



Consejo Comunitario del Sistema de Atención para Adultos
Magellan Health Services
 4129 E. Van Buren, Phoenix, AZ 85008
 Sala de conferencias Cottonwood
 2 de junio de 2010, 6 p.m.
 Acta de la reunión

Coordinador(es) de la reunión: Gaye Tolman		Encargado de grabar/tomar notas: Pam Straughn (para Lynda Anderson)
Objetivo de la reunión: Aporte de la comunidad al Sistema de Atención para Adultos		
Asistentes: Gloria Abril, miembro de familia; Trish Bleth, Magellan; Rich Beeman; Chris Karis, miembro; Carolyn Hinkle, Choices; Carla Dark, QCN; Johnny Berglund; Don Vandenbrul, APFC; Kay-Willow Kaemmerer, SBH; W. Philip Sawyer, Bi-Polar Bears; Marilyn Racey, NAMI; Rebecca Jorgensen, PIR; Jim Dunn, POCN; Anita Barnas, SWN; Terry Worth; Carol McDermott, miembro de familia-NAMI; Joan Asche, miembro de familia; Jill Hogan; Wayne Goulet, CRN; MaryJo Whitfield, JFCS; Carol Cronland, NAMI Phoenix; Paul Galdys, Magellan; David Covington, Magellan; Shareh Ghani, Magellan		
Invitados: Jamie Hernandez, intérprete		
TEMA	PRESENTADOR	ASUNTOS CONSIDERADOS
Presentaciones		Se realizaron las presentaciones
Actualización sobre financiación	David Covington	<p>David Covington proporcionó una actualización sobre algunos de los cambios/las dificultades de la financiación. La reciente aprobación de la propuesta 100 indica que no habrá muchos más recortes de presupuesto a las secciones de escuelas y de servicios públicos (incluida la atención de la salud mental y del comportamiento). David agradeció a todas las personas que trabajaron para alcanzar ese objetivo.</p> <p>Se anunciaron las últimas personas que se incorporaron al equipo de Servicios para adultos de Magellan.</p> <p>Entre los asuntos considerados, se mencionó que el Sistema de Atención para Adultos incluye 26 clínicas operadas por 4 Organizaciones de Red de Proveedores (PNO, por sus siglas en inglés) que atienden a 21,000 personas con enfermedad mental grave, además de las 29 agencias que atienden a más de 40,000 personas con cuestiones de Salud Mental en General y Abuso de Sustancias (GMH/SA, por sus siglas en inglés).</p>

		<p>Los asuntos considerados también hicieron referencia a que, el año pasado, el sistema creció a un ritmo sin precedentes debido al crecimiento más importante de Medicaid jamás antes presenciado en los Estados Unidos. David elogió los servicios de Jewish Family y otras agencias y clínicas por su dedicación y creatividad para responder a este crecimiento.</p> <p>Asimismo, se consideró la reunión de Magellan y el equipo de Servicios para adultos con los concejos clínicos que se llevó a cabo durante abril. El equipo se reunió con 31 concejos y con aproximadamente 1600 personas para prepararse para la próxima reducción en los servicios para los miembros fuera del Título XIX. Esto proporcionó una oportunidad para escuchar y dialogar, a fin de trasladar nuevas ideas al proceso de toma de decisiones. David incentivó al grupo para que continúe impulsando el sistema proporcionando servicios de calidad y la mejor práctica. Indicó que dos de las áreas de mayor interés en este momento son la Iniciativa para la prevención de suicidios/intervención y la Iniciativa para la salud y el bienestar.</p> <p>David consideró brevemente la historia del puente de San Francisco y anunció que proyectarán un documental sobre el puente. Esto proporcionará una oportunidad para celebrar los esfuerzos de aquellas personas que trabajan para cambiar la cultura en torno al suicidio.</p> <p>La Iniciativa para la salud y el bienestar se concentrará en la manera en que manejamos las disparidades con respecto a la salud que encontramos en la población con problemas de salud mental. Mediante una colaboración con la oficina para dejar de fumar y prevenir enfermedades crónicas, la Iniciativa para la salud y el bienestar está trabajando para ayudar a poner fin a los altos niveles de fumadores. Arizona tiene uno de los índices de fumadores más bajos del país. Las estadísticas muestran que si usted trabaja en el sistema de salud mental tiene más del doble de probabilidades de fumar que la población en general. Las estadísticas muestran que existe un 75% de probabilidades de que las personas que reciben servicios fumen, y un diagnóstico de esquizofrenia conlleva un 85% a 90% de probabilidades de fumar. A fin de apoyar la iniciativa, todas las instalaciones de Magellan Health Services estarán libres de tabaco a partir del 1 de agosto de 2010. David informó al grupo que se logró que más de 1000 personas que reciben servicios y que estaban fuera del Título XIX fueran reclasificadas para ser incluidas en el título. Esto ahorrará beneficios para cada una de estas personas que reciben servicios.</p> <p>También se sugirió invitar a Juan para que venga y hable con el grupo acerca de las iniciativas para la prevención de suicidios.</p> <p>Otros asuntos considerados se relacionaron con la coalición padres/familia que trabaja junto con la</p>
--	--	--

