



**Plan Principal para Servicios del
Desarrollo Resumen de la reunión n.º 2
del grupo de trabajo 5
Viernes, 13 de septiembre de 2024
de 11:30 a. m. a 2:30 p. m.
Reunión virtual de Zoom**

Asistencia

Miembros del grupo de trabajo presentes:

- Adrian Hugo
- Anna Lansky
- Claudia Center
- Elizabeth Hassler
- Glenis Ulloa
- Hyun S. Park
- Isabel Torres
- Jay Kolvoord
- Jonathan Padilla
- Joyce Cabrera
- Kavita Sreedhar
- Kendra Wagner
- Katharine Hayward
- Mark Klaus
- Mitra Ordibehesht
- Shella Comin-DuMong
- Susan Stroebel
- Viri Salgado

Facilitadores y presidentes/líderes de los grupos de trabajo presentes:

- Kavita Sreedhar (copresidenta)
- Elizabeth Hassler (copresidenta)
- Mark Klaus (responsable de equidad)
- Anna Lansky (facilitadora)

Público asistente

Más de 140 asistentes públicos asistieron a la reunión a través de videoconferencia Zoom.

Bienvenida y presentaciones personales

La facilitadora del grupo de trabajo 5, Anna Lansky, las copresidentas del grupo de trabajo 5, Kavita Sreedhar y Elizabeth Hassler, y el responsable de equidad del grupo de trabajo 5, Mark Klaus, dieron la bienvenida a los miembros del grupo de trabajo y al público a la reunión. Agradecieron a todos por su disposición a participar y comprometerse en este trabajo y luego facilitaron una ronda de presentaciones. Cada miembro del grupo de trabajo se presentó.

Cronograma y proceso para la creación de ideas y recomendaciones (diapositivas 5 y 6)

Cronograma del grupo de trabajo 5 (diapositiva 5)

Anna Lansky revisó el cronograma de las próximas reuniones del grupo de trabajo. El grupo de trabajo se reunirá una vez al mes durante los próximos 6 meses para debatir y establecer recomendaciones para cada prioridad del grupo de trabajo. Las reuniones de septiembre y octubre se centrarán en la prioridad 1. Las reuniones de noviembre, diciembre y enero se centrarán en las prioridades 2 y 3. Las recomendaciones se finalizarán y se enviarán al Comité de Partes Interesadas del Plan Principal en febrero.

Desarrollo de nuestras recomendaciones (diapositiva 6)

Anna revisó el proceso para desarrollar recomendaciones en el grupo de trabajo. El primer paso es debatir las ideas para las prioridades del grupo de trabajo una por una. Luego, el grupo de trabajo creará una lista de recomendaciones para revisar y enviar al Comité de Partes Interesadas del Plan Principal para su revisión y aprobación.

Prioridades del grupo de trabajo 5 (diapositivas 7 y 8)

Las copresidentas del grupo de trabajo 5, Kavita Sreedhar y Elizabeth Hassler, presentaron una descripción general de las prioridades del grupo de trabajo y compartieron versiones recién creadas en lenguaje sencillo. Elizabeth recordó a los asistentes que el lenguaje sencillo es importante al momento de debatir temas complicados. También es importante para los autodefensores y para las personas cuyo primer idioma no es el inglés.

Las copresidentas pidieron a los miembros del grupo de trabajo que enviaran sus comentarios sobre las prioridades. El grupo de trabajo destacó que la vivienda y otros servicios esenciales deben seguir siendo un tema principal en las prioridades. Los miembros del grupo de trabajo sugirieron que se deberían detallar servicios específicos en cada prioridad para que sea más claro. Los miembros del grupo de trabajo también plantearon la idea de que la prioridad 1 puede poner demasiada responsabilidad en las familias para gestionar la inscripción en Medicaid y que debería ser responsabilidad del centro regional. También se hizo un llamado a la coordinación de diferentes fuentes de financiamiento para garantizar que los sistemas funcionen de manera más eficiente para atender a las personas y maximizar los recursos disponibles.

Hubo un amplio acuerdo sobre la necesidad de maximizar el financiamiento, dar a los centros regionales la flexibilidad para ofrecer servicios incluso si hay servicios genéricos disponibles en otros lugares, y educar a los proveedores de servicios para reducir las referencias y transiciones innecesarias para las personas y las familias.

Además, se destacó la necesidad de contar con datos para comprender la cantidad de personas beneficiarias de exenciones, el impacto de los criterios de elegibilidad y cómo maximizar el financiamiento federal. Se compartieron varias historias sobre las barreras que enfrentan las personas para acceder a servicios y apoyos a través de otros sistemas, como la salud conductual. Contar con datos podría arrojar luz sobre las brechas existentes en materia de servicios y financiamiento. En general, los miembros destacaron que, si bien las soluciones son cruciales, estas deben estar respaldadas por una comunicación efectiva y actualizaciones claras para las personas y las familias.

Pausa (5 minutos)

Antecedentes de Medicaid de California (diapositivas 9 a 14)

Jim Knight, subdirector de administración del DDS, presentó información sobre los servicios domiciliarios y comunitarios y el programa Medicaid de California. También ofreció una descripción general de la Ley Lanterman y proporcionó datos básicos sobre el financiamiento de Medicaid y las estadísticas de cobertura. Aceptó preguntas y comentarios de los miembros del grupo de trabajo.

