

PRESENTES:

<p><u>Miembros Comunitarios de la Junta Gobernante:</u> Ted Williams: Presidente de la Junta Director Ejecutivo de ABC Housing; Representante del Director Ejecutivo de Proveedores de Servicios para Adultos Matt Kennedy STAR. Representante de Individuos Adultos que Reciben Servicios Sue Davis Vicepresidenta Emérita de NAMI; Representante de las Familias Nick Margiotta Departamento de Policía de Phoenix; Representante del Miembro Comunitario Luz Sarmina Directora Ejecutiva de Valle Del Sol; Representante del Director Ejecutivo de Proveedores de Servicios para Niños Valerie Van Auker Representante de los Miembros de las Familia de los Niños que Reciben Servicios</p>	<p><u>Miembros de Magellan de la Junta Gobernante:</u> Chris Carson M.D., Presidente de la Junta Director Ejecutivo de la Autoridad Regional de Salud Mental del Condado de Maricopa Andrea Smiley Oficial Ejecutivo de Relaciones de la Comunidad de la Autoridad Regional de Salud Mental del Condado de Maricopa Andrew Mebane M.D. Oficial Ejecutivo de Asuntos Médicos de la Autoridad Regional de Salud Mental del Condado de Maricopa Gaye Tolman Oficial Ejecutiva para la Recuperación y el Restablecimiento, de la Autoridad Regional de Salud Mental del Condado de Maricopa Brenda Benage Oficial Ejecutivo de Transformación del Sistema de la Autoridad Regional de Salud Mental del Condado de Maricopa Dan Wendt Oficial Ejecutivo de Calidad de la Autoridad Regional de Salud Mental del Condado de Maricopa</p>
<p>Charles Curie, Director de The Curie Group, Asesor de la Junta Asesor de la Junta Gobernante: Lynette Tolliver: Administradora de la Junta Gobernante Personal de la Junta Gobernante</p>	
<p><u>AUSENTES:</u> Ninguno</p>	

INICIO DE SESIÓN: 10:00 a.m.

Actas de la reunión de la Junta presentada para la reunión del 27 de febrero de 2008:

Se presentó una moción para que la Junta aprobara las Actas de la reunión del 27 de febrero de 2008. La Junta las aprobó en forma unánime.

ACTUALIZACIONES DE MAGELLAN

Actualización sobre Operaciones

Miki Antonelli proporcionó una actualización a la Junta sobre varios temas, entre los que se incluyen:

- Presentación en término
 - Miki reiteró que Magellan había extendido 30 días la fecha límite para la presentación en término de las reclamaciones de septiembre.
 - Magellan ha creado un plan para recursos in situ que gira alrededor de temas de Intercambio de datos electrónicos (EDI) y reclamaciones con referencia a: la celebración de reuniones con proveedores para informar sobre los desafíos de obtener la presentación de los registros de servicios prestados. El 29 de febrero de 2008, se calculó que se presentaron 66,000 reclamaciones pendientes, según una encuesta enviada a los proveedores. Al 11 de marzo de 2008, la cantidad de reclamaciones pendientes es de 18,000, según las estimaciones y encuestas realizadas por los proveedores. Miki señaló que estamos haciendo muy buenos progresos.
- Consumidores con Enfermedades Mentales Serias (SMI, por sus siglas en inglés)
 - Los consumidores con SMI están en el programa ClaimTrak pero no en el programa CAPS. Algunos consumidores antes de la transición, al igual que las inscripciones nuevas, no figuran en el sistema según los registros de servicios prestados o al momento en que se llevó a cabo el proceso de inscripción.
 - La cantidad original de 837 informada en una primera instancia disminuyó y actualmente es de 435.
 - Magellan ha identificado la causa fundamental. A partir del 15 de marzo de 2008 se implementará una solución dirigida a los 435 consumidores en su totalidad.

- Es posible que algunos servicios prestados y algunas inscripciones no estén registrados en el sistema, pero Magellan estará en condiciones de monitorear e identificar los casos.

