

## Actas de la reunión

Nombre de la reunión: Consejo Comunitario del Sistema de Atención para Adultos		Día/Hora/Lugar: 3 de febrero de 2010, 6:00 p.m., Salón Cottonwood	
Objetivo de la reunión: Aporte de la comunidad al Sistema de Atención para Adultos			
Coordinador(es) de la reunión: Gaye Tolman		Encargada de grabar/tomar notas: Lynda Anderson	
Asistentes: Carolyn Hinkle, Choices; Gloria Abril, familiar; Gary Brennan, QCN; Don Vandenbrul, familiar; David Covington, Magellan; Trish Bleth, Magellan; Anita Barnas, SWN; Kurt Sheppard, Valle del Sol; Kaj-Willow Kaemmerer, SBH; Carol McDermott, familiar; Gaye Tolman, Magellan; Mary Robson, Magellan; Marleigh Parker, Valle del Sol; Shannon Galdys, Magellan; Paul Galdys, Magellan; Jill Hogan, destinataria; Thomas M, destinatario; Jeff Boldizar, Magellan; Andrea Smiley, Magellan; Michael Donnelly, CHEEERS; Pam Walker, Magellan; Aggie Brazill, familiar; Rich Beeman, destinatario; Susan Junck, NAMI; Donna Covarrabio, SWN – Garden Lakes; Kelly Cornett, SWN; James Russo, Visions; Norm Sartor, PIR; Carla Dark, QCN; Jill Rowland, Choices; Tara B., POCN; Robert Sorce, ADHS; Sherry Henson, TERROS; Joyce Woodard, destinataria; Jim Bielli, Valle del Sol; Devin Dale, SWN; Jennifer Edwards, POCN; Debbie T.; Anne Ruby Olivier, destinataria; Bruce Anderson; Dave Pilon, Villages			
Invitados: Jamie Hernandez, intérprete			
TEMA	PRESENTADOR	ASUNTOS CONSIDERADOS	ACTIVIDAD/TEMAS DE SEGUIMIENTO
Bienvenida, presentaciones y anuncios	Gaye Tolman	Se hicieron las presentaciones, y los asistentes respondieron a la pregunta "¿Qué significa para usted el día de San Valentín?".  Recordatorio para inscribirse en la caminata de NAMI del 28 de marzo de 2010.	
Revisión de la orden del día		Se revisó la orden del día para discutir el presupuesto.	
Discusión sobre el presupuesto	David Covington Jeff Boldizar Andrea Smiley	Ha habido una reducción de fondos de entre \$1.5 y \$2 mil millones en los sistemas de salud mental del estado durante los dos últimos años en todo el país.  Las pérdidas de Arizona se han visto mitigadas mediante el trabajo en soluciones creativas del Gobernador, asociaciones con ADHS/DBHS, proveedores y la comunidad. Arizona resultó protegida en parte de los recortes de 2009, y planifica el 2010 para minimizar los recortes y la transición a los individuos. Las reducciones estatales son severas para las	

		<p>poblaciones sin título y sin SMI. Debido a los recortes en los beneficios, existe preocupación por dichas poblaciones.</p> <p>Revisión del proceso legislativo de Arizona.</p> <p>Propuestas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Volver a las calificaciones para Medicaid.</li> <li>• Recomendaciones del Gobernador, beneficios sólo de medicamentos y crisis.</li> </ul> <p>Asociación entre el departamento y los proveedores a fin de crear planes para las reducciones. Magellan ha estado trabajando para absorber las reducciones al trabajar en los resultados, los procesos y las iniciativas clínicas con la Junta Gobernante y los proveedores, para impulsar el avance del sistema.</p> <p>Medidas de acción:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Los proveedores y Magellan trabajan en conjunto para planificar el presupuesto del año fiscal 2011.</li> <li>• La comunidad debe expresarse, escribiendo a los legisladores con sus inquietudes sobre el sistema de salud mental, que nuestras voces se escuchen.</li> <li>• Una mejor integración entre las comunidades médica y de salud mental.</li> <li>• Complementar los recursos con respaldo y recursos comunitarios.</li> <li>• Crear una interfaz potente con la comunidad.</li> </ul> <p>Preocupaciones sobre los recortes en transporte, necesidad de evaluar todos los servicios, dar prioridad a los servicios que son más importantes para los destinatarios y la comunidad.</p> <p>Discusión sobre el margen de lucro de Magellan, los estados financieros aparecen en el sitio en Internet de ADHS/DBHS, trabajo con la Junta Gobernante para reinvertir la financiación. El Programa de asistencia en crisis Crisis Navigator es uno de los nuevos servicios paritarios</p>	<p>Los destinatarios y la comunidad dan opiniones a Magellan sobre su lista de prioridades.</p>
--	--	--	---

