



*Administración de Salud Mental Regional de Magellan of Arizona*

Actas de la Junta de Gobierno del 17 de octubre de 2007

**Presentes:**

**Ausentes:** Ninguno

**Miembros de la Junta de Gobierno de la Comunidad:**

Abierta. - Representante beneficiario de servicios de adultos

Sue Davis, Vicepresidenta –emérita- NAMI – Representante de miembro familiar

Nick Margiotta, Departamento de Policía de Phoenix – Representante de miembro de la comunidad

Luz Sarmina, CEO de Valle Del Sol - CEO Representante de provisión para niños (teleconferencia)

Ted Williams, CEO de ABC Housing - CEO Representante de provisión para adultos

Valerie Van Auker – Representante del miembro de la familia receptor del servicio para niños

**Miembros de la Junta de Gobierno de Magellan:**

Anne McCabe - Representante del Director Ejecutivo, RBHA del condado de Maricopa

Chris Carson – Representante del Director Médico, RBHA del condado de Maricopa

Andrea Smiley -Directora de Relaciones Comunitarias, RBHA del condado de Maricopa

Gaye Tolman - Director de Capacidad de Recuperación y Rehabilitación, RBHA del condado de Maricopa

Brenda Benage - Directora de Sistemas de Transformación, RBHA del condado de Maricopa

Dan Wendt – Director de Calidad, RBHA del condado de Maricopa

**Asesores de la Junta de Gobierno:**

Charles Curie, Principal, Grupo Curie, asesor de la Junta

**Personal de la Junta de Gobierno**

Lynette Tolliver – Administradora de la Junta de Gobierno

**Inicio de sesión 10:10 a.m.**

**Actas de la Junta presentadas el 19 de septiembre de 2007:**

Se entregaron las actas a la junta para su aprobación. Sue Davis solicitó que las actas se corrijan en la página 3 directamente después de la Presentación de CRN para reflejar su comentario: Sue Davis recordó a la junta que la Red de Recuperación en casos de Crisis es responsable de la provisión de servicios de crisis para toda la gente que reside o que se encuentra de viaje en el Condado de Maricopa, y no sólo para los que están inscriptos para recibir atención. Ella considera que esta responsabilidad contractual es un mandato sin fundamento.” Se agregó la enmienda. Luz Sarmina comentó que en la página 2 bajo el Comité Transitorio de Prestación de Servicios, en la oración que comienza “Se comunicaron los honorarios del grupo de trabajo...” la palabra “acción” debería cambiarse por la palabra “acto.” Ted Williams corrigió el nombre “Dr. Grossman” por “Dr. Gross”. Sue Davis solicitó que las actas sean aprobadas con correcciones, y Luz Sarmina apoyó la moción. Ted Williams solicitó la aceptación de las actas con los cambios recomendados.

## ACTUALIZACIONES DE MAGELLAN

Chris Carson presentó a Andrea Smiley como la Directora de Relaciones Comunitarias de Magellan Health Services of Arizona. Andrea brindó una breve reseña de su historia laboral, en particular con más de nueve años como Vicepresidente Auxiliar de Comunicaciones de la Asociación Médica de Arizona (ArMA), la Asociación Profesional para Médicos Alopáticos en Arizona. Chris presentó al público una reseña sobre el proceso y la oportunidad de entregar comentarios ante la Junta de Gobierno dentro del marco temporal indicado en la agenda.

### Estructura de la Junta de Gobierno

Chris Carson brindó una perspectiva general de la evolución de la Junta de Gobierno y discutió las etapas iniciales de desarrollo. Chris también comentó que Charles Curie continuaría asesorando a la Junta de Gobierno a medida que ésta avanza.

