Economic Security Project Action

Last Updated: February 2026

Timeline of Impacts - American Healthcare

When Americans will feel the many healthcare consequences of the Republican-passed H.R.1

2025

Immediately + ongoing - Rural hospital and clinic closures. At least 300 rural hospitals are at risk of closing in the next 2-3 years, but 1 in 3 rural hospitals nationwide are at risk beyond that. The first hospital to close directly due to H.R. 1 was the Curtis Medical Center in McCook, Nebraska, and several rural health clinics across the country have followed - with more to come.
Early fall - Insurance companies notify patients of rising premiums for 2026, because H.R.1 refused to extend Affordable Care Act (ACA) tax credits that help millions afford coverage.
November 1 - Open enrollment for ACA marketplace begins with higher prices for 22 million people. Out-of-pocket costs will more than double on average. An estimated 4.2 million people will lose coverage because they simply can't afford it anymore.
December 15 - Open enrollment ends for most states, though some states have different dates.

2026

January 1 - New ACA coverage year begins, with Americans paying more for the same plan.
June to September - During this period, Medicaid recipients across the country will be notified that they must verify their employment status to keep their coverage, or claim an exemption (like being a student or unable to work) ******IMPORTANT: For many, employment status during this period will affect Medicaid eligibility for all of 2027.********
December 31 - Medicaid work requirements legally kick in.

2027

Jan 1 - The first day that people can get kicked off their Medicaid officially, but some states may begin sooner or delay for up to two years. Different states' timelines will be clearer in 2026.
Oct 1 - A new cap on a key source of Medicaid funds that keeps hospitals open starts to phase in, eventually hitting its max on Oct 1, 2031. This will heavily strain hospital budgets, affecting at-risk rural hospitals and clinics first - many are closing now in anticipation of this long-term shortfall.

2028

Oct 1 - New out-of-pocket Medicaid costs kick in for patients who can least afford them. Medicaid will now charge up to $35 co-pays for patients with incomes at or slightly above the federal poverty level - or between $15,650 and $21,597 a year as of 2025.

Economic Security Project Action

Cronología de los impactos en el sistema de salud estadounidense

Cuándo los estadounidenses comenzarán a sentir las consecuencias en el cuidado de la salud del proyecto de ley H.R.1 aprobado por los republicanos.

Importante: Los enlaces de este documento dirigen a recursos que, en su mayoría, están disponibles solo en inglés.

2025

Inmediatamente y en curso: Cierre de hospitales y clínicas rurales. Al menos 300 hospitales rurales corren el riesgo de cerrar en los próximos 2 a 3 años, y 1 de cada 3 hospitales rurales en todo el país está en riesgo más allá de ese plazo. El primer hospital que cerró directamente por el impacto del proyecto de ley H.R.1 fue el Curtis Medical Center en McCook, Nebraska, y varias clínicas rurales de salud en todo el país ya han seguido el mismo camino, con más cierres por venir.
Principios de otoño: Las compañías de seguros notifican a sus clientes sobre el aumento de las primas para 2026, ya que el proyecto de ley H.R.1 se negó a extender los créditos fiscales de la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (*Affordable Care Act*, o ACA por sus siglas en inglés), que ayudan a millones de personas a pagar su cobertura.
1 de noviembre: Comienza el período de inscripción abierta del mercado de seguros de la ACA, esta vez con precios más altos para 22 millones de personas. En promedio, los gastos de bolsillo aumentarán a más del doble. Se estima que 4.2 millones de personas perderán su cobertura simplemente porque ya no podrán costearla.
15 de diciembre: Finaliza el período de inscripción abierta en la mayoría de los estados, aunque algunos estados manejan fechas diferentes.

2026

1 de enero: Comienza el nuevo año de cobertura de la ACA, con las y los estadounidenses pagando más por el mismo plan.
De junio a septiembre: Durante este período, los beneficiarios de Medicaid en todo el país recibirán notificaciones para verificar su estatus de empleo y mantener su cobertura, o para reclamar una exención (como ser estudiante o no poder trabajar). ***IMPORTANTE: El estatus laboral de muchas personas durante este tiempo afectará su elegibilidad para Medicaid durante todo el año 2027.***
31 de diciembre: Entran en vigor oficialmente los requisitos de trabajo para Medicaid.

2027

1 de enero: Es el primer día en que las personas pueden perder oficialmente su cobertura de Medicaid, aunque algunos estados podrían comenzar antes o retrasarlo hasta por dos años. En 2026 se sabrá con más claridad el calendario de cada estado.

Economic Security Project Action

1 de octubre: Comienza a aplicarse gradualmente un nuevo límite a una fuente clave de fondos de Medicaid, que ayuda a mantener abiertos los hospitales. Este límite alcanzará su nivel máximo el 1 de octubre de 2031. Esta medida ejercerá una fuerte presión sobre los presupuestos hospitalarios, afectando primero a los hospitales y clínicas rurales más vulnerables. Muchos ya están cerrando en anticipación a esta falta de fondos a largo plazo.

2028

1 de octubre: Entran en vigor nuevos costos de bolsillo para pacientes de Medicaid, precisamente quienes menos pueden pagarlo. A partir de ahora, Medicaid cobrará copagos de hasta $35 a los pacientes con ingresos iguales o ligeramente superiores al nivel federal de pobreza, es decir, entre $15,650 y $21,597 al año, según las cifras de 2025.