

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL – EQUIPO DE PLANIFICACIÓN COMUNITARIA

Preguntas de los miembros y partes interesadas del CPT

Viernes, 25 de octubre de 2024

Preguntas frecuentes (FAQ) sobre las regulaciones de la Ley de Servicios de Salud Conductual (BHSA) para la prevención

Las siguientes son preguntas, comentarios y/o recomendaciones de los miembros del Equipo de Planificación Comunitaria del Departamento de Salud Mental (DMH) y las partes interesadas que asistieron a la reunión virtual el viernes 25 de octubre de 2024. Este documento se desarrollará como una sección de preguntas frecuentes (FAQ) con respecto a la presentación de las regulaciones de la BHSA para la prevención.

FINANCIAMIENTO

1. Actualmente, ¿de dónde proviene el financiamiento para los proyectos de las Comunidades Culturales Desatendidas (UsCC)? ¿Proviene del componente Prevención e Intervención Temprana (PEI)?
 - Respuesta: El financiamiento para los proyectos de las UsCC proviene del presupuesto de participación en actividades de divulgación y planificación; no proviene del componente PEI y seguirá siendo un recurso de dicho presupuesto.
 - Sí, los grupos de las UsCC recibirán el mismo financiamiento para la participación en actividades de divulgación incluso después de la BHSA. No existe un presupuesto específico identificado para la divulgación y planificación en el marco de la BHSA, por lo cual tendremos que trabajar con el Estado y comprometerlo al respecto. Consideramos que podría financiarse con fondos de la BHSA, pero esto formará parte de los procesos de planificación y debate. Trabajaremos para identificar qué podemos financiar y qué necesitamos priorizar. Se trata de una inversión muy valiosa que va a formar parte del debate de planificación. El departamento valora el trabajo de las UsCC; sin embargo, el financiamiento de la BHSA sigue siendo un tema que se debe abordar durante el próximo proceso de planificación. Los montos y tipos de financiamiento se determinarán a medida que avanzamos en el proceso de planificación de la BHSA.
2. ¿Se seguirán financiando y autorizando los grupos de las UsCC como parte del financiamiento de la BHSA?
 - Respuesta: No existe un presupuesto específico identificado para la divulgación y planificación en el marco de la BHSA, por lo cual tendremos que trabajar con el Estado y comprometerlo para obtener aclaraciones. Consideramos que podría financiarse con fondos de la BHSA, pero esto formará parte de los procesos de planificación y debate. Mientras trabajamos para identificar lo que podemos financiar y lo que debemos priorizar, lo único que diremos es que se trata de una inversión muy valorada que formará parte del debate de planificación. El trabajo que se está realizando a través

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL – EQUIPO DE PLANIFICACIÓN COMUNITARIA

Preguntas de los miembros y partes interesadas del CPT

Viernes, 25 de octubre de 2024

de las UsCC no se financia con fondos del componente PEI, sino con otra fuente de financiamiento.

3. En cuanto a la divulgación y los servicios a las comunidades desatendidas, ¿con la nueva BHSA las organizaciones comunitarias (CBO) tendrán acceso al financiamiento? En ese caso, ¿cuáles son TODAS las fuentes?
 - Respuesta: Los servicios de divulgación a comunidades desatendidas son potencialmente financiables en el marco de la BHSA, pero aún tenemos que pasar por el proceso de planificación para saber qué tipo de servicios y actividades de divulgación se llevarán a cabo. Cuando se trata de organizaciones basadas en la comunidad, seguiría habiendo interés en asociarse con ellas. Volvemos a lo que los departamentos identifican, lo que el plan ha desarrollado y con nuestras partes interesadas. El interés sigue siendo trabajar con organizaciones basadas en la comunidad, pero esto dependerá de lo que se priorice a través de la BHSA. El propósito de hoy es compartir lo que sabemos hasta ahora, pero muchas de las decisiones y algunos de los detalles sobre cómo podemos utilizar los fondos todavía están por definirse y hablaremos sobre ello con todos ustedes en marzo.