Charles Curie, Principal, Grupo Curie, comentó que creía que esto no se ha llevado a cabo en ningún otro lugar del país y que ésta es sólo la segunda reunión desde la fecha efectiva del contrato, el 1 de septiembre. Este es un esfuerzo novel, y usted se encuentra en un momento crítico de aprender más mientras la Junta de Gobierno de Magellan of Arizona establece las necesidades concretamente y la progresión clara de alcanzar una visión final. Hubo un movimiento claro de parte del Departamento de Servicios de Salud Mental (DBHS) de apoyar un cambio en el sistema, pero el desafío es encontrar el equilibrio de cuál debería ser el cambio. Charles solicitó a la Junta que considere que, cuando se forma una Junta de Gobierno, hay una determinación de las funciones, programas y políticas de la Junta. Esta Junta de Gobierno se enfrenta con duros márgenes de tiempo para el desarrollo de asuntos con estratos múltiples en medio de márgenes de tiempo agresivos para cumplir con lo necesario. Charles ofreció una perspectiva general de la primera reunión y de cómo la Junta habló de la necesidad de entender el llamado superior. Charles otorgó estos puntos adicionales a la Junta para que considere su rol:

1. Distinción del rol – no como el típico defensor que usted debe ser en otros foros (buscando el equilibrio o la orientación en establecer el foro apropiado para presentar temas que no deberían presentarse ante esta Junta).
2. Pensar en términos de “El significado de ser un Cuerpo de Política de Gobierno” – esta Junta no es el foro para traer asuntos operacionales; sin embargo, existen puntos de contacto en el liderazgo que pueden ayudar a establecer a quién se debería contactar para tratar las situaciones.
3. Estructura de la Junta – Debido a los plazos, no ha habido tiempo para establecer la porción de estructura de la Junta; sin embargo, esta Junta necesitará tomarse tiempo para construir la estructura.
4. Tiempo para evaluar qué es lo que está funcionando y cuáles son áreas de oportunidad que pueden ser tratadas por esta Junta. Por ejemplo, ¿cuál es el rol adecuado para la PNO? Si no existe una visión clara desde esta Junta de Gobierno, podría tomar otra forma.
5. Presiones en el rol – asegúrese de que la Junta siga la línea en la que usted desea que esté el sistema.

Ted Williams comentó, “Russ fue claro en el pasado, que no tenemos la habilidad para establecer los asuntos de contratación, finanzas, u operacionales.” Ted también comentó que ve su rol trabajando para Magellan, y no para la comunidad, y que tenemos intereses creados en el éxito de Magellan como nuestra RBHA. Para hacer esto tenemos que tener la estructura de PNO y servicios para familias, y entendemos que es difícil marcar la línea entre políticas y operación. Charles dio el ejemplo de la estructura de las PNO. La junta cuenta con muchas influencias para diseñar y estructurar el proceso, y puede proponer comentarios sobre la estructura, no así sobre operaciones cotidianas. Nick Margiotta también dio este ejemplo -la situación del sistema telefónico en la comunidad-. Deberíamos ser capaces de dirigir la porción programática, pero deberíamos abstenernos de involucrarnos en la porción estructural del desarrollo. Charles comentó que es apropiado para la Junta de Gobierno proporcionar comentarios en áreas programáticas; sin embargo, debe discutirse cuál es la estructura apropiada para tratar asuntos en lugar de la Junta de Gobierno, teniendo en cuenta la prioridad, los márgenes de tiempo y la frecuencia de las reuniones.

Se necesitará que se desarrolle la estructura de informes vigentes a fin de tener la oportunidad de gobernar. Luz Sarmina sugirió que la Junta se repliegue para construir la estructura y procesos para la Junta, y que se reanuden las reuniones a dos veces por mes para transformarnos en una verdadera junta de gobierno y no en una junta de información. Chris comenta que es una idea genial, que necesitamos la oportunidad de tener el panorama general y la historia del proceso, y que queremos que se sientan seguros de que esta es una Junta de Gobierno y no un comité o junta de defensa. Chris declaró, “esta es la Junta de Gobierno de Magellan of Arizona y necesitamos que todos se sientan cómodos y seguros en sus funciones”. Charles Curie también acordó tener un receso de todo un día a fin de desarrollar la dirección. Anne McCabe discutió las intervenciones sistemáticas como el rol de la Junta de Gobierno y la necesidad de que continúe la visión del sistema a fin de equilibrar las necesidades operacionales. Charles reiteró que la necesidad de un programa al tacto es entendible, pero que la pieza estructural es esencial. Sue Davis comentó, “necesito controlar las operaciones para asegurarme de que las cosas funcionan en lo que se refiere a directivas de visión y política”. Ted Williams comentó, “nos guste o no, entraremos en contacto con la política, y necesitamos estar en una posición para tratar inquietudes operacionales que oímos en la comunidad, de una manera adecuada”. Chris Carson confirmó con la Junta con qué frecuencia les gustaría reunirse y sometió a votación el repliegue de la Junta de Gobierno antes de fines de noviembre. La junta estuvo de acuerdo por unanimidad acerca del receso y modificación a reuniones de la Junta de Gobierno dos veces por mes. Lynette Tolliver estuvo de acuerdo con fijar el receso y programó una reunión adicional de la Junta de Gobierno para el 28 de noviembre de 2007, además de las reuniones

