

Actualización trimestral de la implementación de la Ley CARE | Diciembre de 2023

Con el lanzamiento de la Ley CARE en los siete condados de la Cohorte 1 el día 2 de octubre y, en los Ángeles, el día 1 de diciembre, los condados, los tribunales y los socios estatales están trabajando de manera colaborativa en la implementación de los sistemas necesarios para proporcionar cuidado integrado y holístico a los demandados en virtud de CARE. Según los datos preliminares, se presentaron casi 200 peticiones en los ocho condados entre el 2 de octubre y el 29 de diciembre. Además, muchas de las personas que buscan asistencia a través de CARE lograron que las conectaran con los servicios voluntariamente sin necesidad de presentar una petición judicial. Las cifras de peticiones durante esta etapa inicial de implementación responden a las expectativas y permiten a los tribunales y condados gestionar con eficacia los recursos necesarios para atender a la población. Esto permite que los condados consideren qué recursos son necesarios para elaborar planes integrales de CARE, como encontrar soluciones para la vivienda que cubran las necesidades de los clientes.

Los condados están trabajando activamente para localizar y fomentar el compromiso de los demandados, investigar y presentar reportes iniciales, coordinar servicios y apoyar a los demandantes. Se están llevando a cabo audiencias iniciales, y los condados reportan que algunos demandados se han comprometido voluntariamente y es posible que abandonen el proceso judicial, mientras que otros obtendrán acuerdos o planes de CARE.

En esta actualización trimestral, se brinda una descripción general del progreso en materia de la implementación de la Ley CARE entre octubre y diciembre de 2023, se resumen muchos de los recursos y la información que respaldan la implementación de CARE y se incluye una línea de tiempo sobre las actividades programadas para 2024. Basándose en los datos iniciales de la implementación, la Agencia de Salud y Servicios Humanos de California (CalHHS) prevé que, para fines de 2024, se habrán atendido a más de 2000 personas.

Actividades para la implementación de CARE: octubre a diciembre de 2023

Lanzamiento



Los programas de CARE funcionan en ocho condados, entre ellos en San Diego, donde se grabó una [historia de KPBS](#) sobre la esperanza que tienen un padre y su hija de que la Ley CARE les cambie la vida. "Siento que el tribunal de CARE va a darle esa esperanza que tal vez ella no tenga en este momento", contó Timothee.

Grupo de trabajo



El 8 de noviembre, los representantes del grupo de trabajo de la Ley CARE se reunieron en Sacramento para compartir información y colaborar en la implementación de la Ley CARE.

El grupo analizó las actualizaciones de los socios estatales, una presentación sobre la atención de las personas elegibles para CARE de la doctora Katherine Warburton, las actualizaciones de la implementación de la Cohorte 1 y los reportes de los copresidentes de los subgrupos especiales (Capacitación, asistencia técnica y comunicación; Recopilación de datos, informes y evaluación; y Servicios y apoyos).

La audiencia pública se centró en la importancia y la complejidad de atender a las personas elegibles para CARE, así como en las perspectivas de aquellos con experiencias de vida propias y de familiares.

Para ampliar la participación de las principales partes interesadas, los encargados del temario, los especialistas y el público, la CalHHS acordó la creación de tres subgrupos especiales virtuales para el grupo de trabajo de CARE, centrados en lo siguiente: 1.) Recopilación de datos, reportes y evaluación (Datos y evaluación); 2.) Servicios y apoyos; y 3.) Capacitación, asistencia técnica y

comunicación (TTA/Comms). Cada grupo incluye las perspectivas de colegas con experiencias de vida, familias y proveedores.

En las reuniones de octubre, se trataron las metas del grupo y los roles de los miembros y se incluyó una presentación de las características de la población y las estrategias de tratamiento según la Ley CARE.

Tenemos una larga trayectoria de trabajo exitoso y colaborativo en los tribunales, y esta es una oportunidad más para construir puentes y redes entre el defensor público, el asesor del condado, la salud conductual, el tribunal y otros socios de la justicia y los servicios.

...

Creo que la visibilidad que ha tenido la Ley CARE nos ayuda y continuará ayudándonos a llegar a segmentos de nuestra comunidad con los que no habíamos conectado antes.

--Marcus Cannon, Sistema de Salud del condado de Riverside (durante una reunión del grupo de trabajo para la Ley CARE del 8 de noviembre)

Los asistentes a las reuniones estuvieron conformados por miembros del grupo y partes interesadas (Datos y Evaluación = 78; Servicios y Ayudas = 62; y TTA/Comms = 127).

Durante la reunión sobre el subgrupo de "Datos", los socios de gestión de salud (Health Management Associates, HMA) y un contratista del Departamento de Servicios de Servicios de Atención Médica (Department of Health Care Services, DHCS) proporcionaron novedades sobre la recopilación y el reporte de datos de la Ley CARE. El grupo de "Servicios y apoyos" analizó estrategias de divulgación y compromiso tanto para los demandantes como para los demandados. El grupo de TTA/Comms se reunió para analizar los recursos existentes y conocer la opinión de los miembros sobre qué tipo de información se necesita comunicar al respecto de CARE y a qué público.

