



Administración Regional de Salud Mental de Magellan of Arizona para el Condado de Maricopa

Actas de la reunión de la Junta Gobernante del 21 de octubre de 2009

PRESENTES:

Miembros Comunitarios de la Junta Gobernante:

Sue Davis – Co-Presidenta de la Junta

Vicepresidenta Emérita de NAMI; Representante de las Familias

Kathryn Ayotte

Representante de Adultos que Reciben Servicios

Frank Scarpati

Director Ejecutivo de Community Bridges - Representante del Director Ejecutivo de Proveedores de Servicios para Adultos

Joe Prawdzik

CIT Consultants LLC - Representante de los Miembros de la Comunidad en General

John Romero

Director Ejecutivo de la Red para Personas de Color - Representante del Director Ejecutivo de Proveedores de Servicios para Niños

Miembros de Magellan de la Junta Gobernante:

Richard Clarke Ph. D. – Co-Presidente de la Junta

Director Ejecutivo de la Autoridad Regional de Salud Mental del Condado de Maricopa

Jeff Boldizar

Subdirector Ejecutivo de la Autoridad Regional de Salud Mental del Condado de Maricopa

Jim Stringham

Principal Oficial de Operaciones de la Autoridad Regional de Salud Mental del Condado de Maricopa

Shawn Thiele

Oficial Ejecutiva de Servicios a Niños y Jóvenes de la Autoridad Regional de Salud Mental del Condado de Maricopa

David Covington

Oficial Ejecutivo del Sistema de Servicios para Adultos de la Autoridad Regional de Salud Mental del Condado de Maricopa

Dr. Michael Brennan

Oficial Ejecutivo de Asuntos Médicos de la Autoridad Regional de Salud Mental del Condado de Maricopa

AUSENTES:

Charles Curie

Asesor de la Junta - Director de The Curie Group

Karen McLaughlin

Representante de los Miembros de Familia de los Niños que Reciben Servicios

Lynette Tolliver

Administradora de la Junta Gobernante

INICIO DE SESIÓN: El inicio formal de la reunión fue a las 10:10 a.m.

Actas de la reunión de la Junta presentadas para la reunión del 16 de septiembre de 2009:

Se presentó una moción a la Junta para aprobar las Actas del 16 de septiembre de 2009. La Junta aprobó las actas de manera unánime, sin discusión.

Anuncio de la Junta

- Richard discutió brevemente la orden del día.
 - Cyndi Bloom, la nueva Directora de Comunicación con los Proveedores y la Comunidad, presentará una actualización sobre los eventos recientes de Relaciones con la Comunidad para resumir la percepción y el cambio y las buenas cosas que Magellan hace por la comunidad.
 - Jennifer Thorsen y Jeff Boldizar presentarán respuestas a preguntas recientes que se han generado sobre los programas de rehabilitación y beneficios laborales, según se relacionan con la recuperación. La discusión debe generar ideas y una mejor comprensión sobre la posición de Magellan en cuanto a la recuperación y la resistencia.

ACTUALIZACIONES DE MAGELLAN

Actualizaciones de Magellan of AZ

Richard Clarke proporcionó una actualización a la Junta:

- Ha habido discusión en el estado y en el Condado de Maricopa sobre los sistemas que prestan servicios a niños y adultos jóvenes hasta los 21 años que abandonan sus estándares de acreditación de la Comisión Conjunta para la

Acreditación de Organizaciones de Atención de la Salud (Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations, JCAHO) y las dificultades resultantes que esto conllevaría para satisfacer las necesidades agudas de hospital para esta población.

