislación se introdujo en varios estados durante esta sesión para ampliar el acceso Medigap a los pacientes menores de 65 años. El mes pasado, DPC celebró la firma por parte del Gobernador Glenn Youngkin (R) de los proyectos de ley de Virginia SB 1409 y HB 1640, lo que garantiza el acceso a la cobertura Medigap asequible para miles de virginianos menores de 65 años, que viven con enfermedad renal en etapa terminal (ESRD). En Kentucky, la legislación Medigap (HB 345) recibió la aprobación unánime del Comité de Servicios de Salud de la Cámara



*Anna Zelinske, de la Sociedad ALS; Dean Large, Embajador de los Pacientes de Nebraska; Steve Kay, Embajador de los Pacientes de Nebraska; Mike Jacobson, Senador del Estado de Nebraska; Hrant Jamgochian, Director General de Dialysis Patient Citizens; Wendy Schrag, Fresenius Medical Care; Jina Ragland, Nebraska AARP; Pamela Zielske, Directora de Defensa de la Región Occidental de DPC.*

el 9 de marzo, pasó en la Cámara de Representantes por 91-1 y también recibió la aprobación unánime del Comité de Servicios de Salud del Senado el 29 de marzo, con una solicitud para que el proyecto de ley sea colocado en las Órdenes de Consentimiento del Senado. Esto significa que el Senado vota un bloque de proyectos de ley en las Órdenes de Consentimiento por votación oral, garantizando su aprobación. La ley HB 345 fue aprobada por el Senado el 30 de marzo -último día de la sesión legislativa- y firmada por el Gobernador Beshear el 6 de abril.

En esta sesión también se presentó en Nebraska una legislación para proporcionar un acceso asequible a la cobertura Medigap a la población menor de 65 años. El proyecto de ley, LB 32, se examinó en el Comité de Banca, Comercio y Seguros en febrero y, aunque aún no ha pasado al Archivo General, cuenta con un apoyo creciente entre los electores y los grupos locales. DPC ha seguido elevando la importancia de Medigap en Nebraska a través de una sólida campaña en los medios de comunicación.

En Hawai, Minnesota, Indiana, Rhode Island, Vermont y Texas se han presentado y se están tramitando otros proyectos de ley para ampliar el Medigap.

Un proyecto de ley Medigap en Indiana (SB 312) se escuchó en el Comité de Salud y Proveedores de Servicios del Senado, el 15 de febrero, con el DPC proporcionando testimonio. El testimonio de la audiencia fue recibido positivamente por los miembros del comité, pero el presidente optó por mantener el proyecto de ley en el comité y no trasladarlo al pleno del Senado para su consideración. DPC seguirá trabajando en la aprobación de un proyecto de ley Medigap que proporcione acceso costeable a los residentes menores de 65 años, y espera tener un proyecto de ley presentado de nuevo en 2024.

Además de la legislación sobre Medigap, varios estados han presentado proyectos de ley para mejorar la protección de los donantes vivos y los incentivos económicos, como créditos fiscales o costos de reembolso, que ayudarán a aumentar el número de riñones disponibles para trasplante. Se están tramitando proyectos

de ley en Indiana, Nueva Jersey, Nuevo México, Nueva York, Carolina del Norte, Carolina del Sur, Vermont y Virginia. Además, en Dakota del Norte y Virginia se promulgaron proyectos de ley que prohíben la discriminación en el proceso de trasplante de órganos.

En este periodo de sesiones se han presentado varios proyectos de ley que coinciden con la misión del CPD de ampliar los esfuerzos educativos para los pacientes y sus familias, incluidos varios proyectos de ley en Texas y uno en Virginia. En Texas, las leyes SB 1354 y HB 1876 se refieren al Centro de Recursos Centralizados para la Enfermedad Renal Crónica Rita Littlefield, dependiente de la Comisión de Salud y Servicios Humanos. Este centro de recursos aumentaría la concientización sobre la detección precoz de la enfermedad renal, proporcionaría información centralizada sobre el acceso a ensayos clínicos, promovería una mayor equidad de salud y reduciría la carga de la enfermedad renal en todo el estado. Además, el centro de recursos ofrecería información específica sobre prevención de la ERC y oportunidades educativas, incluyendo campañas de concientización, acceso a pruebas preventivas, información nutricional y recursos profesionales para los profesionales de salud que tratan a pacientes con ERC y enfermedades relacionadas.

DPC también ha apoyado otros dos proyectos de ley en Texas, SB 1675 y HB 2983, que establecen programas piloto para proporcionar asistencia nutricional médica y saludable a ciertos beneficiarios de Medicaid, incluidos los pacientes con enfermedad renal. ¿Cómo puede ayudarnos? Siempre estamos buscando embajadores de los pacientes del CPD que compartan sus historias escribiendo cartas a los legisladores, testificando en las audiencias de los comités y participando en las alertas de acción que se envían por correo electrónico a nuestros miembros.

Construir relaciones sólidas con los legisladores a través del proceso legislativo es la forma en que DPC puede lograr el éxito y mejorar la calidad de vida de sus miembros y sus familias. Para saber más sobre cómo puede ayudar a nuestro programa de defensa estatal, visite el sitio web del CPD ([www.dialysispatients.org/get-involved/](http://www.dialysispatients.org/get-involved/)).



*Kimberly Moser, Representante del Estado de Kentucky, y Elizabeth Livey, Directora de Promoción de la Región Este del CPD*