



Health Share of Oregon:

Health Care 101 – Navigating Medicaid with Health Share

Acceso al Cuidado de Salud – Navegando Medicaid con Health Share

September 2025 | September 2025



OHP and Coordinated Care Organizations | OHP Y Organizaciones de atención coordinada



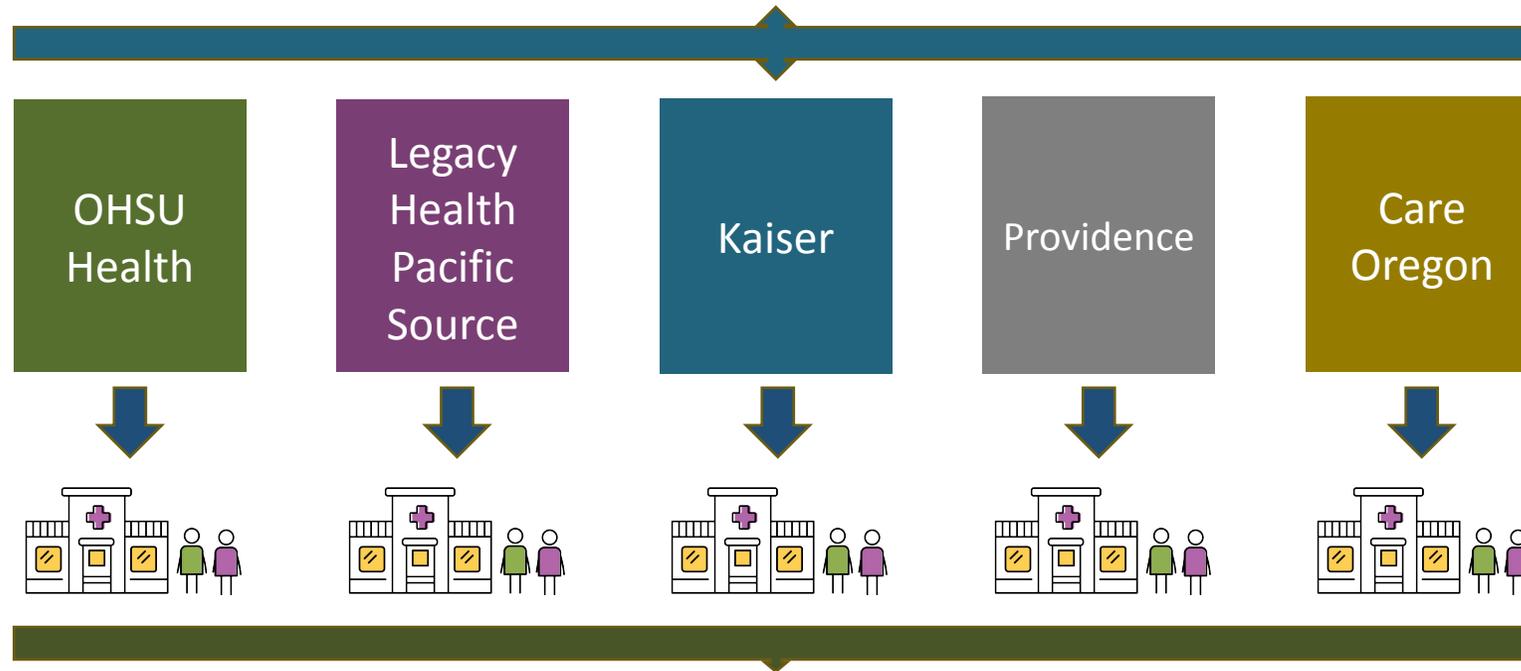
- The Oregon Health Plan (OHP) is our state's Medicaid program. It provides no-cost health coverage to individuals with no or low income.
- Most people with OHP will need to be part of a CCO to receive their Medicaid Benefits.
- CCOs bring together health plans, providers, and community health resources to provide care to OHP members of our community.
- El Plan de Salud de Oregon (OHP) es el programa de Medicaid de nuestro estado. Brinda cobertura médica sin costo a personas sin ingresos o con ingresos bajos.
- La mayoría de las personas con OHP necesitarán ser parte de una CCO para recibir sus beneficios de Medicaid.
- Las CCO reúnen planes de salud, proveedores y recursos de salud comunitarios para brindar atención a los miembros de OHP de nuestra comunidad.