4. ¿Los planes de inversión en tecnología ayudarán a facilitar el aprovechamiento de las Interfaces de Programación de Aplicaciones (API) para integrar los sistemas entre el condado y las entidades legales, con el fin de facilitar el acceso a los datos sobre resultados?
 - Respuesta: Sí, en realidad se trata de garantizar que no solo estamos facilitando el intercambio de información y resultados, sino que también hay una carga significativa en términos de costos para hacer este tipo de trabajo. Los 58 condados de California aún desconocen todo esto. Como la MHSA y la BHSA tienen varias diferencias incluyendo las obras de infraestructura y tecnología, tendremos que esperar a saber cuáles son las regulaciones finales y lo que permiten para poder dar una respuesta y ver dónde podría haber disponibilidad de fondos. El departamento tiene interés en asegurarse de que los datos de resultados se intercambian de forma eficaz y eficiente entre las entidades legales y el departamento, ya que creemos que es un requisito para la BHSA. El departamento está interesado en facilitar las cosas a los proveedores. Nuestro resultado PEI se preparó hace mucho tiempo. Muchas de las situaciones se han producido desde entonces y, con nuestras nuevas implementaciones, hemos aprovechado las API y realizado cambios en el sitio web. En cuanto a esas actualizaciones y nuevos requisitos, siempre es nuestro objetivo llevarlos a cabo. Tendremos que encontrar la manera de adaptar la tecnología a las capacidades del proveedor. El énfasis en los datos de resultados solo se fortalecerá en el marco de la BHSA y es

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL – EQUIPO DE PLANIFICACIÓN COMUNITARIA

Preguntas de los miembros y partes interesadas del CPT

Viernes, 25 de octubre de 2024

un interés compartido. A medida que se vaya disponiendo de más información, se irán aclarando los próximos pasos en torno a esta tarea.

5. ¿En qué momento sabrán las entidades legales cómo se verán afectados sus contratos debido a los cambios?
 - Respuesta: Nuestro equipo de analistas está mapeando los contratos que mencionan la prevención, la intervención temprana y la prevención e intervención temprana. Los hemos identificado y estamos esperando las orientaciones finales del Estado sobre cómo será la intervención temprana. Así podremos alinear los proyectos de prevención que queremos priorizar con los nuevos requisitos de intervención temprana. A medida que sepamos más, lo iremos comunicando, y somos conscientes de que los contratistas necesitan tiempo para planificar. Ellos tienen ciclos presupuestarios igual que nuestro departamento. Esperamos contar con el trabajo y los resultados lo antes posible.

6. ¿Se utilizarán los fondos de Intervención en vivienda de la BHSA en subsidios operativos para Viviendas de apoyo permanente (PSH) para garantizar que LA pueda utilizar los próximos fondos Homekey+?
 - Respuesta: Es una nueva oportunidad. Esto viene de la parte de los bonos de la Propuesta 1 y estará en discusión. Tendremos que volver a tocar este tema, ya que estas preguntas nos ayudan a pensar en el proceso de planificación. Aunque no podemos responder hoy, agradecemos mucho poder hablar de ellas y escuchar ahora estas preguntas.

7. ¿Cuándo conoceremos las decisiones para los proyectos actuales del componente PEI con los fondos de la MHSA?
 - Respuesta: Esto no forma parte de las actualizaciones en las que nos estamos centrando hoy. Ahora nos estamos centrando en el próximo financiamiento de los servicios de salud conductual. Su pregunta es acerca de los fondos actuales de la MHSA, lo cual se abordará en nuestra reunión del 19 de noviembre. Vamos a centrarnos en la MHSA y luego en diciembre también. Vamos a volver a conectar con el tema y abordarlo nuevamente en ese momento.

8. ¿Habrá financiamiento para las organizaciones comunitarias y los servicios de divulgación comunitaria mencionados?
 - Respuesta: Existe un compromiso de seguir trabajando con las organizaciones basadas en la comunidad durante el proceso de planificación de la BHSA. A través del proceso de planificación de la BHSA determinaremos qué servicios de divulgación se abordarán, qué implica y cómo lucirán.

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL – EQUIPO DE PLANIFICACIÓN COMUNITARIA