ACCIÓN: La junta recibirá una actualización de Miki Antonelli sobre la resolución del problema de los consumidores con SMI y los programas ClaimTrak /CAPS.

- Carta de Defensores y Proveedores de Consumidores de Maricopa (MCAP, por sus siglas en inglés) y Solicitud de la Autoridad Regional de Salud Mental (RBHA, por sus siglas en inglés)
 - Se envió una carta a la División de Servicios de Salud Mental, (DBHS, por sus siglas en inglés) solicitando acceso a información, en base a los cambios en la implementación.
 - Los pedidos incluyeron: Descarga de una nómina de todo el estado en lugar de buscar un individuo por vez; uso del Número de Seguro Social para buscar consumidores, acceso a la información sobre diagnósticos.
 - La DBHS le respondió al MCAP. Quedará a decisión de Magellan la solicitud del Número de Seguro Social. DBHS rechazó todos los otros pedidos mencionados.
- Remisiones
 - La junta solicitó una actualización sobre el proceso de remisión.
 - Miki afirmó que, hasta la fecha, no hay ninguna actualización nueva.
 - El 31 de marzo de 2008 se completará el software de seguimiento automático que contribuirá con el proceso de remisión, el cual se ha utilizado y operado manualmente, en los últimos meses, para los seguimientos.

ACCIÓN: La junta recibirá una actualización de Miki Antonelli sobre el proceso de remisión.

Transición a las Organizaciones de Red de Proveedores (PNO, por sus siglas en inglés)

Jim Stringham presentó una actualización a la junta sobre diversas áreas:

- Plan de trabajo general
 - El 25 de febrero de 2008 se presentó un Plan de transición de la PNO actualizado, con más información y todos los detalles de la medida explicados para lograr una transición sin complicaciones; además de una cooperación entre asociaciones con la Red de PNO y los Proveedores de Servicios Directos (DSP, por sus siglas en inglés).
 - El 6 de marzo de 2008, se llevó a cabo una presentación a base de preguntas y respuestas para recibir actualizaciones sobre toda la actividad de los equipos funcionales desarrollada hasta ese momento. A partir de esa reunión, todos los Equipos Funcionales decidieron celebrar reuniones semanales para presentar las actualizaciones sobre el Plan de Transición de la PNO con DBHS. En todos los cambios que se produzcan, se destacará la fecha, el porcentaje completado o las tareas nuevas. La próxima reunión será el 13 de marzo de 2008.
 - La Junta acordó que las actividades destacadas del Plan de Transición de la PNO sean documentadas en un formato de Resumen Ejecutivo, para que resulte sencillo realizar los seguimientos.
 - Magellan tiene previsto recibir una carta sobre el estado formal del Plan de Transición de DBHS la próxima semana.

ACCIÓN: La junta recibirá una actualización de Jim Stringham sobre las actividades destacadas del Plan de Transición de la PNO.

- Fase uno de Transición de clínicas:
 - Se trabaja diariamente en las preparaciones para las dos primeras transiciones de clínicas. Las consideraciones incluyen: los costos financieros de la operación y el aspecto de las clínicas, en colaboración constante con los DSP y la PNO.
 - Actualmente estamos preparándonos para la fecha de transición del 31 de marzo de 2008 o el 1 de abril de 2008.
 - El Dr. Carson afirmó que la transición de las dos primeras clínicas es muy importante para el éxito continuo de las transiciones futuras de las otras clínicas. Lo fundamental es que la transición se produzca de manera correcta y con éxito, y que con el transcurso del tiempo la PNO, Magellan, los consumidores y las familias digan que ésta ha sido una buena transición.
 - La junta respaldó plenamente realizar transición correctamente en el primer intento.
 - El Dr. Carson aclaró que la barrera de la transición es un tema relacional muy complejo entre la DSP/QSP, PNO y Magellan. Esta es una serie que nunca se hizo antes. DBHS y el consumidor quieren un sistema unificado, que sea coherente y suficiente para satisfacer las necesidades del consumidor.
- Plan de Administración de Casos (Plan CM, por sus siglas en inglés)
 - El Plan CM se separó del plan de Transición de la PNO.
 - El 3 de marzo de 2008 se presentó una actualización sobre el Plan CM a DBHS, para su revisión.