Health Share's Unique Collaborative



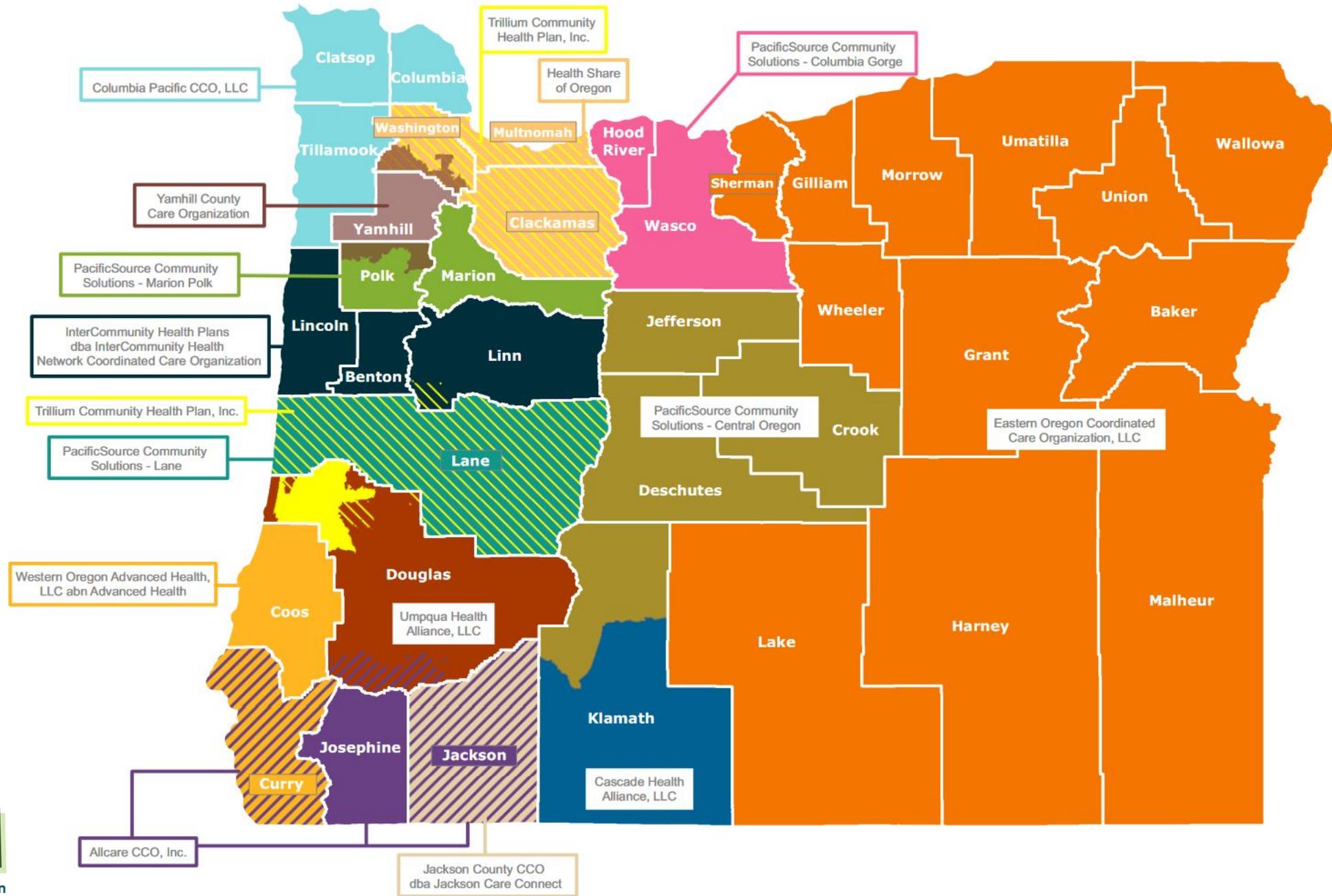
Health Share

El colaborativo unico de Health Share



Health Share of Oregon





OHP Eligibility

- OHP Plus determination is made based solely on an individual's income
- There are specific programs i.e. OHP bridge that require more criteria to qualify
- Anyone can apply online, through phone, or in person at various locations