programadas con anterioridad. Nick Margiotta solicitó informes escritos a fin de mantenerse actualizado respecto procesos y progresos. Chris reiteró, “podemos trabajar en la estructura y el proceso de su solicitud durante el receso para asegurar la estructura de información apropiada”.

### **Actualización clínica**

Chris Carson proporcionó una actualización de la implementación y transición de las clínicas. Chris comentó, “Magellan no fue admitido en las clínicas hasta el 1 de septiembre de 2007; por lo tanto, hubo oportunidades limitadas de recabar información y realizar observaciones previas”. Chris comentó a la Junta que Magellan of Arizona está comprometida a asegurar que el sistema se construya sobre la integridad y el respeto a los servicios prestados. Magellan se encontró con algunas sorpresas respecto del contraste en los sistemas actuales contra lo que se encontró previo a la visión de servicios de Magellan. Finanzas continúa siendo un área de enfoque importante para desarrollo. El campo del Servicio Directo requiere estructura y desarrollo adicional para que se torne eficaz. Chris comentó acerca del compromiso del personal para apoyar a familias a pesar de la estructura de una RBHA anterior. Antes, las Clínicas de Atención Directa eran un centro de costo para la RBHA como una entidad, versus la diversificación única de financiamiento o costo para operar en forma individual. Por consiguiente, los objetivos clínicos eran menos importantes que los financieros. En algunas situaciones, el liderazgo administrativo se superpuso sobre algunos casos de liderazgo clínico. Cuando Magellan of Arizona se convirtió en RBHA, heredamos la estructura, y en siete semanas vimos áreas que requerirán una re-estructuración. A Magellan of Arizona le gustaría ver dos brazos de la estructura Clínica y de la RBHA, y nos gustaría construir, en el medio, algunas paredes fundacionales. Magellan ha contratado a la Directora de Operaciones Clínicas, Carole Matyas, y ella tendrá la oportunidad de presentarse ante la Junta. El Centro de Atención Urgente merece una mención especial y atención, y también se necesita un médico. Chris comentó el deseo de que ese cargo esté cubierto en alrededor de un mes, para contar con una supervisión de liderazgo clínico total del proceso. Chris también discutió la re-introducción de los Especialistas en Beneficios como apoyo a las SMI y GMHSA para dirigir una asignación de financiamientos adecuada para los receptores. La estructura para las Clínicas de Atención Directa tendrá un Director Clínico fuerte para supervisar el modelo de liderazgo. Chris declaró, “es intención de Magellan como RBHA avanzar hacia el éxito y no ser juzgados únicamente por el éxito financiero, sino por el éxito en los resultados en general”. Magellan of Arizona construirá un modelo financiero junto al modelo clínico, poniendo énfasis en resultados exitosos. Esta es un área que consistirá en una estructura nueva, en contraste con el proceso tradicional de planeamiento limitado para el sistema de atención de los receptores. Magellan of Arizona quiere hacer lo que tiene sentido. Sue Davis comentó, “apoyo totalmente lo que vos, Chris, dijiste recién. Tuve la oportunidad de sentarme en la Clínica de Atención Urgente (UCC) y me preocupó el nivel de servicio y la habilidad de tratar las necesidades estructurales y procesos de las familias”. Chris comentó que, en promedio, la clínica ve a doscientos pacientes por semana, y la unidad de urgencias tiene alrededor de cien horas, en marcado contraste con el número de horas presentadas. Ted Williams felicitó la comprensión de Chris Carson del desafiante proceso de cómo está funcionando el sistema y cómo se brindan los servicios, y comentó, “esta ha sido un área que ha sido mejorada por DBHS a través de los años”. Nick Margiotta también aplaudió los comentarios de Chris. Luz Sarmina sugirió que -definitivamente- el nombre debería cambiarse basándose en la pronta transición de las clínicas y en cómo el proceso está interrelacionado. Chris comentó a la Junta que Magellan of Arizona realizará la transición de las clínicas para el 1 de abril de 2008; sin embargo, no existen inquietudes basadas en los datos de que va a haber factores de efectividad. El Comité Transitorio de Prestación de Servicios entregará hoy a la Junta un informe en el que se tratará esta área. Sue Davis comentó que ella entendía que los datos de costos de la Clínica de Atención Directa podían extrapolarse de los archivos de datos de RFP y que ella aprendió, por su experiencia, que las transiciones pueden ser controvertidas. Sue preguntó si Magellan of Arizona ha hablado con la Oficina de Control del Tribunal acerca de la transición. Chris comentó que Magellan podría consultar con DBHS cómo involucrar a la Oficina de Control del Tribunal de forma eficaz y apropiada.