- La dirección del Plan CM está a cargo de Carole Matyas, con la participación de Jim Stringham. El enfoque está en la entrega regular de servicios y el desarrollo de un plan sobre cómo lograr las metas y los objetivos fundamentales, en base a la información reunida en el Plan Estratégico sobre Administración de Casos y Servicios Clínicos en Equipo para el Condado de Maricopa del año 2001. Los aspectos que se incluyen son: abordar los componentes fundamentales: competencia grupal e individual; integrar otras actividades que están sucediendo en los planes.

Actualización clínica

Carole Matyas proporcionó una actualización a la junta sobre varios temas:

- Recepciones
 - Magellan ha estado pensando en la renovación de las recepciones de las clínicas. Estos planes se determinan en función de aspectos del servicio al cliente: están orientados a la recuperación, deben resultar cómodos para el consumidor, el personal debe poder dar una respuesta rápida a los destinatarios de servicios y debe responder a las inquietudes de seguridad de todas las partes.
 - Carole le entregó a los miembros de la junta una hoja de cálculo formulada, en la que resaltó las necesidades y las recomendaciones para las clínicas. Además, se implementará un curso de entrenamiento para el personal de las clínicas en temas de seguridad.
- Transporte
 - Magellan volvió a evaluar el sistema de transporte de las clínicas, y le solicitó a cada institución que designara a un coordinador de transporte encargado de prestar servicios de transporte.
 - Magellan revisó la política de transporte y ha dejado en claro quiénes son los proveedores.
 - A la junta le preocupaba que los administradores de casos (CM) transportaran a los consumidores debido a los aspectos de responsabilidad y seguro que esto implica. Carole respondió que los CM están asegurados mediante Magellan cuando los consumidores están en el vehículo de un CM, pero que los CM deben tener su propio seguro, de conformidad con la ley del estado. A los CM se les entrega un reembolso en función de las millas recorridas.
- Estadísticas de productividad de los registros de servicios prestados
 - La información se puede obtener diariamente por individuo a través del programa ClaimTrak. No se puede recuperar y guardar en una base de datos semanal, debido a que los horarios de ingreso de la información no coinciden, pero se puede volcar a una base de datos mensual.
 - La meta de la Estadística de Productividad es el 95% y llegamos a enero de 2008 con un 83% para todo el sistema, lo que significa que nos estamos acercando a nuestra meta.
 - Se conformó un grupo de trabajo con personal de la empresa y de ClaimTrak para producir herramientas más eficaces, para que el personal de las clínicas las use en la confección de los registros de servicios prestados. Ejemplos: Boletas de servicios preimpresas para ahorrarles tiempo a los médicos y una planilla de registros diaria para que los miembros del personal anoten la información y puedan ingresarla después en el sistema.
- Plan de Administración de Casos (Plan CM)/ Plan de Mejoramiento del Desempeño (PIP, por sus siglas en inglés)
 - Carole, el Dr. Carson y otros miembros han estado trabajando para elaborar un plan que sea aceptado en forma uniforme. El Plan CM/PIP hace hincapié fundamentalmente en generar una estructura para la Administración de Casos, la supervisión de los administradores de casos y la expansión de la orientación nueva hacia un período de dos meses con entrenadores para los administradores de casos.
- Cargos
 - Hay cuatro vacantes para directores de clínicas. Hay también menos renovación de personal con un gran respaldo del equipo de apoyo y administración. Se ha aprobado la solicitud de contrataciones nuevas para cargos de enfermeros diplomados (RN) en el Equipo ACT.
 - Se ha contratado a 10 médicos, y comenzarán sus tareas desde hoy hasta el 8 de septiembre de 2008.
 - La renovación del personal en enero se redujo al 10%.