	<p>implementados, se revisarán los resultados y los beneficios, los nuevos programas tendrán un enfoque muy dirigido.</p> <p>La pérdida de los grupos WRAP y WELL es preocupante debido a la financiación, algunas agencias de servicio al consumidor (Consumer Service Agencies, CSA) tienen estos programas para los destinatarios.</p> <p>Visions of Hope - asistencia de individuos sin título para los servicios, realizar tareas en las instalaciones para recibir servicios, salir de la rutina y hacerse más creativo, ayudar a todos los individuos, trabajar para ayudar a los destinatarios a convertirse en ciudadanos empleados y productivos, proveer servicios a un menor costo, provee clases de nutrición/cocina, clases sobre la diabetes y la pérdida de peso.</p> <p>Buscar en la integración comunitaria oportunidades de expandir los servicios, preocupación con la duplicación de servicios, intentar que las CSA alivien la duplicación de servicios y liberen a las clínicas y a los administradores de casos.</p> <p>Prioridades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Empleo</li> <li>• Transporte</li> <li>• Servicios paritarios</li> </ul> <p>En el período intermedio entre ahora y el momento en que se toman las decisiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Asociarse con la comunidad</li> <li>• No poner a la gente en riesgo</li> <li>• Usar con acierto los recursos</li> <li>• Evaluar los servicios duplicados</li> </ul> <p>CHEERS – se asoció con Scottsdale Health Care para proveer entrenamiento en bienestar; el Centro de Recreación para Discapacitados de Arizona (Arizona Recreation Center for the Handicapped) usará sus instalaciones, y Westwind Academy trabajará con los miembros sobre la</p>	
--	--	--

		<p>salud y el bienestar.</p> <p>Necesidad de buscar maneras de integrarse y asociarse con la salud médica y mental para reunir recursos, preocupaciones sobre los recortes en todas las áreas de salud y de fomentar el Modelo médico en el hogar, llevar personal médico a las clínicas, asociarse para poder concertar citas con clínicas médicas.</p> <p>Revisión de los programas de Avondale.</p> <p>Revisión del programa “In Our Own Voice” y trabajo con ABLE.</p> <p>Discusión de los aspectos a largo plazo de los recortes, posible restauración de los fondos a medida que la economía mejora, período antes de que la economía mejore, la salud mental podría ser la última área a la que se asignen fondos, mejoras y desafíos en los ingresos, eliminación de legislación aprobada por los votantes, cómo comunicarse con sus legisladores, votar.</p> <p>Discusión sobre las diferencias entre Arizona y otros estados, financiación, apoyo popular para los programas, desarrollo económico, fuerza laboral educada, disposición de pagar por los servicios.</p> <p>Preocupación de que la falta de financiación para los servicios de salud mental pueda crear un sistema de criminalización de las personas que tienen problemas de salud mental, mandatos sin financiación.</p> <p>Necesidad de que los defensores experimentados y las agencias dirigidas por pares provean servicios, el empleo para los destinatarios debe ser una de las prioridades ya sea a través de posiciones pagadas o voluntariado, lograr que los padres participen a través de la enseñanza y la ayuda para desarrollar habilidades, etc., ayudar a los individuos a obtener elegibilidad para el AHCCCS, educación popular, apoyo a través de organizaciones dirigidas por pares, se necesitan herramientas para el cambio, lo que incluye medicamentos y DBT, Bi-polar Bears, usar recursos comunitarios para</p>	
--	--	--	--

		<p>pensar de manera creativa.</p> <p>La Línea de Ayuda Telefónica ha sido descontinuada, se desearía financiación para retomar este programa de apoyo, Visions of Hope tiene 16 voluntarios a medio tiempo para que trabajen en la Línea de Ayuda Telefónica, desarrollar relaciones con Crisis. Las CSA pueden trabajar con los administradores de casos para ayudar a evitar la duplicación de servicios, los administradores de casos están en mejor posición para satisfacer las necesidades de los destinatarios, el modelo DBT puede proveerse con las agencias dirigidas por el consumidor.</p> <p>Hacia el progreso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1:1 comunicaciones</li> <li>• Explorar tener reuniones con mayor frecuencia durante este período</li> <li>• Usar los consejos clínicos como foros</li> <li>• Recursos en el sitio de Internet de ADHS/DBHS</li> <li>• Servicios dirigidos por los pares</li> <li>• Empleo o voluntariado</li> <li>• DBT</li> <li>• Línea de Ayuda Telefónica</li> <li>• Más participación de los administradores de casos en estas reuniones</li> <li>• Opiniones de las reuniones trimestrales de administradores de casos</li> <li>• Traer amigos a la reunión que no tengan que ver con el sistema de salud mental</li> <li>• NAMI y CSA trabajan juntos para dirigirse a los legisladores</li> </ul>	
Temas de agenda para reuniones futuras: Presupuesto			
Próxima reunión: 3 de marzo de 2010 a las 6:00 p.m., Magellan Health Services, Cottonwood			
Inicio formal: 6:05 p.m. Se levanta la sesión: 7:30 p.m.			