		Alianza Nacional de Enfermedades Mentales (NAMI, por sus siglas en inglés) y el estado para organizar una encuesta para las personas fuera del Título XIX, que esperan enviar después del corte del 1 de julio. Los datos recopilados se usarán para determinar el impacto final de estos cambios.
Feria de recursos	Gaye Tolman	<p>Gaye Tolman se dirigió al grupo en relación con las ferias de recursos. La primera feria tuvo mucho éxito, con más de 100 participantes. Las dos ferias siguientes contaron con 30 participantes. Gaye incentivó al grupo para que haga correr la voz antes de la próxima feria, a fin de que todos sepan que hay de 30 a 40 vendedores en cada una de las ferias. Los vendedores serán filmados y el DVD estará disponible para todos los proveedores.</p> <p>Gaye indicó que el proyecto relacionado con la ficha de informes de recuperación había tenido éxito. Recientemente proporcionaron una ficha de informes sobre el primer proveedor de Salud Mental en General (GMH, por sus siglas en inglés) y fue muy emocionante, con una actitud totalmente diferente. Gaye indicó que les complace atraer a los GMH.</p>
Monitoreo de los medicamentos para las personas que reciben servicios y que están fuera de título	Dr. Shareh Ghani	<p>El Dr. Ghani proporcionó un breve resumen de los cambios en los medicamentos para las personas que reciben servicios y que están fuera de título, que incluye una revisión limitada de la historia de antipsicóticos típicos y atípicos. Otro de los asuntos considerados fueron los efectos secundarios; específicamente, los trastornos de movimientos desfigurativos que acompañan los antipsicóticos típicos. Estos efectos secundarios continuaron hasta comienzos de la década de 1990, cuando aparecieron los antipsicóticos de marca comercial. Se denominaban atípicos debido a que no causaban los efectos secundarios desfigurativos que se observan con los trastornos de movimiento. Con el tiempo, se volvió evidente que los antipsicóticos atípicos sí causaban otros efectos secundarios (aumento de peso, aumento del riesgo de tener diabetes y aumento del colesterol) que, finalmente, fueron llamados síndrome metabólico.</p> <p>Hace aproximadamente cuatro años, se agregó un recuadro negro de advertencia al grupo de medicamentos atípicos donde se advierte acerca de efectos secundarios específicos.</p> <p>Mediante la Iniciativa para la salud y el bienestar, los esfuerzos se concentrarán en la concientización acerca de algunos efectos secundarios y en la educación respecto de fumar, hacer ejercicio y la necesidad de visitar al médico de atención primaria (PCP, por sus siglas en inglés). Además, se realizarán esfuerzos para analizar de qué forma ayudar a que se pueda obtener atención psiquiátrica y atención médica en el mismo lugar.</p> <p>Otros asuntos considerados se relacionaron con el cambio en el formulario para las personas fuera de título con enfermedad mental grave (SMI, por sus siglas en inglés).</p>