- La ley requiere acreditación de JCAHO para recibir fondos federales de Medicaid. Los hospitales desean una alternativa a JCAHO, que es DNV, pero sólo está aprobado para fondos federales de Medicare, lo que fue una omisión por parte de CMS y la Agencia de Medicaid. Cuando se eliminó JCAHO hace un par de años, DNV fue aprobado por el estado para Medicaid, sin embargo, las regulaciones dicen que se requiere de JCAHO. Corregir esta situación no es una prioridad para el estado, y tardará entre 1.5 y 2 años. Como resultado, los sistemas hospitalarios deben retener la acreditación de JCAHO para que Medicaid les reembolse por los servicios. Su acreditación actual de JCAHO expirará en diciembre de 2009. Sin una corrección, el tratamiento para niños y adultos jóvenes en los hospitales no estará cubierto. La Atención Urgente seguirá cubierta. Esto no afecta a ninguna organización para adultos. Otros estados sólo reaccionarán a esta situación a medida que se acerque la fecha de renovación de sus acreditaciones.
- PNO de adultos
 - Entre ahora y diciembre, habrá un Tablero Público de Resultados en línea.
 - ✓ El Tablero se está refinando para que sea más comprensible para el público.
 - ✓ Esta herramienta muestra mejoras durante los últimos seis meses.
 - ✓ Se está preparando un manual de especificaciones como resultado de una reunión con el estado.
 - ✓ Deberá estar disponible para el público en la primera semana de diciembre de 2009.
 - ✓ Con las 18 medidas, hay una parte extensiva para proveer una descripción general de todas las clínicas.
 - Las estadísticas de las PNO pueden abordarse de manera distinta.
 - Las especialidades de las clínicas podrían variar, lo que podría afectar las medidas.
 - El periodo de duración de las operaciones de las clínicas también será un factor.
 - La versión más reciente del Tablero se pondrá a disposición de la Junta Gobernante.
 - ✓ La discusión sobre el Tablero se retomará en la reunión de noviembre de la Junta Gobernante.
 - Estatus de contratación:
 - ✓ Magellan ha estado trabajando con Proveedores y PNO a través de talleres sobre estrategias para reducir los servicios de manera que el impacto sobre los individuos que reciben servicios se minimice en general. Se han realizado recomendaciones a DBHS.
 - ✓ El 19 de octubre de 2002, el estado publicó su plan FY10 para recortes. Hay \$6.1 millones en recortes en Salud Mental General y Abuso de Sustancias. El plan eliminó toda la financiación para T-XXI, Abuso de Sustancias en Adultos y parte de la financiación de SMI T-XXI. Se redujo \$1 millón adicional en fondos en el T-XXI y \$500 mil en una de las áreas de T-XIX. Salud Mental no sufrió el recorte completo de \$10.1 millones. El equipo interno de Magellan creará estrategias durante la próxima semana y media sobre cómo lanzar estos cambios y manejarlos, mediante el estudio de:
 - ¿Quién suministra el servicio afectado?
 - ¿Será necesario eliminar servicios?
 - ¿Se reducirá el Financiamiento en Bloque y tendrá el Sistema que administrarlo?
 - ✓ Contratación de FY10:
 - Magellan ha estado trabajando con la comunidad de Proveedores sobre la conciliación, el igualamiento de las tarifas y el cargo por servicio residencial. Ya está modelado, y mientras tanto se continúa con el financiamiento temporal.
 - La contratación deberá estar finalizada en el próximo par de semanas.
 - Se enviarán las páginas de financiación de B3 a los Proveedores. Se elaboró el primer borrador de las enmiendas. El primer grupo de B3 se enviará esta semana. Completarlo se llevará 10 días. Se llamará a los proveedores por adelantado para darles una indicación de la cantidad para que planifiquen.
 - Hay una cláusula de prorrogación automática (Evergreen), lo que permite que el financiamiento temporal continúe aunque los nuevos contratos no estén finalizados. Los Proveedores también podrán planificar para el crecimiento futuro una vez se complete la financiación.
 - \$33 millones adicionales se destinarán a recursos titulados para permitir que se preste servicios a más niños y adultos.
 - Hay problemas con las reducciones en el lado no titulado, y habrá un esfuerzo por cambiar el crecimiento al lado titulado para los que califican. Como resultado de estos esfuerzos, actualmente el 58% de la población se encuentra en el lado titulado.