Elegibilidad de OHP

- La determinación de OHP Plus se realiza únicamente en función de los ingresos de una persona.
- Hay programas específicos, por ejemplo, el puente OHP, que requieren más criterios para calificar.
- Cualquier persona puede presentar su solicitud en línea, por teléfono o en persona en varias ubicaciones.

OHP Eligibility Based Chart

What am I likely eligible for?

In the chart below, first find your family size and follow that row over to the dollar amounts. If you earn less than the income amount listed in one column, you may be eligible for that coverage or assistance.

Federal Poverty Level	Premium Tax Credits (no income limit)									
	Not eligible for OHP? You may be eligible for financial assistance through the Marketplace					Cost-Sharing Reductions			Members of federally recognized Tribes	
	Oregon Health Plan (OHP)		OHP for Pregnant People	OHP Bridge ¹	OHP Special Programs ²	OHP for Kids Under 19			Zero Cost-Sharing	Limited Cost-Sharing
	100%	138%	190%	200%	205%	250%	300%	305%		
Family Size	1	\$15,650 \$1,304/mo	\$1,800/mo	Plus one per each expected baby	\$31,300 \$2,608/mo	\$2,674/mo	\$37,650 \$3,137/mo	\$45,180 \$3,765/mo	\$3,978/mo	
	2	\$21,150 \$1,763/mo	\$2,432/mo		\$42,300 \$3,525/mo	\$3,613/mo	\$51,100 \$4,258/mo	\$61,320 \$5,110/mo	\$5,376/mo	
	3	\$26,650 \$2,221/mo	\$3,065/mo		\$53,300 \$4,442/mo	\$4,553/mo	\$64,550 \$5,379/mo	\$77,460 \$6,455/mo	\$6,774/mo	
	4	\$32,150 \$2,679/mo	\$3,697/mo		\$64,300 \$5,358/mo	\$5,492/mo	\$78,000 \$6,500/mo	\$93,600 \$7,800/mo	\$8,171/mo	
	5	\$37,650 \$3,138/mo	\$4,330/mo		\$75,300 \$6,275/mo	\$6,432/mo	\$91,450 \$7,620/mo	\$109,740 \$9,145/mo	\$9,569/mo	
	6	\$43,150 \$3,596/mo	\$4,962/mo		\$86,300 \$7,192/mo	\$7,371/mo	\$104,900 \$8,741/mo	\$125,880 \$10,490/mo	\$10,967/mo	
	7	\$48,650 \$4,054/mo	\$5,595/mo		\$97,300 \$8,103/mo	\$8,311/mo	\$118,350 \$9,862/mo	\$142,020 \$11,835/mo	\$12,365/mo	
	8	\$54,150 \$4,513/mo	\$6,227/mo		\$108,300 \$9,025/mo	\$9,251/mo	\$131,800 \$10,983/mo	\$158,160 \$13,180/mo	\$13,763/mo	
	9	\$59,650 \$4,971/mo	\$6,860/mo		\$119,300 \$9,942/mo	\$10,190/mo	\$145,250 \$12,104/mo	\$174,300 \$14,525/mo	\$15,161/mo	

¹OHP Bridge - Basic Health Program (BHP) income limit is 200%. American Indians and Alaska Natives whose income is below 205% monthly will qualify for OHP Bridge - Basic Medicaid. To learn about these programs visit OHP.Oregon.gov/Bridge.