		<p>Se consideraron asuntos relacionados con la velocidad a la que se espera que las personas que reciben servicios puedan cambiar a las marcas genéricas. El Dr. Ghani informó que el proceso proporciona el tiempo suficiente para que las personas se acostumbren al cambio. Es posible que haya una práctica farmacológica de adaptación donde comenzarán a bajar lentamente la dosis de un medicamento al mismo tiempo que introducen otro lentamente.</p>
Foro abierto	Todos	<p>Se consideraron más asuntos que indicaron que los cambios para las personas que reciben servicios y que están fuera de título les dificultan a esas personas que reciben servicios obtener la atención dental que necesitan. Los recursos considerados incluyeron la escuela de higiene dental, Gompers y se realizaron comentarios acerca de la posibilidad de que Care One se encuentre disponible a través del Sistema de Contención de Costos de Atención de Salud de Arizona (AHCCCS, por sus siglas en inglés).</p> <p>Otros asuntos considerados se relacionaron con los servicios disponibles en la Administración de Veteranos (VA, por sus siglas en inglés). La Autoridad Regional de Salud Mental (RBHA, por sus siglas en inglés) y las PNO se reunieron con los líderes de la VA y recibieron instrucciones acerca de cuáles son los pasos adecuados para conseguir una remisión a la VA. Nos solicitan que sigamos esos pasos dado que no todos los veteranos reunirán los requisitos para estos beneficios. Se consideraron otros asuntos adicionales relacionados con los vales disponibles para viviendas de la sección 8 así como la falta de lista de espera en la VA.</p> <p>Gaye informó al grupo que están trabajando en una iniciativa de salud integral y que, junto con el Departamento de Servicios de Salud de Arizona (ADHS, por sus siglas en inglés)/la División de Servicios de Salud Mental (DBHS, por sus siglas en inglés), han recibido un subsidio a través de la Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias (SAMHSA, por sus siglas en inglés) y de la Asociación Nacional de Facultades y Escuelas de Contaduría (NASBA, por sus siglas en inglés) para la capacitación en salud integral destinada a los grupos paritarios y los mentores familiares. Cada PNO la estableció de manera diferente, pero son muchas las cosas que están sucediendo con esta iniciativa.</p> <p>SWN tiene un tema de salud del mes. Mayo fue el mes de la concientización sobre la hepatitis. Esto aportó anuncios del servicio público que crearon concientización sobre la hepatitis y proporcionó información a enfermeros y médicos, a fin de que contaran con toda la información que necesitan. Cada mes habrá un tema diferente.</p> <p>SWN está considerando agregar un puesto de extensión médica, a fin de asistir en el seguimiento de las citas omitidas. Otro de los asuntos considerados indicó que algunas agencias están usando un</p>

		<p>sistema telefónico automatizado además de coordinadores de tratamiento como otro mecanismo de contacto.</p> <p>A continuación, se consideraron asuntos relacionados con todas las noticias o las actualizaciones relativas a los programas de transporte. Gaye indicó que el grupo de trabajo de transporte comenzará a trabajar mañana para abordar las preocupaciones acerca de los problemas de transporte. A continuación, se comentó que, en un esfuerzo por reducir costos, el AHCCCS ha propuesto eliminar todos los beneficios de transporte que no sean de emergencia para las personas adultas que reciben servicios que estén tanto dentro como fuera de título. Gaye confirmó que esto ha sido propuesto pero que no sabe si se ha tomado una decisión hasta el momento.</p> <p>Don resumió algunos de los esfuerzos realizados por la coalición en cuanto a la suspensión de los casos de Arnold y JK, y otros cambios en el sistema de atención.</p> <p>Gaye indicó que proporcionarán más capacitación de desarrollo para los grupos paritarios y los miembros de familia.</p>
Puntos del orden del día para las futuras reuniones	Presentación de la coalición	
Próxima reunión: 7 de julio de 2010, a las 6 p.m., Magellan Health Services, Cottonwood		
Inicio formal: 6:00 p.m.		
Se levanta la sesión: 7:40 p.m.		