- Los fondos para el tratamiento de Abuso de Sustancias no titulado han sufrido recortes.
- Deben desarrollarse alternativas a los recortes sin afectar la calidad de la atención.
- No se pueden rehusar los servicios a menos que haya un problema de salud mental (disminución en la capacidad de toma de decisiones). El médico debe evaluar esto y pedir que la persona reciba servicios, pero tal vez tenga que sortear el acceso a la atención.
- Kathryn Ayotte, Representante de Adultos que Reciben Servicios, pidió a la Junta que continuara con la atención porque los individuos que reciben servicios no pueden permitirse perder sus beneficios ni pagar copagos altos. Richard Clarke respondió diciendo que Magellan ha discutido el tema con la comunidad de Proveedores para evitar efectos negativos para la población, y está comprometido a ese nivel de conversación integrada.
- o Programa de regalos de computadoras - Cyndi Bloom, Directora de Comunicación con Empleados y Proveedores
 - ✓ El Programa de regalos de computadoras está en su tercer año. En 2008, se regalaron 400 computadoras (350 a individuos que reciben servicios y 50 a Proveedores). En 2009, habrá 300 disponibles para regalar (250 para individuos que reciben servicios y 50 para Proveedores). Se habían recibido 40 solicitudes hasta la semana pasada. La fecha límite de presentación de solicitudes es el 6 de noviembre de 2009, a ser distribuidas en diciembre de 2009.
 - ✓ Las computadoras están en buenas condiciones y tienen menos de 3 años de antigüedad, y cuentan con sistema operativo, ratón, teclado e instrucciones.
 - ✓ Se necesitan voluntarios para revisar y calificar los ensayos enviados con estas solicitudes. Los interesados deben comunicarse con Alexandra Zavala (Ext. 88288 o aazavala@magellanhealth.com).

Eventos comunitarios recientes y próximos – Cyndi Bloom, Directora de Comunicación con Empleados y Proveedores

- Destacado por Cyndi Bloom (se entregaron folletos de todos los eventos)
 - o Sue Davis confirmó el hecho de que el Arizona State Hospital cerró su Unidad de Tratamiento para Adolescentes debido a que las RBHA de todo el estado no sentían una necesidad de remitir pacientes a ese centro.
 - ✓ Richard Clarke añadió que esto es resultado del tremendo trabajo de la comunidad de Proveedores, ADHS/DBHS y todas las RBHA del estado en desarrollar alternativas que incluyen brindar servicios a esos individuos que reciben servicios en sus comunidades. Esto ha resultado en la reducción de la necesidad de servicios para pacientes hospitalizados en la Unidad de Tratamiento para Adolescentes del Arizona State Hospital.
 - o Se crearon fotonovelas para distribuir las a los jóvenes del valle para aconsejarles sobre cómo manejar los problemas a los que ellos y sus familias se enfrentan.
 - o Jueves 22 de octubre – 9:00 a.m. – En la tercera Conferencia Anual de la Arizona Head Start Association sobre Salud Mental de 0 a 5 Años, dirigida al personal, los padres y las familias de Head Start, Magellan tendrá un puesto, proveerá información impresa y responderá a preguntas.
 - o Domingo 25 de octubre – 10:00 a.m. – En el Festival Telemundo, en asociación con el Canal 39, Magellan llegará a 30,000 familias hispanas.
 - o Iniciativa de prevención del suicidio:
 - ✓ Shawn y David han participado en cobertura en la televisión, la radio y los medios de comunicación impresos.
 - La semana pasada, hubo un artículo en *Arizona Republic* en la sección de Phoenix y en la sección del Valley y el estado sobre el Entrenamiento de intervención en casos de crisis de Magellan.
 - Magellan ha logrado grandes avances sobre el tema en la televisión hispana (Telemundo), en la radio y en los medios impresos.
 - o Se está imprimiendo un informe de progresos complementado con hojas de datos sobre los perfiles de los individuos que reciben servicios y la distribución de fondos. Debería estar disponible para finales de mes, y Cyndi lo traerá a la reunión de noviembre de la Junta.
- **Programas de rehabilitación y beneficios laborales** – Discusión: Jeff Boldizar y Jennifer Thorson, Director Vocacional y de Empleo de Magellan Health Services of AZ

