



COVID-19 emergencies are ending: Suggested talking points

- **COVID-19 vaccines will still be free for most Americans after May.**
 - The ending of the two emergencies will not affect the FDA's emergency use authorizations of our COVID-19 vaccines.
 - However, the vaccines will start to be covered by health insurance rather than the government once the current stockpile runs out.
 - This means that people with private insurance, Medicare, or Medicaid will still be able to get vaccinated at no cost, but there is no plan yet for people without insurance to access the vaccines for free.
 - Get your bivalent booster ASAP if you haven't already.
- **Availability of COVID-19 tests, treatments, and data will change after May.**
 - Health insurers will no longer be required to reimburse up to eight at-home tests per month. Stock up on tests closer to the May deadline so that they don't expire too soon.
 - Paxlovid will no longer be covered by the government. But since the current national Paxlovid stockpile is so large, the treatment will likely continue to be free for the next year.
 - Monitoring of COVID-19 metrics like test positivity rates, hospitalizations, and wastewater surveillance may be reduced.
- **Medicaid eligibility checks will resume on April 1, which means your coverage may change soon.**
 - Before the pandemic, states regularly checked whether people enrolled in Medicaid were still eligible. These checks were paused during the pandemic to provide people with continuous coverage.
 - Medicaid eligibility checks will resume on April 1, which means millions of adults and children could lose Medicaid coverage over the next year.
 - Encourage community members who may be on Medicaid to make sure their mailing address and contact information are up to date.
 - Alert community members that if they do receive a Medicaid termination notice and appeal within 15 days, their coverage will remain in effect through the appeal process.



Puntos de conversación: Las emergencias por COVID-19 están llegando a su fin

- **Las vacunas contra el COVID-19 seguirán siendo gratuitas para la mayoría de los estadounidenses después de mayo.**
 - La finalización de las dos emergencias no afectará las autorizaciones de uso de emergencia de la FDA otorgadas a nuestras vacunas contra el COVID-19.
 - Sin embargo, las vacunas empezarán a estar cubiertas por el seguro médico y no por el gobierno una vez que se agoten las reservas actuales.
 - Esto significa que las personas con seguro privado, Medicare o Medicaid podrán seguir vacunándose sin costo alguno, pero aún no hay un plan para que las personas sin seguro puedan acceder a las vacunas gratuitamente.
 - Reciba su dosis de refuerzo bivalente lo antes posible si aún no lo ha hecho.
- **La disponibilidad de pruebas, tratamientos y datos del COVID-19 cambiará después de mayo.**
 - Los seguros médicos ya no estarán obligados a reembolsar hasta ocho pruebas rápidas caseras al mes. Asegúrese de abastecerse de pruebas rápidas caseras cuando se acerque la fecha límite de mayo para que no caduquen demasiado pronto.
 - Paxlovid dejará de estar cubierto por el gobierno. Pero como la reserva nacional actual de Paxlovid es tan grande, es probable que el tratamiento siga siendo gratuito durante el próximo año.
 - Es posible que se reduzca el seguimiento de los indicadores del COVID-19, como la positividad de las pruebas, las hospitalizaciones y la vigilancia de las aguas residuales.
- **Los "controles" de elegibilidad de Medicaid se reanudarán el 1 de abril, lo que significa que su cobertura puede cambiar pronto.**
 - Antes de la pandemia, los estados controlaban regularmente si las personas inscritas en Medicaid seguían cumpliendo los requisitos. Estos controles se interrumpieron durante la pandemia para ofrecer a la población una cobertura continua.
 - Los "controles" de Medicaid se reanudarán el 1 de abril, lo que significa que millones de adultos y niños podrían perder la cobertura de Medicaid durante el próximo año.
 - Anime a los miembros de la comunidad que puedan ser beneficiarios de Medicaid a que se aseguren de que su dirección postal y su información de contacto estén actualizadas.
 - Alerta a los miembros de la comunidad de que si reciben un aviso de finalización de Medicaid y apelan en un plazo de 15 días, su cobertura seguirá vigente durante el proceso de apelación.



COVID-19 emergencies are ending: Frequently asked questions

1. Is the COVID-19 pandemic over?

The COVID-19 pandemic as we knew it is nearing an end. This winter is the first one since the pandemic began during which we did not experience a major surge. Additionally, two of the five COVID-19 emergency declarations are coming to an end in May. But this does not mean that the virus is no longer a risk or that precautions are no longer necessary. Omicron subvariant XBB.1.5, which is currently the dominant strain in the U.S., is the most transmissible strain yet, can evade previous immunity, and is resistant to many of our existing drugs and treatments. The virus has the potential to continue evolving in unpredictable ways. So even though we are now in a much better place, older adults, immunocompromised individuals, and people with underlying medical conditions are still especially vulnerable.