### **Actualización financiera**

Shannon Sieverling, Directora de Finanzas de Magellan of Arizona proporcionó un escenario basado en una reseña de las inquietudes financieras acerca de la transición. Shannon habló acerca de cómo los gastos de Magellan incurrirán en un correlato con la actualización del Comité Transitorio de Prestación de Servicios. Los ingresos recibidos se basan en dos componentes - Basado en el Título (este monto es fijo, pero la membresía puede fluctuar basada en la elegibilidad de los miembros) y Montos de Financiamiento No-Titulados. Cuando el dinero del estado entra en el sistema, viene de distintas áreas de servicio como Financiamientos Globales –honorarios por servicio, Financiamientos de Títulos, y Capitación para financiamiento de gastos-. Shannon proporcionó definiciones detalladas por financiamiento global y estructura de encuentro, y explicó cómo las conectaban con los reclamos. Ted Williams preguntó si parte del asunto es la complejidad de la conexión de los sistemas de información. Shannon respondió declarando que los encuentros son un poco más desafiantes. Sue Davis pidió una aclaración de las tasas del Título XIX basadas en los flujos de financiamiento, por ej.: ADHS o AHCCCS. Shannon discutió, en general, los aumentos de tasas ocurridos en niños y adultos con SMI en los últimos años. Valerie Van Auker solicitó un documento de referencia para familiarizarse con el proceso y los procedimientos. Anne McCabe y Chris Carson comentaron que esto podría trabajarse durante el receso. Ted Williams comentó que existen mandatos sin fundamento que necesitamos tratar y establecer cómo proporcionar el servicio sin el financiamiento de DBHS, y cómo hacerlo de modo de apoyar al DBHS, de un modo razonable y viable. Shannon comentó que, tradicionalmente, ha habido apoyos sin fundamento que eran necesarios, pero que se rindieron cuentas en los encuentros. Verdaderamente, esta área puede ser política, y tenemos una responsabilidad como comunidad, de tratar los mandatos para este servicio. La Junta comentó que el Comité Transitorio de Prestación de Servicios podía ser instrumental en el desarrollo de los

datos necesarios para apoyar las inquietudes que surgieron.

