

HealthChoices Consumer Advisory Committee Meeting Minutes

Fecha:	Jueves, 5 de octubre de 2017
Zona:	NewWest
Total de asistentes:	23
Consumidor /padres asistentes	2
Asistentes del plan de salud:	3
Asistentes DHS:	3
Asistentes PA EAP:	2
Facilitador:	Teresa McDonnell, Gerente de Operaciones de Outreach; Bobbie Jo Comes, Coordinadora Senior/Lead de Outreach
Agenda:	<p>1. Introducción:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Teresa McDonnell le da la bienvenida a todos los que asistieron a la Reunión del Comité asesor de NewWest HealthChoices y les dio la oportunidad a todos de presentarse. b. Bobbie Jo Comes también le pidió a los asistentes llenar la hoja de información de contacto, así como el formulario de encuesta al final de la reunión. <p>2. Revisión de las actas de la reunión de julio de 2017:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. La Sra. Comes le preguntó a los asistentes revisar las actas de la reunión. No hubo preguntas respecto a la reunión de julio de 2017. <p>3. Actualización del programa de asistencia para la inscripción:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Revisión de datos: La Sra. Comes proveyó datos de PA Enrollment Services desde junio de 2017 hasta agosto de 2017 para la zona de NewWest <ul style="list-style-type: none"> • Inscripciones • Cambios a un plan de la salud diferente • Razones para el cambio <p>Incluido estaban las 10 razones más dadas para un cambio de plan de salud. Cuando un consumidor decide cambiar el plan se le pregunta la razón. El Programa de Asistencia para la Inscripción no presiona a los consumidores y permanece imparcial en su selección. La Sra. Comes explicó el rol de las inscripciones de PA Enrollment Services</p>

con Asistencia Médica y cómo proporcionan información imparcial con respecto a los planes y proveedores de HealthChoices, para que los consumidores puedan tomar la decisión con respecto a su inscripción. También explicó que envían cartas y hacen llamadas a los consumidores para asegurar la inscripción.

*Ver las preguntas y respuestas de inscripción de la reunión del Comité Asesor de Opciones de Salud en el documento de preguntas y repuestas sobre la inscripción.

4. Presentación de características: "Apoyar a los habitantes de Pensilvania a través de la vivienda"

**Presentado por: Ben Laudermilch, Director Ejecutivo de Vivienda
Departamento de Servicios Humanos / Vivienda de Pensilvania**

- Muchos residentes de Pennsylvania en instituciones podrían vivir en la comunidad con asistencia
- La transición de 500 individuos de los 53,754 de hogares de ancianos a viviendas independientes podría ahorrar \$15.7 millones
- Solo en enero de 2015 15,421 individuos experimentaron la falta de vivienda, entre ellos se encontraban veteranos, niños en edad escolar y familiares. El Puntaje promedio de las pruebas de los niños con hogar fue de 71% mientras que el de los niños sin hogar fue de 45%.
- Pensilvania tuvo un ingreso de 4.65 en individuos con falta de vivienda
- Muchos residentes de Pennsylvania con ingresos extremadamente bajos tienen una carga de alquiler

Estrategia No. 1: Conectar a las personas con la vivienda

- Meta No. 1: Construir mejores alianzas de viviendas locales y estatales.
- Meta No. 2: Proporcionar herramientas de IT al Local Referral Network para conectar mejor a las personas y familias con la vivienda.
- Meta No. 3: Expandir la Sección 811 Project Rental Assistance Program en conjunto con PHFA.

Estrategia No. 2: Fortalecer servicios y apoyo que aborden las necesidades de vivienda

- Meta No. 1: Maximizar los fondos de Medicaid para servicios y apoyo relacionados con la vivienda.
- Meta No. 2: Aumentar las oportunidades de vivienda y servicios para individuos en el sistema de justicia criminal con enfermedad mental y trastorno por uso de sustancias.

Estrategia No. 3: Ampliar las oportunidades de financiación para la vivienda

- Meta No. 1: Desarrollar alianzas públicas y privadas.
- Meta No. 2: Enfocarse en los recursos de DHS existentes para programas de vivienda.
- Meta No. 3: Reorientar los servicios de vivienda existente y personas sin hogar a vivienda; asociarse con DCED, PHFA y Homeless Continuum of Care.