2. How will the end of the COVID-19 emergency declarations affect access to vaccines, tests, and treatments?

The COVID-19 national and public health emergencies will end on May 11. After that, we will still have access to the federal stockpile of vaccines, tests, and treatments. But once that stockpile runs out, coverage of these resources will largely fall on health insurers and individuals. This means that they may no longer be free or widely accessible.

For people with private insurance, Medicare, or Medicaid, COVID-19 vaccines will continue to be free through insurance. But there is no plan yet for people without insurance to access the vaccines for free. After May, free at-home tests will not be as widely available, as health insurers will no longer be required to reimburse up to eight at-home tests per month. Paxlovid will no longer be covered by the government, and the cost will fall on insurers and individuals. But since the current national Paxlovid stockpile is so large, the treatment will likely continue to be free until 2024.

3. What should people do to prepare for the Medicaid eligibility checks?

Medicaid eligibility checks will resume on April 1. Before the pandemic, states regularly checked whether people enrolled in Medicaid were still eligible. These checks were paused during the pandemic to provide people with continuous coverage. If you are currently on Medicaid, make sure your mailing address and contact information are up to date so that you can be notified of any changes in your coverage. If you do receive a Medicaid termination notice, know that if you appeal within 15 days of the notice, your coverage will remain in effect through the appeal process.



Preguntas frecuentes sobre el fin de las emergencias por COVID-19

1. ¿Ha terminado la pandemia de COVID-19?

La pandemia de COVID-19 tal y como la conocíamos está llegando a su fin. Este invierno es el primero desde el inicio de la pandemia en el que no hemos experimentado una ola importante. Además, dos de las cinco declaraciones de emergencia por COVID-19 finalizan en mayo. Pero esto no significa que el virus haya dejado de ser un riesgo o que ya no sea necesario tomar precauciones. La subvariante XBB.1.5 de ómicron, que es actualmente la cepa dominante en EE.UU., es la más transmisible hasta el momento, puede evadir la inmunidad previa y es resistente a muchos de nuestros medicamentos y tratamientos existentes. El virus puede seguir evolucionando de forma impredecible. Por eso, aunque ahora estemos en una situación más favorable, los adultos mayores, las personas inmunodeprimidas y aquellos con afecciones médicas subyacentes siguen siendo especialmente vulnerables.

2. ¿Cómo afectará el fin de las declaraciones de emergencia por el COVID-19 al acceso a vacunas, pruebas y tratamientos?

Las emergencias nacionales y de salud pública por COVID-19 finalizarán el 11 de mayo. Después, seguiremos teniendo acceso a las reservas federales de vacunas, pruebas y tratamientos. Pero una vez que esa reserva se agote, la cobertura de estos recursos recaerá en gran medida en los seguros médicos y los particulares. Esto significa que podrían dejar de ser gratuitos o ampliamente accesibles.

Para las personas con seguro privado, Medicare o Medicaid, las vacunas contra el COVID-19 seguirán siendo gratuitas a través del seguro. Pero aún no hay ningún plan para que las personas sin seguro puedan acceder a las vacunas gratuitamente. A partir de mayo, no habrá tantas pruebas caseras gratuitas disponibles, ya que los seguros médicos dejarán de estar obligados a reembolsar hasta ocho pruebas caseras al mes. Paxlovid dejará de estar cubierto por el gobierno y el costo recaerá en los seguros médicos y los particulares. Pero como la reserva nacional actual de Paxlovid es tan grande, es probable que el tratamiento siga siendo gratuito hasta 2024.

3. ¿Qué debe hacer la gente para prepararse para los "controles" de elegibilidad de Medicaid?

Los "controles" de Medicaid se reanudarán el 1 de abril. Antes de la pandemia, los estados controlaban regularmente si las personas inscritas en Medicaid seguían cumpliendo los requisitos. Estos "controles" se interrumpieron durante la pandemia para proporcionar a la población una cobertura continua. Si actualmente es beneficiario de Medicaid, asegúrese de que su dirección postal y su información de contacto estén actualizadas para que se le pueda notificar cualquier cambio en su cobertura. Si recibe una notificación de finalización de Medicaid, sepa que si apela en un plazo de 15 días a partir de recibirla, su cobertura seguirá vigente durante el proceso de apelación.