²OHP Special Programs includes OHP for Youth with Special Health Care Needs (YSCHN) and OHP Bridge - Basic Medicaid for American Indians and Alaska Natives. Oregon Health Plan eligibility is based on gross monthly income. The Marketplace bases eligibility on estimated gross annual income. This chart provides only an estimate of an individual or family's likely eligibility. The Oregon Health Plan begins using 2025 federal poverty levels to consider eligibility on March 1, 2025. The Marketplace begins using 2025 federal poverty levels on Nov. 1, 2025 for the 2026 plan year. This chart is valid March 1, 2025 to Oct. 31, 2025. An updated version will be available at OregonHealthCare.gov at that time.

Find **free local help** on OregonHealthCare.gov.



Tabla de elegibilidad del OHP

¿Para qué cobertura soy elegible?

En el cuadro abajo indicado, primero encuentre el número de integrantes de su familia y siga la línea que indica la cantidad para la que es elegible. Si usted gana menos del salario anual indicado en una de las columnas, puede ser legible para esa cobertura o asistencia.

Nivel federal de pobreza	Crédito Fiscal (no hay límite de ingresos)								
	¿No es elegible para OHP? Puede ser elegible para ayuda financiera a través del Mercado					Reducciones de Costos Compartidos		Members of tribus reconocidas federalmente	
	Plan de Salud de Oregon (OHP)		OHP para Personas Embarazadas	Puente a OHP ¹	Programas especiales de OHP ²	OHP para hijos menores de 19 años			
	100%	138%	190%	200%	205%	250%	300%	305%	
Número de personas en la familia	1	\$15,650 \$1,304/mes	\$1,800/mes	+ 1 por cada bebé esperado	\$31,300 \$2,608/mes	\$2,674/mes	\$37,650 \$3,137/mes	\$45,180 \$3,765/mes	\$3,978/mes
	2	\$21,150 \$1,763/mes	\$2,432/mes		\$42,300 \$3,525/mes	\$3,613/mes	\$51,100 \$4,258/mes	\$61,320 \$5,110/mes	\$5,376/mes
	3	\$26,650 \$2,221/mes	\$3,065/mes		\$53,300 \$4,442/mes	\$4,553/mes	\$64,550 \$5,379/mes	\$77,460 \$6,455/mes	\$6,774/mes
	4	\$32,150 \$2,679/mes	\$3,697/mes		\$64,300 \$5,358/mes	\$5,492/mes	\$78,000 \$6,500/mes	\$93,600 \$7,800/mes	\$8,171/mes
	5	\$37,650 \$3,138/mes	\$4,330/mes		\$75,300 \$6,275/mes	\$6,432/mes	\$91,450 \$7,620/mes	\$109,740 \$9,145/mes	\$9,569/mes
	6	\$43,150 \$3,596/mes	\$4,962/mes		\$86,300 \$7,192/mes	\$7,371/mes	\$104,900 \$8,741/mes	\$125,880 \$10,490/mes	\$10,967/mes
	7	\$48,650 \$4,054/mes	\$5,595/mes		\$97,300 \$8,103/mes	\$8,311/mes	\$118,350 \$9,862/mes	\$142,020 \$11,835/mes	\$12,365/mes
	8	\$54,150 \$4,513/mes	\$6,227/mes		\$108,300 \$9,025/mes	\$9,251/mes	\$131,800 \$10,983/mes	\$158,160 \$13,180/mes	\$13,763/mes
	9	\$59,650 \$4,971/mes	\$6,860/mes		\$119,300 \$9,942/mes	\$10,190/mes	\$145,250 \$12,104/mes	\$174,300 \$14,525/mes	\$15,161/mes

Puente a OHP: el límite de ingresos del Programa Básico de Salud (BHP) es del 200%. Los indios americanos y los nativos de Alaska cuyos ingresos sean inferiores al 205% calificarán para Puente a OHP - Medicaid Básico. Para obtener más información sobre estos programas, visite OHP.Oregon.gov/Puente.