Preguntas de los miembros y partes interesadas del CPT

Viernes, 25 de octubre de 2024

9. ¿Cómo afectará/impactará California Advancing and Innovating Medi-cal (CalAIM) a la BHSa?
- Respuesta: CalAIM es una iniciativa o una reforma de pagos que empezó el año fiscal pasado. CalAIM ya se ha implantado y ha cambiado muchas normas relativas a los servicios y pagos que realizábamos a los proveedores y a nosotros mismos. La intención era tratar de incentivar los servicios de una manera diferente. Ambos son parte del mismo paraguas o grupo de iniciativa que está surgiendo desde el Estado para modernizar e incentivar la salud conductual. También es una forma distinta de reducir parte de la carga de trámites y trabajo administrativo; y de reorientar ahora mismo muchos de nuestros servicios de salud mental. Existe una amplia gama de otras iniciativas que están surgiendo, así como las iniciativas BH Connect que realmente están buscando transformar la reforma de pagos de la salud conductual y la BHSa cambia las asignaciones en la forma en que utilizamos los fondos de la BHSa. Ha habido un esfuerzo con CalAIM, especialmente enfocado en algunos servicios no directos. En lugar de los servicios, existen algunos aspectos como la vivienda y algunos otros servicios de conexión que ahora están cubiertos por Medi-Cal que puede que antes no lo hayan estado. Esto también se aplica a la MHSa en este momento. Lo que está sucediendo ahora en CalAIM, que no podemos hacer con la MHSa, cambia las prioridades y la manera en la que asignamos los servicios. Sin embargo, los mismos servicios son elegibles en el marco de la MHSa y la BHSa.
10. ¿Alguna CBO forma parte de las reuniones o comités de planificación de la BHSa?
- Respuesta: Sí, estas están abiertas a las CBO, los socios comunitarios, los clientes y sus familiares.

SERVICIOS

1. ¿Por qué no se utilizan las comidas calientes en la prevención e intervención temprana?
- Respuesta: No tenemos autoridad ni aprobación de la Junta para utilizar los fondos del componente PEI para alimentos. No se nos permite, así que cuando organizamos eventos de capacitación o eventos comunitarios, con nuestro financiamiento del componente PEI, no se nos permite proporcionar alimentos. Así que, para algunos de ustedes quizá estemos buscando nuestros servicios de intervención temprana.
2. ¿Cómo van a garantizar que los servicios que se presten en el marco de la BHSa sean culturalmente relevantes para nuestras diversas comunidades? Por ejemplo, la terapia de Desensibilización y Reprocesamiento mediante Movimientos Oculares

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL – EQUIPO DE PLANIFICACIÓN COMUNITARIA

Preguntas de los miembros y partes interesadas del CPT

Viernes, 25 de octubre de 2024

(EMDR) es más eficaz para las comunidades negras y africanas que la terapia Cognitivo-conductual centrada en el trauma.

- Respuesta: Uno de nuestros objetivos como departamento, que probablemente haya notado, es el compromiso de centrarnos y evaluar intencionalmente los servicios desde el punto de vista de la equidad. Estamos analizando nuestras raíces culturales dentro del condado de Los Ángeles. También estamos analizando a los grupos de personas que pueden emplear a personas desatendidas o subatendidas y tratamos de asegurarnos de que estamos haciendo actividades de divulgación en esas comunidades. Estamos tratando de garantizar que tenemos prácticas y médicos capacitados a través de nuestras clínicas operadas directamente por el LA DMH, pero también que nuestros proveedores de entidades legales están tratando de hacer que los médicos que nuestros pacientes contratan sean los mismos que los atienden. Las BHSA se centra cada vez más en la diversidad de nuestra fuerza laboral para que coincida con la diversidad de nuestras comunidades. Durante el proceso de planificación, nos oírán hablar de la herramienta de equidad que está disponible a través de la oficina del CEO del condado. La Dra. Taguchi y su equipo, así como miembros de mi equipo, se han estado reuniendo regularmente para observar cómo estamos desarrollando una herramienta de equidad para que el DMH del Condado de Los Ángeles la utilice. Este será el punto de partida común del departamento en la planificación y desarrollo de nuevos servicios. Podremos ver cuáles son las comunidades en mayor riesgo y las más desatendidas, y qué prácticas son eficaces en esas comunidades. Realizaremos un proceso interno con el que estamos muy comprometidos basado en la equidad y escucharán mucho al respecto en el próximo proceso de planificación.
3. ¿Por qué la terapia EMDR no es una EBP aprobada por el DMH en el marco de la MHSA? ¿Será una EBP aprobada por el DMH en el marco de la BHSA?
- Respuesta: A lo largo de los años hemos recibido solicitudes para analizar la terapia EMDR y lo hemos hecho. Cuando analizamos las prácticas basadas en la evidencia (EBP), uno de los aspectos en los que realmente intentamos centrarnos es en la coherencia de los hallazgos. Cualquier tema que apoyemos como departamento, sabemos que tiene hallazgos consistentes relacionados con la eficacia y el tratamiento impactado. Nos hemos dado cuenta de que hay muchas investigaciones mixtas, y junto con algunos proveedores que han expresado su interés, vamos a trabajar en un proyecto piloto para analizar realmente cómo el programa está impactando en nuestras comunidades. No tenemos fechas específicas, pero estamos analizando un proyecto piloto y el impacto de la EMDR en nuestras comunidades. Es importante señalar que se centra en las comunidades afroamericanas, y creemos que esto es importante para el Condado de Los