- Vivienda, empleo y participación comunitaria afectan la recuperación. El nivel actual de empleo de los individuos que reciben servicio es de 16% a 18%. El objetivo de empleo del estado es de 25%, pero el objetivo a largo plazo es 40%.
- Jennifer Thorson presentó una discusión sobre su departamento y los programas Ticket to Work y Freedom to Work.
 - ✓ El Departamento de Empleo y Rehabilitación trabaja de cerca con la Administración de Servicios de Rehabilitación (Rehabilitation Services Administration , RSA) del Departamento de Seguridad Económica (Department of Economic Security, DES), un programa de rehabilitación de adultos y el Departamento de Empleo y el Departamento de Rehabilitación de DBHS para asegurar que se cumpla con el Acuerdo Intergubernamental entre el Departamento, la RSA y todas las RBHA, y que todos los protocolos desarrollados por las distintas organizaciones se sigan según las pautas del estado.
 - ✓ El propósito es aumentar el número de personas con discapacidades psiquiátricas que están empleadas, son exitosas y se sienten satisfechas con sus roles vocacionales. Hasta ahora, no se ha recortado la financiación para esto.
 - ✓ Hay tres miembros del personal que trabajan con Jennifer, con el respaldo de Gaye Toman en el Departamento de Recuperación y Resistencia.
 - ✓ Hay capacitación, asistencia técnica y supervisión continuas en colaboración con el Departamento de Aprendizaje de Magellan y todas las PNO, y se trabaja directamente con un especialista en rehabilitación. Todos los equipos cuentan con, al menos, un especialista en rehabilitación.
 - ✓ Los objetivos generales:
 - Aumentar el número de individuos que reciben servicios y trabajan en 10%. Actualmente, Magellan está en 16% con la población con enfermedades mentales graves. La meta del estado es 25%. Esto coloca a Magellan por delante del resto del país. El objetivo de 40% debería ser alcanzable.
 - Extender el uso de servicios de empleo. Magellan provee respaldo a largo plazo. Hay mentores por toda la red de PNO.
 - Aumentar las oportunidades de empleos de transición para lograr que los individuos que reciben servicios en la comunidad obtengan trabajos reales, con una experiencia laboral verdadera.
 - ✓ El programa Ticket to Work se inició en 1999 a través de la Administración del Seguro Social para eliminar las barreras y ofrecer opciones, al permitir que las personas eligieran entre trabajos mientras mantenían su cobertura de atención de salud y al prevenir que se les obligara a permanecer en el Programa de Rehabilitación del estado. Se distribuyeron paquetes a la junta. En el paquete hay más información disponible sobre las opciones en las redes de empleo, al mismo tiempo que se permite continuar en el Programa de Rehabilitación del Estado.
 - La extensión de Medicare comenzó en enero de 2001 y provee 4 años y medio más de cobertura de Medicare, llevando el total a 8 años y medio. La persona debe estar trabajando, y el Seguro Social continuará pagando la Parte A de Medicare, pero el participante sería responsable del pago de la Parte B si elige inscribirse en la Parte B. La reanudación expedita, con entrada en vigencia a partir de 1 de enero, permite a los beneficiarios que han tenido que abandonar su empleo debido a su afección médica continuar recibiendo beneficios y reingresar al sistema sin una nueva solicitud dentro de un periodo de 60 meses tras dejar de trabajar, y recibir beneficios durante hasta 6 meses hasta que su afección médica se supere.
 - ✓ El programa Freedom to Work comenzó el 1 de enero de 2003, y permite a los participantes participar en este programa. Los participantes deben ser residentes de Arizona, tener un número de Seguro Social, recibir pagos de Discapacidad del Seguro Social o haber recibido de los Servicios de Determinación de Discapacidad la confirmación de que sufren una discapacidad, y tener ingresos contables en el trabajo. Sus ingresos no pueden exceder el 250% del nivel de pobreza federal establecido, sin contar sus ingresos por el Seguro Social. El lenguaje se continuará refinando. No está disponible la acción de dar seguimiento a este estatus para propósitos de detección de tendencias. CHOICES actualmente emplea a individuos que reciben servicios como "anfitriones de recepción", haciéndolos elegibles para la inscripción. Según una evaluación financiera reciente, actualmente hay 8,500 personas que no son elegibles para AHCCCS, y alrededor del 90% caen por debajo del nivel de ingresos de 250%. Se debe establecer un objetivo para incluir en este programa tantas personas elegibles como sea posible.
 - ✓ Arizona Bridge to Independent Living (ABIL) ha estado colaborando con Magellan. Magellan ofrece capacitación a todo el personal clínico. Ann Mac Neil, miembro del equipo de Jennifer, ha completado y aprobado la capacitación. Este programa es muy seguro, y debe ser utilizado. RSA ha participado en la

capacitación, y los individuos que reciben servicios no están siendo excluidos con la misma frecuencia que antes.