En diciembre, 35 partes interesadas asistieron al grupo de Datos para sostener una conversación más profunda con los HMA sobre la recopilación de datos y los detalles para elaborar reportes. Cuarenta partes interesadas asistieron al grupo de TTA/Comms para conversar en detalle sobre las consideraciones para un recurso de "trayectoria del cliente" con el fin de proporcionar información clara sobre CARE, en particular para los demandados.

Los tres grupos se reunirán en enero y durante 2024. Se puede encontrar más información en el [sitio web](#) del grupo de trabajo de la Ley CARE.



Visitas presenciales a los condados de la Cohorte 1

A partir de noviembre, CalHHS y los socios estatales

comenzaron a visitar los condados de la Cohorte 1 para tener una apreciación de primera mano sobre los avances en la implementación de CARE.

El 17 de noviembre, el personal viajó al condado de San Diego para analizar el despliegue continuo de CARE con los socios de implementación locales. El personal también visitó un lugar de viviendas con servicios de apoyo para asistir a los clientes en el camino hacia la recuperación y obtención de estabilidad habitacional.



El 29 de noviembre, los socios del estado visitaron el condado de Tuolumne y vieron los esfuerzos locales para cubrir las necesidades de atención holística de los clientes. Además, hicieron un recorrido por el primer Centro de Ayuda del condado, financiado en parte con los recursos para la puesta en marcha de la Ley CARE.



El 14 de diciembre, CalHHS y otros socios del estado visitaron el condado de Riverside para conocer de primera mano las actividades de implementación de CARE.



El personal se reunió con jueces y líderes de los tribunales, visitó un centro residencial y una vivienda cercana y vio cómo un amplio conjunto de servicios y apoyos locales puede beneficiar a los demandados, los demandantes y las familias amparadas por CARE. El condado de Riverside mostró sus camionetas móviles que brindarán apoyo con las audiencias virtuales.



Algunas de las prácticas más prometedoras e importantes que se compartieron durante las visitas fueron el uso de CARE como una alternativa o forma de distanciarse de los tutelajes, los modelos innovadores para acercar las audiencias a entornos comunitarios, los servicios legales ampliados de autoayuda, las estrategias colaborativas de divulgación y participación, y los enfoques creativos de reutilización adaptable para crear nuevos entornos de viviendas.

A principios de 2024 para la Cohorte 1 y Los Ángeles, se harán más visitas presenciales.



Ayuda para los condados

El 5 de octubre, el DHCS lanzó el [Diccionario de datos](#) de CARE terminado, que describe los datos completos que cada condado debe recopilar y reportar, y que también debe figurar en el [aviso de información de salud conductual](#) (Behavioral Health Information Notice, BHIN) asociado. Se proporcionará capacitación a condados y tribunales en coordinación con el Consejo Judicial. El 1 de noviembre, los HMA organizaron una capacitación sobre la utilización del diccionario de datos de CARE y la herramienta de elaboración de reportes.

El 3 de noviembre, la CalHHS organizó (para los condados de la Cohorte 1 y Los Ángeles) la sexta reunión de trabajo presencial de un día de duración, centrada en la implementación, la recopilación de datos y las estrategias de divulgación y comunicación.

El 14 de diciembre, la División de Financiamiento del Gobierno Local (Local Governmental Financing Division) del DHCS condujo una capacitación sobre los procesos de demandas y sanciones de la Ley CARE para los condados.

Durante octubre y noviembre, la CalHHS, el DHCS, el Consejo Judicial y HMA organizaron una "jornada de atención" para los condados y los tribunales de la Cohorte 1.

Las próximas capacitaciones con los HMA se centrarán en la recopilación de datos y la elaboración de reportes para condados y tribunales (consulte la biblioteca de capacitaciones en la sección de recursos más abajo).



Tribunales y servicios legales

El 13 de octubre, la Comisión del Fondo en Fideicomiso de Servicios Legales (Legal Services Trust Fund Commission, LSTFC) aprobó un pago compensatorio de \$254,850 para la Oficina del Defensor Público del Estado por la capacitación jurídica y la asistencia técnica a los abogados de los demandados. El Colegio Estatal de Abogados continúa apoyando la recopilación y presentación de datos para los defensores públicos y dos proyectos de servicios legales calificados (QLSP) que representan a los demandados en el condado de San Francisco.

El personal del Consejo Judicial se reunió con los peritos de datos de los condados que implementaron CARE en 2023 para revisar los protocolos de recopilación de datos y alinear los métodos de medición.



Judicial Council of California

455 Golden Gate Avenue · San Francisco, California 94102-3688
www.courts.ca.gov/policyadmin-invitationstocomment.htm

INVITATION TO COMMENT

W24-03

El 12 de diciembre, el Consejo Judicial solicitó el envío de comentarios sobre las revisiones de diversas normas y formularios de CARE para incorporar las recientes actualizaciones legislativas. Los comentarios se deben enviar antes de las 5:00 pm del 19 de enero de 2024. Las revisiones de formularios y enmiendas a las normas de la Ley CARE se publican [aquí](#) para la audiencia pública.