ASUNTOS ANTERIORES

Revisión del Sistema Infantil

El Dr. Chris Carson explicó que Pat Hunt no había podido asistir ese día y analizó el gran trabajo que ella ha realizado para encontrar maneras nuevas y más eficaces para mejorar el Sistema Infantil. Luego compartió con los presentes las recomendaciones de Pat Hunt:

- Desafíos
 - Magellan no cuenta con un “Departamento de Niños”. Magellan había creado un Equipo Funcional Multidisciplinario, con el fin de que no hubiera un enfoque único para el sistema infantil. La idea era que

las personas clave involucradas en el Sistema Infantil estuvieran insertadas en todos los departamentos de Magellan.

- Las familias y los defensores no tenían en claro cómo comunicarse con la RBHA.
- Sugerencias de mejoramiento
 - El Dr. Carson le propuso a la junta el desarrollo de un Departamento de Niños.
 - Se nombrará a un Oficial Ejecutivo para el Departamento de Niños, que dependerá directamente del Dr. Carson. Se están elaborando los criterios para este cargo.
 - Es necesario contar con una persona que desempeñe el papel de defensor internamente en Magellan, al que puedan recurrir las familias, los defensores y los consumidores, y sea un referente familiarizado con los problemas de cada caso, que trabajará en la resolución de problemas y reportará al Oficial Ejecutivo del Departamento de Niños.
- Búsqueda de la aprobación para la creación de dos cargos en el Departamento de Niños.
 - El Dr. Carson presentó la moción para estos dos cargos: a Que la junta apruebe el nombramiento del Oficial Ejecutivo del Departamento de Niños y del Representante de Magellan para la Resolución de Problemas Individuales. A continuación, la junta instruyó a Magellan para que creara el cargo de Oficial Ejecutivo de Servicios Infantiles, que dependería directamente del Dr. Carson. La persona en este cargo sería responsable de ver y supervisar los Servicios Infantiles, y estaría a disposición de los representantes y las familias. La persona contratada para el cargo de oficial ejecutivo debería comprender los 12 principios y el juicio Jason K, y debería promover el tratamiento comunitario dentro de las familias y WRAP con respecto a los servicios. Además, se contrataría a una persona interna de Magellan para que defienda a las familias y a los niños de manera individual, no en un proceso de reclamos. Esto incluye a los niños de minorías y los servicios de transición, cuando se produjera la transición de los niños a los servicios para adultos. La junta apoyó la moción. La junta aprobó y aceptó la moción de forma unánime.

ACCIÓN: La junta recibirá una actualización del Dr. Carson sobre la descripción de las tareas de los dos cargos aprobados para el Departamento de Niños.

Actualización sobre el Grupo de Trabajo de Viviendas

Stephanie Knox le presentó a los miembros de la junta una actualización y una reseña del desarrollo del grupo de trabajo.

- Motivos para la creación del grupo de trabajo
 - Este grupo de trabajo se había desarrollado como un grupo comunitario de colaboración dirigido por MCAP para estudiar y mejorar la estructura del programa de vivienda. Su objetivo es identificar los problemas que aparecen en el sistema y recomendar modificaciones. En el primer encuentro se realizó una sesión al estilo "brainstorming" para conocer los problemas individuales y del sistema con respecto a la vivienda, y establecer la visión y el objetivo del grupo. En el segundo encuentro, se concentró más en la estructura vigente del servicio de vivienda para comprender mejor las necesidades
 - Mejoras sugeridas: Que en el proceso de escrutinio para el tratamiento en un centro residencial haya opciones de vivienda; se requieren más especialistas en beneficios de vivienda.
- Conferencia en St. Luke
 - St. Luke realizó un estudio denominado "Gray Land". En el estudio, se investigó el sistema de vivienda de Maricopa para la población con SMI y el incremento de los servicios de apoyo y apoyos financieros para ampliar los recursos de vivienda.
- Otras actualizaciones
 - DBHS aprobó el plan presupuestario de vivienda para el año 2008, el 19 de febrero de 2008.
 - Esperamos contar con 125 camas adicionales para los consumidores con SMI.
 - Estamos desarrollando una base de datos para realizar un seguimiento y mantenimiento de la cantidad de camas, para el tratamiento de adultos en centros residenciales, y en abril de 2008 debemos estar en condiciones de entrar en una fase de prueba.