Estrategia No. 4: Medir y comunicar el progreso

- Meta NO. 1: Seguir métricas y medir resultados.
- Meta NO. 2: Continuar mejorando los programas de DHS.
- Meta NO. 3: Comunicar el progreso de DHS Housing Strategy a los grupos de interés y de apoyo.

Estrategia de DHS Five Year Housing Strategy:

www.dhs.pa.gov/citizens/housing

Otros recursos:

- www.dhs.pa.gov/citizens/healthcaremedicalassistance/healthchoicesgeneralinformation
- DHS waivers: www.dhs.pa.gov/learnaboutdhs/waiverinformation
- CMCS Housing Services Informational Bulletin: www.medicaid.gov/federal-policy-guidance/downloads/CIB-06-26-2015.pdf
- PHFA's Online Rental & Homeownership Search Tool www.pahousingsearch.com

Información de contactos:

- Ben Laudermilch, Executive Housing Director
717-409-3653 belaudermi@pa.gov
- Jonathan McVey, Executive Housing Coordinator
717-395-9435 jomcvey@pa.gov
- Beth Ellis, Executive Housing Specialist
717-909-2006 bellis@housingalliancepa.org

Q: Si alguien llega al máximo de una instalación y se muda a la comunidad. ¿Son elegibles para todos los programas/fuentes de financiación?

A: Sí, puede ser. La preocupación es que los trabajadores sociales no siempre saben donde ir y/o que recursos están disponibles, especialmente en lo que respecta a la vivienda. La vivienda ocurre a nivel local. Contactos revisados para la vivienda. Listado de contactos estatales arriba. En Erie, Jennifer Moore es parte de la red de referencia local. Se discutió la participación de las Organizaciones de Atención Administradas y los socios de Vivienda durante la planificación.

Abra y revise el sitio web de vivienda de DHS www.dhs.pa.gov/citizens/housing y explore otros recursos en el enlace.

*Ver las preguntas y respuestas de inscripción de la reunión del Comité Asesor de Opciones de Salud e el documento de preguntas y respuestas sobre la inscripción.

**5. Actualización del Departamento de Servicios Humanos:
Jerri Hall, DHS, División de monitoreo/ Cumplimiento**

a. Expansión Medicaid:

- Hace aproximadamente 2 años que la Fase II de la expansión de Asistencia Médica de Pensilvania comenzó.
- Debido a la expansión de asistencia médica de PA, 708, 870 ciudadanos de Pensilvania tienen cobertura de salud. (a partir del 09/28/2017).
- La tasa de no asegurados de Pennsylvania antes de la expansión fue aproximadamente del 10%; con la reducción de la Asistencia médica de Pensilvania, la tasa de personas sin seguro cayó al 5,4% en 2016.

b. Re-aprovisionamiento:

- Actualmente en una estancia; la apelación de las Organizaciones de Atención Administrada será escuchada en la Corte.
- No hay más información disponible.

c. Teresa Miller, es la nueva Subsecretaria de DHS.

d. Introducción de Community Health Choices

- Fecha de inicio: Enero 2018 Zona suroeste; otras zonas serán introducidas en futuras fechas.

e. Recurso de información sobre servicios: Pagina Web Pensilvania HealthChoices

- Revise la información y los recursos disponibles en <http://www.healthchoices.pa.gov/>

f. Social Media

- Facebook: Visite nuestra página de Facebook y denos Like
- Twitter: Vea nuestras publicaciones en Twitter y denos Like

6. Eventos futuros de atención administrada de la salud física y conductual:

- a. St. Martins Center: 10/07/2017 Shining Star Program
- b. CCBH: 11/02/2017 12:00pm Autism Society
- c. CCBH: 11/06/2017 Consumer Satisfaction Team
- d. VBH: 11/09/2017 9:00am – 4:30pm @ Park Inn Radisson, Off Interstate 80
10th Annual Family & Adult Behavioral Health Forum – Crawford, Mercer, and Venango Counties

7. Discusión abierta:

Próxima reunión: Será anunciada