### **Actualización de la Transición de la Prestación de Servicios**

Brenda Benage, Directora de Sistemas de Transformación y Presidenta del Comité Transitorio de Prestación de Servicios, proporcionó a la Junta una actualización declarando que el grupo de trabajo Transitorio de Prestación de Servicios se ha reunido en forma semanal desde su primera reunión directamente luego de la Reunión de la Junta de Gobierno del 19 de septiembre. Se distribuyó a la Junta un documento borrador y fue revisado por Ron Smith, CEO de CHOICES, y un miembro del Comité Transitorio de Prestación de Servicios. Ron discutió acerca de la Administración Clínica y las responsabilidades de PNO y QSP. La Junta informó que tiene un plan de comunicación para asegurar que tengamos aportes de muchas voces en nuestro sistema. La junta coincidió en que, para realizar un trabajo eficaz, los grupos de trabajo necesitan tratar con áreas de enfoque específicas. El Comité Transitorio de Prestación de Servicios apoyó la recomendación de la Junta de Gobierno de proporcionar opciones versus sugerencias, con recomendaciones destacadas. Ron comentó el trabajo del grupo hasta ahora y que el Comité Transitorio de Prestación de Servicios continúa. Necesitarán la dirección de esta Junta para asegurarse de que siguen la línea de los objetivos de la Junta de Gobierno. La junta discutió las complejidades de la segregación de servicios para la administración de casos y otros servicios. Ron comentó, “todo puede estar bajo la PNO, pero el área de Administración de Casos debe mantenerse aparte de los sitios del proveedor. Chris Carson discutió el modelo de sistema único en Arizona, y cómo son llevados a juicio con los Administradores de Casos como defensores de los consumidores, además de su rol tradicional. Valerie Van Auken consultó acerca de la estructura del Sistema para Niños y cómo se lo estructura dentro de este proceso. Chris Carson comentó que el Sistema para Niños es otra área de enfoque que será tratada más adelante. El Comité Transitorio de Prestación de Servicios continuará trabajando en el proceso de toma de decisiones entre las PNO. Chris Carson preguntó si el proceso utilizado para determinar la recomendación “3” en el Documento Borrador de Administración de las Clínicas estaba basado en un vasto aporte y en el pensamiento de grupo. Dan Wendt solicitó una aclaración del rango QSP desde el comité. Ron comentó que el objetivo final para los administradores de casos es informar a la PNO, donde realmente podrían traer asuntos presentes respecto de situaciones de los proveedores que pudieran surgir. La Junta preguntó si la PNO puede subcontratar a un solo proveedor exclusivamente para la administración de casos. Dan Wendt pensaba que debiera haber una separación mayor entre proveedores y administradores de casos que la propuesta hasta ahora por el comité SDT. Ron estuvo de acuerdo en plantear la pregunta al comité. Sue Davis discutió la complejidad de la Administración de Casos en términos de que sea un rol versus una función. Estuvo de acuerdo con Dan que la función del administrador de casos debe ser independiente de los proveedores de atención individuales. Chris Carson comentó que es una buena idea considerar un cambio de título del rol. Charles Curie comentó que este tipo de discusión es apropiada para la Junta de Gobierno en relación con la discusión de políticas y vastos operacionales para impulsar políticas. La Junta acordó por unanimidad que la PNO no debe estar en una posición para administrar toda la estructura del sistema. Chris Carson comentó que la PNO no administrará las Clínicas de Atención Directa ni las áreas clínicas en general, y la Junta de Gobierno tiene la responsabilidad de asegurar que el sistema del plan de atención funcione en el condado de Maricopa. Brenda confirmó que los comentarios y preguntas planteadas por esta Junta serán presentados ante el Comité Transitorio de Prestación de Servicios para su revisión. Luz Sarmina comentó que la opción sugerida de un tercer PNO debería ser considerada como un área de enfoque en este proceso.

### **PUNTOS DE SEGUIMIENTO**

#### **Organigrama y contactos clave**

Chris Carson estuvo de acuerdo con asegurar que los organigramas sean entregados a los miembros de la Junta de Gobierno, y discutió las inquietudes acerca de proporcionar información directa de contacto. Andrea Smiley, Directora de Relaciones Comunitarias de Magellan of Arizona trabajará en desarrollar el proceso para información clave de contacto. Anne McCabe debatió acerca de cómo Magellan of Arizona todavía está construyendo su estructura interna.