Los formularios de CARE, incluida la petición, siguen estando disponibles para el público en el sitio del [Consejo Judicial](#), junto con el material infográfico [Cómo presentar CARE 100](#) para demandantes. La CalHHS ha creado un [sitio de información para demandantes](#), así como un [folleto informativo de una página para demandantes de la Ley CARE](#).



Actualizaciones para la comunidad y otras actividades de implementación

El 19 de octubre, el DHCS presentó actualizaciones para la implementación de CARE al Comité Asesor de Partes Interesadas en Salud Conductual (Behavioral Health Stakeholder Advisory Committee) del DHCS, un organismo de gran alcance en la divulgación de información y la recepción coordinada de comentarios sobre las actividades de salud conductual.

El 20 de octubre, la CalHHS y el DHCS informaron sobre las actualizaciones en la implementación de CARE para el Consejo de Planificación de Salud Conductual de California (California Behavioral Health Planning Council).



Painted Brain continúa trabajando con los HMA en calidad de subcontratista de apoyo, de modo que colabora con la revisión y los comentarios sobre el contenido de la capacitación, ayuda con el desarrollo de recursos y brinda otros tipos de apoyo con las capacitaciones y la asistencia técnica, según sea necesario.

NAMI California creó un [sitio web](#) que divulga información para explorar el proceso de CARE y convocó a familiares y partes interesadas, así como a filiales locales de NAMI que están distribuyendo información sobre CARE a través de boletines locales.



Los HMA lanzaron un [kit de herramientas para el colaborador voluntario](#) y siguen organizando una serie de capacitaciones

para todos los condados, consejos, jueces, prestadores locales y otras partes interesadas que participan de la implementación de la Ley CARE, que incluye:

- [El abordaje del sesgo implícito en Agencias de Salud Conductual](#)
- [El rol de la familia en el proceso de CARE](#)
- [Parte 1: Atención informada sobre el trauma \(TIC\) y consideraciones organizacionales para las Agencias de Salud Conductual](#)
- [Parte 2: Incorporación de la Atención informada sobre el trauma al proceso de CARE para las Agencias de Salud Conductual](#)
- [Parte 3: Sostenibilidad de la fuerza laboral con la Atención informada sobre el trauma para las Agencias de Salud Conductual](#)
- [Descripción general del proceso de CARE para colaboradores](#)

Hay un [Centro de Recursos de la Ley CARE](#) disponible que brinda más capacitaciones, asistencia técnica y recursos para las partes interesadas en virtud de la Ley CARE.

Resumen de recursos



[Sitio de la Ley CARE de la CalHHS y Descripción general de la Ley CARE](#)



[Sitio de la Ley CARE del Consejo Judicial](#)



[Centro de Recursos de la Ley CARE \(administrado por los HMA para DHCS\)](#)



[Sitio de la Ley CARE del DHCS](#)



Sitio web con [Información de la CalHHS para demandantes de la Ley CARE](#) y [folleto informativo de una página para demandantes de la Ley CARE](#)



[Descripción general del flujo del proceso de la Ley CARE](#)

Hitos y actividades en 2024 – Implementación de la Ley CARE

Enero a marzo de 2024

- Seminarios web de apertura sobre Salud Conductual (BH) para los tribunales y los condados de la Cohorte 2 (enero).
- El grupo de trabajo se reúne el 2/14; los grupos especiales se reúnen en enero y marzo.
- La CalHHS y sus socios completan las visitas presenciales de la Cohorte 1
- El kit de herramientas de la Cohorte 2 y otras actualizaciones se publican en el Centro de Recursos de la Ley CARE.
- La CalHHS publica actualizaciones trimestrales en el sitio web de la Ley CARE (marzo).

Julio a septiembre de 2024

- El grupo de trabajo se reúne el 8/21; los grupos especiales se reúnen en julio y septiembre.
- La CalHHS publica actualizaciones trimestrales en el sitio web de la Ley CARE (septiembre).

Abril a junio de 2024

- El grupo de trabajo se reúne el 5/15; los grupos especiales se reúnen en abril y junio.
- La CalHHS publica una actualización trimestral en el sitio web de la Ley CARE (junio).

Octubre a diciembre de 2024

- El grupo de trabajo se reúne el 11/6, los grupos especiales se reúnen en octubre y diciembre.
- La Cohorte 2 comienza el 12/1.
- Reporte legislativo de implementación inicial (Early Implementation Legislative Report), vencimiento el 12/1 (período abarcado por el reporte 10/1/2023-6/30/2024).
- La CalHHS publica una actualización trimestral en el sitio web de la Ley CARE (diciembre).

Capacitación permanente y asistencia técnica en coordinación con iniciativas, como la Iniciativa de justicia CalAIM (CalAIM Justice Initiative), la Exención continua basada en la comunidad para la salud conductual de California (California BH Community-Based Continuum Waiver), el beneficio para crisis móviles (Mobile Crisis Benefit), las viviendas de transición para la salud conductual (BH Bridge Housing), el Programa de infraestructura del continuo de salud conductual (BH Continuum Infrastructure Program)