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL – EQUIPO DE PLANIFICACIÓN COMUNITARIA

Preguntas de los miembros y partes interesadas del CPT

Viernes, 25 de octubre de 2024

Ángeles. También queremos analizar cómo va a impactar en todas nuestras comunidades. El piloto comenzará y tendremos más información al respecto.

4. ¿Cómo se van a utilizar las Experiencias Adversas en la Infancia (ACE) en los enfoques de la BHSA?
 - Respuesta: Las ACE son una herramienta que hemos estado analizando, específicamente cuáles son los factores de riesgo que ha experimentado la gente, cuáles son las herramientas a las que la gente puede acceder para ayudarlos a mejorar o convertir o potenciar sus recursos internos. Seguimos utilizando las ACE. Estamos muy comprometidos en nuestro trabajo con los jóvenes, y sabemos que las ACE impactan también a nuestra comunidad a lo largo de toda su vida. Para nosotros, la prioridad es analizar las ACE e impactar en la trayectoria de nuestra comunidad, así como defender firmemente a nuestras poblaciones. Usted también conoce a las poblaciones, porque sabemos el impacto de lo que puede suceder, y queremos asegurarnos de que todas nuestras partes interesadas sepan que estamos muy comprometidos en reducir las experiencias adversas en la infancia tanto como sea posible.

5. ¿Qué van a hacer por los niños de 0 a 13 años en el marco de la BHSA?
 - Respuesta: Los enfoques de las ACE en las herramientas son fundamentales para el trabajo. En el marco de la BHSA, están priorizando que el 51% de nuestra asignación sea para los jóvenes menores de 26 años y una de las prioridades es trabajar en intervenciones que aborden los traumas infantiles. Por lo tanto, las ACE está integradas en ese esquema y respecto a la pregunta sobre los niños de 0 a 13 años, se trata de una población prioritaria menor de 26 años. Con la intervención temprana para jóvenes menores de 26 años se pone énfasis en las intervenciones con respecto a los traumas infantiles. Ofrecemos muchas capacitaciones sobre buenas prácticas, y hoy estamos muy comprometidos con el apoyo a nuestros jóvenes y también a nuestros padres.

6. ¿Se excluirá a los niños con seguro privado del acceso a los servicios de salud mental en el marco de la intervención temprana de la BHSA, como ha ocurrido en el pasado?
 - Respuesta: Se ha invertido mucho en la infancia y juventud. Teníamos programas de salud basados en las escuelas y escuelas comunitarias. Existen alrededor de 14 programas diferentes integrados en uno de los aspectos que el gobernador ha dejado claro: que los servicios son responsables de cumplir con sus objetivos, y existen sanciones en la legislación. También existen requisitos para la presentación de la información en el plan general de reforma de la salud conductual. Dicha hoja de ruta incluye medidas para garantizar que los jóvenes en las escuelas reciban

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL – EQUIPO DE PLANIFICACIÓN COMUNITARIA

Preguntas de los miembros y partes interesadas del CPT

Viernes, 25 de octubre de 2024

servicios. El plan de atención administrada será responsable del trabajo de prevención a nivel de población. Las escuelas han recibido financiamiento y tienen la oportunidad de convertirse en proveedores, y prestar servicios a las personas con seguro privado para que la compañía de seguros privada pague por esos servicios. Esto no será necesariamente a través de la BHSA, sino a través de la visión global del gobernador para la reforma de la salud conductual. Algunos de los diferentes paquetes que ha implementado en los últimos cuatro años seguirán establecidos, ya sea la atención administrada, los seguros individuales, los planes de salud mental, etc.