- ✓ El Departamento de Jennifer se reunirá con todos los proveedores de rehabilitación el jueves 22 de octubre para ingresar nuevas personas al sistema.
- ✓ Richard reportó que el año pasado Magellan financió la contratación de once especialistas en rehabilitación en los equipos de respaldo. Este año, Magellan provee fondos a Linkages para realizar desarrollo dirigido de negocios, vinculado a los individuos que reciben servicios y la comunidad de proveedores. De forma tangible, Richard preguntó qué se está haciendo para asegurar que haya un plan estratégico.
 - Los especialistas en rehabilitación serán monitorizados y supervisados para asegurar que ofrecen los servicios que deben proveer.
 - Otras RBHA han planteado un objetivo de Visión de alcanzar entre el 25% y el 40% con el tiempo como meta. Una RBHA ha planteado una pauta de empleo de 100% en cada ISP. Esto incluye voluntariado y conocimiento del personal sobre el programa Freedom to Work para poder discutirlo con los individuos que reciben servicios y explicar que no perderán ningún beneficio. Los mentores familiares paritarios son esenciales. Había una participación de 15%, y ahora es de 84%.
 - Jeff representó a Richard en la gran inauguración del Club de Triple R, y se impresionó mucho. Hay pizarras con listas de voluntarios y empleo a medio tiempo o a tiempo completo. En un periodo de unos meses, muchas de las pizarras en otros clubes de Triple R estarán llenas de nombres. La meta es rellenar todas las pizarras en los clubes.
 - David Covington comentó que el empleo competitivo es lo más importante.
 - Richard hizo un llamado por una estrategia mucho más profunda para que sus corazones, mentes y almas se unan a este esfuerzo.

ACCIÓN: Incluir la discusión del Tablero en la orden del día de la reunión de noviembre de la Junta Gobernante para obtener más aportes. Invitar a los Directores Ejecutivos de las PNO a la próxima reunión para escuchar y participar en la discusión sobre el Tablero. Averiguar el estatus del objetivo de empleo. ¿Reflejan todos los ISP el esfuerzo de aumentar el número de individuos que reciben servicios empleados? Sue Davis solicita un cuadro organizativo que muestre los cambios en el personal. Jennifer lo proveerá.

DEBATE

- Ninguno

ASUNTOS ANTERIORES

- Ninguno

NUEVOS ASUNTOS

- Ninguno

NUEVOS ASUNTOS PROPUESTOS

- Ninguno

COMENTARIOS DEL PÚBLICO

- Inez Cross, Helping Heart Residential Facilities
 - Varios individuos que reciben servicios han deseado cambiar de clínica para satisfacer sus necesidades. A Inez le gustaría tener información sobre todas las clínicas en las PNO y qué ofrece cada PNO como red.
 - Se le ha informado que hay una lista de espera de tres a seis meses para recibir ayuda para encontrar empleo. Muchos creen que encontrar empleo por sí mismos tomaría menos tiempo.
 - Hay ansiedad entre los individuos que reciben servicios sobre trabajar 40 horas. Tienen pocas habilidades, así que debería haber un entrenamiento en habilidades para darles más confianza.
 - Temen perder beneficios y necesitan consejeros con información sobre Ticket to Work, etc., para informar a los individuos que reciben servicios.
 - Hay recortes en el transporte, y llegar a los lugares se ha convertido en otro desafío.

- \$500,000 es para los copagos para la población elegible dual para salud mental, pero los individuos que reciben servicios y algunos equipos de administración de casos no comprenden este término. Los copagos son difíciles de comprender, y cuando van a una farmacia, hay mucha confusión y a veces ira por parte de estos individuos que reciben servicios y son elegibles duales.
- Karen Smith – Entrenadora de NAMI, madre de un individuo que recibe servicios
 - La Sra. Smith solicita la ayuda y respaldo de la Junta para que su hijo supere las difíciles rutas de la Parte D y reciba sus medicamentos. Aunque cuenta con un "fabuloso administrador de casos", el proceso ha sido muy confuso.

PRÓXIMA REUNIÓN

La Junta se reunirá en las siguientes fechas: **Miércoles 18 de noviembre de 2009, para la Reunión de la Junta.** Todas las reuniones de la Junta tendrán lugar en Magellan Health Services, 4129 East Van Buren Street, Ste 150, Phoenix AZ, 85008; Sala de conferencias Cottonwood, de 10:00 a.m. a 12:00 p.m. Los lugares de las Sesiones de Desarrollo se comunicarán a los miembros de la Junta directamente.

Se levantó la sesión a las 11:42 a.m.