Actualización sobre Mejoramiento de la Calidad (QI, por sus siglas en inglés)

Dan Wendt analizó las funciones de QI y el sistema de recopilación de datos de QI.

- Estructura de QI
 - La estructura de QI incluye 14 subcomités y el Comité de Mejoramiento de la Calidad. Estos subcomités funcionan desde hace varios meses y están en una situación en que pueden producir informes e información que es relevante para el área de interés de cada comité.
 - Cada Comité realiza un seguimiento y monitoreo de los indicadores de la Administración de la Calidad (QM)/Administración de la Utilización (UM) incluidos en el Plan QM/UM.

- EL Comité de Mejoramiento de la Calidad se reúne mensualmente y uno de los puntos principales de la agenda es recibir actualizaciones de los subcomités.
- El Comité de Mejoramiento de la Calidad ha recomendado que se encargue a un grupo de trabajo un seguimiento de lo realizado con respecto al caso Arnold v Sarn y las actividades asociadas con el sistema de prestación de servicios para SMI. Hemos reunido miembros para formar este grupo, y el grupo comenzará pronto a realizar esta tarea.

ACCIÓN: La junta recibirá una actualización de Dan Wendt sobre las actividades del Comité de Mejoramiento de la Calidad y de los subcomités de Mejoramiento de la Calidad, en formato de informe.

ACCIÓN: La junta recibirá una actualización de Dan Wendt, acerca de la información reunida mediante QI sobre la actividad continua de Transición a las Organizaciones de Red de Proveedores.

Revisión de la preparación de la PNO

Nolan Roberts brindó a la junta un panorama general:

- Se presentaron documentos a la junta sobre los progresos actualizados para la Revisión de la preparación de la PNO.
 - Se han utilizado entre ocho y nueve categorías principales para reunir datos sobre la situación legal de la empresa. Todos los datos se completaron y se presentaron a la junta.
 - La PNO y los equipos de colaboración están trabajando en temas sobre: asignación de personal, estructura, concesión de credenciales para llegar bien a la fecha de transición del 31 de marzo y el 1 de abril de 2008.
 - Estos documentos se elaboraron con la colaboración de todos los miembros y se usarán para todo el sistema.
 - Tareas incluidas: la asignación de personal al sitio de QSP, estructura, concesión de credenciales y licencias estarán completadas al finalizar el mes.
 - El departamento de Nolan dio su apreciación sobre las políticas y procedimientos al DBHS.
 - Ha preparado varios planes para compensar todas las posibilidades.

ACCIÓN: La junta recibirá una actualización de Nolan Roberts sobre un documento corregido que afirmaba que se habían cumplido todas las fechas 2/15.

ACCIÓN: La junta recibirá una actualización de Nolan Roberts sobre la concesión de licencias.

NUEVOS ASUNTOS

Gaye Tolman repartió invitaciones para que los miembros de la junta asistan a las Reuniones Comunitarias del Consejo. DBHS presentará allí la Actualización Trimestral de los Defensores, el 2 de abril de 2008.

NUEVOS ASUNTOS PROPUESTOS

Ninguno

COMENTARIOS DEL PÚBLICO

Karen Irvine de los Servicios Infantiles de JFCS expuso sus inquietudes a la junta con respecto a los medicamentos y el aumento de autorizaciones previas, que se ha triplicado debido al cambio en el formulario. Se solicitó a Magellan que ayude a actualizar el formulario, para que los consumidores tengan un mayor acceso a los medicamentos.

PRÓXIMA REUNIÓN

La junta se reunirá en las siguientes fechas: **Miércoles, 19 de marzo de 2008 (Sesión de desarrollo) y miércoles 26 de marzo de 2008 (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. La reunión finalizará a las 12:00 p.m. Los lugares de las Sesiones de Desarrollo se comunicarán a los miembros de la Junta directamente.