Los miembros del grupo de trabajo destacaron cómo los umbrales de financiamiento afectan el acceso a los servicios y resaltaron la necesidad de obtener soluciones a largo plazo. Un miembro preguntó por qué se remite a los clientes a servicios genéricos incluso cuando hay fondos disponibles para servicios especializados. Jim explicó algunas de las restricciones que la Ley Lanterman impone a los centros regionales. Los miembros del grupo de trabajo mostraron interés en saber cómo otros estados gestionan asuntos similares y cómo el grupo de trabajo podría obtener más información sobre esto para una futura reunión. Los miembros del grupo de trabajo también preguntaron sobre fuentes de financiamiento adicionales y si otras agencias podrían apoyar el financiamiento de la prestación de servicios. Se reconocieron fuentes potenciales de financiamiento más pequeñas y se cuestionó la posibilidad de utilizar seguros privados.

Ideas de recomendaciones de la prioridad 1 (diapositivas 15 a 27)

Anna Lansky revisó nuevamente la herramienta de equidad para crear recomendaciones y explicó que el grupo consideraría la prioridad 1 mediante

la determinación de objetivos universales, planteamientos de problemas, causas de los problemas e información necesaria para abordar los problemas.

Piense en la herramienta de equidad: nuestro objetivo (diapositiva 17)

Anna explicó cómo el objetivo de la prioridad 1 es garantizar que todas las personas que sean elegibles se inscriban en la exención del DDS y en MediCal a través de un proceso simple con apoyos. Luego, Anna pidió a los miembros del grupo de trabajo que brindaran sus opiniones sobre este objetivo. Los miembros destacaron la simplificación del proceso y sugirieron crear un nuevo puesto en los centros regionales para manejar el papeleo y el proceso. Muchas familias, especialmente aquellas que hablan español y coreano, necesitan más información sobre los programas de exención que sean accesibles para ellos. Los coordinadores de servicios y los profesionales de apoyo directo podrían ayudar a las familias a explorar e inscribirse en los servicios, pero los coordinadores de servicios necesitarían más recursos y capacitación. Los proveedores enfrentan desafíos como bajas tasas de reembolso, procesos de facturación complejos y escasez de personal, lo cual complica el acceso a los servicios.

Herramienta de equidad: desarrollar los planteamientos de problemas (diapositivas 18 y 19)

Luego, Anna pidió a los miembros del grupo de trabajo que pensarán en ejemplos de planteamientos de problemas que indicaran dónde estamos ahora y quiénes se quedan atrás debido al problema. Se incluyó como ejemplo las comunidades inmigrantes que hablan inglés, pero no están familiarizadas con los procesos del sistema. También incluyeron problemas relacionados con los procesos, como requisitos complejos para recibir servicios y falta de conocimiento de la comunidad sobre la elegibilidad para exenciones.

Para abordar estos problemas, los miembros del grupo de trabajo destacaron la necesidad de un centro de información con diferentes herramientas como elementos visuales de procesos, kits de herramientas de información, talleres y videos instructivos. Se reconoció la variedad de prácticas en las diferentes regiones y la importancia de la continuidad para las familias que se mudan entre estados para evitar la interrupción del servicio. Se hizo hincapié en la sensibilización sobre las discapacidades del desarrollo y las exenciones, especialmente entre los grupos minoritarios. Además, se consideró una buena idea aprovechar a personas con experiencia vivida para ayudar a otros a explorar el sistema, y los miembros del grupo de trabajo reconocieron el papel

potencial de las organizaciones comunitarias para brindar capacitación e información.

Debido a las limitaciones de tiempo, se omitieron las diapositivas 20 a 22.

Compartir grandes ideas para la prioridad n.º 1 (diapositivas 23 a 27)

Anna Lansky presentó más ideas y temas importantes que el grupo de trabajo ha debatido hasta ahora en relación con la prioridad 1. Estos temas incluyeron “hacer que el proceso para que las personas se inscriban en las exenciones de IDD y Medi-Cal sean lo más fácil posible a través de un proceso simple”. Otra gran idea fue “hacer que el apoyo a las personas y familias a través del proceso de elegibilidad sea una expectativa para los centros regionales”. La última gran idea que Anna revisó fue “modificar el lenguaje sobre la elegibilidad para que sea simple y no intimidante”. Luego, Anna pidió a los miembros del grupo de trabajo que compartieran más de sus propias ideas.

Las ideas que presentaron los miembros del grupo de trabajo incluyeron:

- Humildad cultural: destacando la importancia de incorporar capacitación en humildad cultural para los empleados en el sector de prestación de servicios para fomentar un enfoque más inclusivo y centrado en la persona.
- Minimizar retrasos en el servicio: abogando por estrategias para reducir los retrasos en la prestación de servicios manteniendo la sensibilidad cultural.
- Apoyo a organizaciones comunitarias: sugiriendo que se apoye a las organizaciones comunitarias en todo el estado para implementar prácticas de humildad cultural de manera efectiva.
- Sensibilización sobre Medicaid: destacando la necesidad de educar a las personas sobre la importancia del financiamiento de Medicaid y abordando una mejor gestión de casos para aquellos que no estén inscritos en las exenciones de Medicaid.

Próximas reuniones del grupo de trabajo (diapositiva 28)

Antes de pasar a los comentarios del público, Anna revisó las fechas de las próximas reuniones del grupo de trabajo 5.

Comentarios del público (diapositiva 29)

Al final de la reunión, las copresidentas del grupo de trabajo y la facilitadora apoyaron un período de comentarios públicos de 30 minutos. Se incluye un

resumen de los comentarios del público en el [Documento resumido de comentarios del público](#), que está disponible junto con otros documentos de la reunión.

Materiales de la reunión:

- [PowerPoint del debate y otros documentos de la reunión.](#)