7. En su presentación, usted mencionó enfocarse en 'personas en crisis' como parte de la intervención temprana. ¿Cómo estamos definiendo 'crisis' en este contexto?
 - Respuesta: Lamentablemente, aún estamos intentando definir "crisis". Regresaremos al proceso de planificación para que durante dicho proceso podamos conversar sobre lo que el Estado recomienda a nivel del condado, lo que nosotros recomendamos y lo que nos muestra la disponibilidad de fondos. Esto se volverá un poco complicado, pero se definirá durante la planificación.
8. ¿Los apoyos de pares/especialistas en apoyo de pares forman parte de las intervenciones respaldadas en el marco de la BHSA? ¿Cómo? Si no es así, ¿por qué?
 - Respuesta: Se han destinado subsidios para nuevos tipos de servicios que forman parte del plan de reforma de salud conductual del gobernador, pero hemos invertido mucho tiempo y energía en los estados e invertido una gran cantidad de fondos en la certificación de especialistas en apoyo de pares. No anticipamos que los especialistas en apoyo de pares desaparezcan.
9. ¿Por qué no hay camas para la población Tay?
 - Respuesta: Esta es una pregunta para la división de integración.

CAPACITACIÓN

1. ¿Se pondrán a disposición de otras agencias cursos de capacitación para obtener la certificación en algunos de estos métodos de prestación de servicios preventivos, como la neuroretroalimentación?
 - Respuesta: En el marco de la BHSA, los fondos se están tomando y centralizando a nivel estatal. Lo que hemos observado es que pueden surgir subvenciones para los condados que nos permitan capacitar a las agencias en diversas prácticas o a la comunidad para identificar las mejores prácticas. El Estado estará en el centro de excelencia, realizando parte de la

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL – EQUIPO DE PLANIFICACIÓN COMUNITARIA

Preguntas de los miembros y partes interesadas del CPT

Viernes, 25 de octubre de 2024

capacitación. Tendremos que esperar y analizar en qué medida contamos con fondos para la capacitación. Volveríamos a abordar esta conversación en el proceso de planificación y con las partes interesadas para analizar si queremos priorizar la utilización de estos fondos.

2. ¿Habrá otro seminario sobre Otros Servicios Básicos? Parecido al que hicimos para FSP, vivienda y prevención.
 - Respuesta: Servicio básico es un término que usamos para agrupar los servicios comunitarios y los servicios de apoyo financiados por la MHSA que no son FSP y que están en el marco de la nueva BHSA. Ya hablamos de vivienda, FSP y hoy fue el turno de intervención temprana. No hemos hablado sobre los servicios de apoyo de salud conductual. Tenemos la intención de volver y compartir más información. No hemos oído hablar mucho de esta área porque el Estado se ha estado centrando en definir categorías mucho más amplias. Entendemos que se trata de un sistema de eliminación, que incluye nuestros servicios de crisis y planificación. Pero sí, para quienes estén interesados en obtener más información, recomendaríamos una sesión de escucha pública del DHCS sobre los servicios de salud conductual y apoyos que deberían incluir la intervención temprana, pero que también debería abordar la otra gama de servicios disponibles. Esta sesión está programada para el 4 de noviembre de 3:00 p. m. a 4:00 p. m. Vamos a enviar el link de la página web de las partes interesadas del DHCS en el cuadro de chat, así que todos son bienvenidos a escuchar junto con nosotros. Es necesario registrarse para poder escuchar la sesión.

SOLICITUDES

1. ¿Cuándo estarán disponibles las diapositivas del Dr. Byrds?
 - Respuesta: [Microsoft PowerPoint - Transformation-BHSA Prevention Presentation 10.15.2024 - Read-Only](#)

Proceso de planificación de la BHSA

1. ¿Habrá más debates sobre cómo aprovechar el uso de los fondos?
 - ¿Específicamente, CalAIM está ampliando la elegibilidad para ciertas actividades financiadas a través de la BHSA?
 - Respuesta: A medida que avancemos en el proceso de planificación de la BHSA, podemos intentar averiguar cómo podrían aprovecharse mutuamente, pero eso podría formar parte del proceso de planificación. Ha habido un esfuerzo con CalAIM, especialmente enfocado en algunos servicios no directos. En lugar de los servicios, existen algunos aspectos

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL – EQUIPO DE PLANIFICACIÓN COMUNITARIA

Preguntas de los miembros y partes interesadas del CPT

Viernes, 25 de octubre de 2024

como la vivienda y algunos otros servicios de conexión que ahora están cubiertos por Medi-Cal que puede que antes no lo hayan estado. Eso también se aplica a la MHSA en este momento. Lo que está sucediendo con CalAIM ahora significa que no podemos hacer con el MHSA los cambios en las prioridades, en cómo gastamos los fondos y en cómo asignamos los servicios.