²Los programas especiales de OHP incluyen OHP para Jóvenes con Necesidades Especiales de Atención Médica (YSCHN en inglés) y Puente a OHP - Medicaid Básico para indios americanos y los nativos de Alaska. La elegibilidad para el Plan de Salud de Oregon es en base al ingreso bruto mensual. La elegibilidad para el Mercado de Seguros Médico es en base al ingreso bruto anual estimado. Este cuadro provee solamente un estimado de la elegibilidad para un individuo o para familias. El Plan de Salud de Oregon comienza a utilizar los niveles federales de pobreza de 2025 para considerar la elegibilidad el 1 de marzo de 2025. El Mercado comienza a utilizar los niveles federales de pobreza de 2025 el 1 de noviembre de 2025 para el año del plan 2026. Este cuadro para elegibilidad es válido desde el 1 de marzo de 2025 al 31 de octubre de 2025. Una versión actualizada estará disponible para esa fecha en CuidadoDeSalud.Oregon.gov.

Encuentre **ayuda local gratuita** en CuidadoDeSalud.Oregon.gov.



health
share

Health Share of Oregon

Flexible Services

These are services provided to a member to complement covered benefits to improve member and community health and well-being*.

Health-related services are items/services like:

- Temporary Lodging
- Supplemental food or Kitchen Supplies
- Cell phone and Service Plan

How to access?

1. Contact your Primary Care Team
or
2. Call your assigned Health Plan.

Each Health Share plan partner has unique processes for accepting, reviewing, and fulfilling requests. First verify client's assigned health plan and check plan's website/contact member services for guidance.



***Funds are finite and run out as year progresses**

What are Health Related Social Needs? | ¿Qué son las necesidades sociales relacionadas con la salud?

Health Related Social Needs (HRSN) Benefits provide climate, housing, and nutrition supports to members experiencing certain life challenges or transitions.

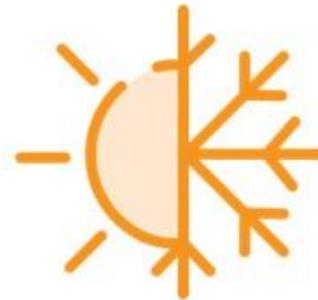
Los beneficios de necesidades sociales relacionadas con la salud (HRSN) brindan apoyo climático, de vivienda y nutrición a los miembros que experimentan ciertos desafíos o transiciones de vida.



**Housing
Supports**



**Nutrition
Supports**



**Climate
Supports**



**Outreach &
Engagement**

HRSN Climate Benefit | HRSN Beneficio De Clima

Devices to help keep you safe during climate events |

Dispositivos que le ayudan a mantenerse seguro durante eventos climáticos

- Air conditioners and heaters
- Air-filtering devices and replacement filters
- Mini refrigerators for medicines
- Portable power supplies for medical devices
- Aires acondicionados y calentadores
- Dispositivos de filtrado de aire y filtros de repuesto
- Mini refrigeradores para medicamentos
- Baterías portátiles para dispositivos médicos



Who is Eligible for HRSN?

To be eligible, all of the following must be true:

1. You are a current Oregon Health Plan member
2. You have a social health need
3. You have a high-risk medical condition, such as:
 - Complex physical or behavioral health needs
 - Developmental or intellectual disability
 - Pregnancy or have given birth in the past 12 months
 - Age (under 6, 65 and older)
 - Experience with abuse or neglect
 - Repeated crisis/Emergency Department visits

Quien es eligible para HRSN?

Para ser eligible, todo debe de ser verdad:

1. Es un miembro actual de el Plan De Salud De Oregon
2. Tiene una necesidad social
3. You have a high-risk medical condition, such as:
 - Necesidades complejas de salud física o conductual
 - Discapacidad intelectual o del desarrollo
 - Embarazo o parto en los últimos 12 meses
 - Edad (menor de 6 años, 65 años o más)
 - Experiencia con abuso o negligencia
 - Visitas repetidas a urgencias/crisis

Oregon 1115 Waiver | Exención de Oregon 1115

Upcoming Changes to Medicaid due to Federal Decisions |
Próximos cambios en Medicaid debido a decisiones federales



All Together, All for You.