#### **Actualización de vacante en la Junta de Gobierno**

Gaye Tolman y Sue Davis, el Comité de Nombramiento de la Junta de Gobierno, informaron que se publicó un aviso para cubrir el puesto de Receptor Adulto de Servicios y que ya se han recibido solicitudes. Se seleccionaron tres finalistas que cumplen con los requisitos del puesto y se los entrevistó personalmente. Estos finalistas serán presentados a la Junta de Gobierno en una sesión ejecutiva, al final de esta reunión, para que la Junta lo discuta y tome acción.

### **ASUNTOS NUEVOS - JUNTA**

#### **Equipo de niño y familia (CFT)**

Luz Sarmina discutió acerca del objetivo 100% del CFT y de cómo éste no cubre las necesidades de nuestra comunidad. Luz también discutió ante la Junta acerca de los seis millones de dólares tomados del Sistema para Niños para apoyar a los Proveedores de Servicio Directo luego de que los contratos fueran aprobados. Chris Carson explicó que algunos de los fondos fueron enviados por DBHS para la campaña “Encuétrame donde estoy”, y que él contará con un representante de Magellan que informe a la Junta sobre este proceso.

#### **Comités comunitarios**

Nick Margiotta informó que él forma parte de un par de comités comunitarios que tradicionalmente han tenido

representación en la RBHA —en particular, en la Asociación de Maricopa de Comités de Gobierno y en la Fuerza de Trabajo de Metanfetaminas del condado de Maricopa que fue presentada a Magellan el mes pasado—. Chris Carson comentó que Andrea Smiley puede tratar esta área en forma autónoma, y expresó su agradecimiento por los aportes de Nick.

#### **Nuevos asuntos para la próxima reunión**

Sue Davis pidió que la Junta se informe más acerca del beneficio de salud mental del Programa Médico y Dental Global (CMDP), y el programa de seguro de AHCCCS principalmente para niños en Cuidado Fuera de la Casa. Los niños CMDP son una población prioritaria, y el crecimiento y los costos en esta área en el condado de Maricopa han sido fenomenales. Chris Carson comentó que este es verdaderamente un asunto nacional y también una prioridad para Magellan of Arizona.

Valerie Van Auker elevó ante la Junta inquietudes de la comunidad acerca del proceso actual en la Red de Respuesta en caso de Crisis (MCRN) de Maricopa. Mientras Magellan trabaja en los procesos de capacitación y construcción, ¿cuál es la solución para las familias como alternativa respecto a las inquietudes de respuesta y contacto? Nick Margiotta recomendó que la Junta de Gobierno reciba un informe de MCRN que la ayudaría a evaluar el desarrollo y proceso. Dan Wendt comentó que existe uno en desarrollo. Actualmente, el informe está desarrollado por indicadores; sin embargo, se desarrollará un informe global completo en el mes de noviembre, para revisión. Chris Carson comentó que Miki Antonelli, Director de Operaciones, Magellan of Arizona, se presentará ante la Junta en la reunión del 14 de noviembre de 2007 para discutir el proceso de compromiso y apoyo de Magellan of Arizona con MCRN.

#### **COMENTARIOS DEL PÚBLICO**

##### **Aportes de la comunidad a la Junta de Gobierno**

Chris Carson brindó otra oportunidad al público para que presente situaciones ante la Junta al hacer un recordatorio breve del proceso. No hubo respuestas.

La moción fue presentada por la Dirección para dar comienzo a la Sesión Ejecutiva con el objeto de discutir el puesto vacante de Receptor Adulto de Servicios en la Junta. La Junta aceptó por unanimidad.

#### **PRÓXIMAS REUNIONES**

La Junta se reunirá en las siguientes fechas:

miércoles 14 de noviembre de 2007

miércoles 28 de noviembre de 2007

miércoles 12 de diciembre de 2007

Todas las reuniones se llevarán a cabo en Magellan Health Services, en 4129 East Van Buren Street, Ste 150, Phoenix AZ, 85008 – en la Sala de conferencias Cottonwood, de 10 a.m. – 1 p.m.

Finalización de la reunión a las 12:19 p.m.

**(Sesión Ejecutiva – Vacante para Receptor Adulto 12:25 – 1 p.m.)**