

AGENDA DE LA REUNIÓN

Panel de San Miguel Behavioral Health Solutions

Jueves 28 de marzo de 2024 | 9:00 a.m. -11:00 a.m.

Reunión mensual ordinaria por Zoom:

<https://us02web.zoom.us/j/88619402450>

Miembros del panel presentes: Mandy Miller, John Pandolfo, Shelly Spalding, Sharon Grundy, Andrés Jacinto Alonzo, Carol Friedrich, Jennie Thomas

Otros presentes: Melanie Montoya Wasserman (TCHN), Kerry Brock (TCHN), Shelley Fourney

1. Bienvenida
2. Aprobar las actas de febrero
 - a. Sharon propone aprobar, Shelly segunda, todos a favor
3. Comentario público
 - a. Shelley Fourney pregunta, cuando trabaja con clientes que se acercan al final de sus seis sesiones iniciales, cuál es el proceso para que se les apruebe seis sesiones adicionales. Kerry habla del proceso. John pregunta si los proveedores también reciben cartas de aprobación, es así
 - b. Melanie MW brinda actualizaciones sobre el estudio Katz-Amsterdam, que se reunirá a finales de abril y donde se invita a los proveedores de servicios de las comunidades de montaña a asistir, de forma gratuita pero sin reembolsos por viajes
4. Membresía y composición del comité
 - a. John dice que todavía tiene la copia antigua de los estatutos, quiere saber si hay una copia oficial de los estatutos actualizados
 - b. Kerry la tiene: la nueva membresía es de nueve miembros
 - c. John: ¿Es esto representativo de lo que queremos en términos de representación? ¿Están satisfechos?
 - d. Mandy quiere saber si hay un número mínimo de miembros
 - e. Jennie: Señala que sería fantástico si pudiéramos saber que tenemos el requisito de que exista un proveedor con licencia
 - f. (Chuck P y Haley LS llegan a las 9:20 a.m.)
 - g. Mandy está de acuerdo en que deberíamos definir a la comunidad policial como un miembro obligatorio
 - h. Sharon G está de acuerdo en que la policía sería un buen miembro para exigir
 - i. Carol: hemos reconocido la necesidad de que diferentes segmentos de la comunidad estén representados, por lo que la sección de miembros de la comunidad en general es bastante vaga
 - j. John: estaría preocupado por hacer que el panel fuera demasiado grande, no querría limitar a los miembros de la comunidad en general según el razonamiento de Carol

- k. Andrés: Cuando me eligieron como miembro de la comunidad me sorprendió que no hubiera nadie antes que yo, me gustaría mantener la representación del miembro de la comunidad en general. No me opongo a ampliar los miembros específicos del panel
 - l. Shelly S: uno de los principios establecidos al principio fue que tendríamos representación comunitaria de personas que no serían financiadas.
¿Queríamos también mantener un número impar a efectos de votación?
 - m. John reitera que su número ideal para ser miembro sería 12, ¿opiniones?
 - n. Mandy: me gusta de 9 a 11
 - o. Debate y preguntas sobre los quórum necesarios para el panel
 - p. John: ¿Adónde queremos ir desde aquí?
 - q. Potencial para tres puntos adicionales
 - i. Médico licenciado
 - ii. Aplicación de la ley o sistema CJ
 - iii. Miembro de la comunidad latina
 - r. Andrés: Creo que podría ser difícil brindar un proveedor con licencia/miembro de la comunidad latina. Si hay un miembro latino que representa a las escuelas, ¿cuentan para ambas?
 - s. John dice que lo vería como dos miembros únicos
5. Revisión del Behavioral Health Fund
- a. Preguntas de elegibilidad de TCHN
 - i. Dependientes
 1. Grundy: Mi recomendación es que sea residente de SMC y esté establecido con un proveedor local
 2. Jennie: Éticamente no me gustaría ver a nadie en otro estado, hay algo que decir sobre cómo ayuda a mi salud mental como persona que vive y trabaja en esta comunidad saber que mis hijos están recibiendo la ayuda que necesitan
 3. Melanie: Una cosa que yo agregaría es que, si bien la coherencia tiene valor, la mayoría de las universidades ofrecen apoyo para el tratamiento de salud mental de los estudiantes
 4. Andrés: La persona que está recibiendo tratamiento está recibiendo confianza con el proveedor, continúa teniendo ese servicio, mi punto de vista es que todavía tiene derecho a recibir el fondo siempre y cuando tengamos la capacidad de brindarlo
 5. John: Parece que la mayoría de las personas dicen que, si no están aquí, deberíamos ayudarlos a conseguir servicios donde estén ubicados físicamente
 6. Shelly S: Siento que está bastante claro que tienes que vivir o trabajar en el condado

7. John: ¿La mayoría no está de acuerdo con que deberíamos aprobar esto?
8. Vivir aquí significa que cuando estás físicamente aquí, eso depende de que el terapeuta te diga: "Puedo servirte sólo cuando estás aquí"
 - ii. Cómo gestionar personas sin comprobante de ingresos
- b. Gasto
- c. Potencial para cerrar la solicitud
 - i. Preocupaciones por las necesidades de comunicación desde el principio
 - ii. A Jennie le gusta la idea de exigir que las personas utilicen las sesiones en un plazo de tres meses y pide una aclaración sobre el razonamiento detrás del proceso de solicitud de dos pasos
 - iii. Mandy y Sharon revisan el fondo a lo largo de los años
 - iv. El consenso general es que deberíamos intentar controlar a las personas que no han utilizado ningún financiamiento, para tener una idea de lo que está pasando allí
 - v. John cree que tal vez "sobrevendamos el avión", esperemos a que la cantidad prometida llegue a algún punto por encima de 230.000 y supongamos que no se gastará cierta cantidad
 - vi. A Chuck le preocupa repasar y consumir el presupuesto del próximo año
 - vii. Sharon sugiere lista de espera
 - viii. John: ¿Están de acuerdo las personas con tener TCHN cerca de nuevas solicitudes cuando lo prometido equivale a 230.000? Podrían ajustarse hacia abajo
 - ix. Rob estaría a favor del límite máximo de 230.000 para este año. ¿Existe una forma ética de calificar para las seis sesiones adicionales utilizando el aporte del proveedor?
 - x. Sharon: Sería bueno saber si los proveedores están contratando seguros o no, y también sería bueno saber cómo ayudar a los proveedores a llegar a un lugar donde aceptarían seguros
 - xi. Mandy también menciona que podemos volver a acercarnos a los comisionados para obtener financiación adicional
 - xii. El panel está de acuerdo en que lo mejor sería un límite máximo de 230.000, TCHN revisará becas actuales para encontrar personas que no hayan demandado ninguna sesión

6. Supervisión clínica

- a. Lindsay Wright se une a la reunión.
- b. Lindsay: 22 médicos prometedores en el área en algún momento de su formación. Es difícil para las personas conseguir sitios de pasantías, es difícil para las personas conseguir supervisión clínica
- c. Mandy: Históricamente, el único requisito de supervisión clínica era tener una licencia, en 2020 eso cambió y ahora hay más requisitos para los LPC (2000

HORAS)

- d. Para que un LCSW obtenga la licencia, debe tener 3000 horas de posgrado
- e. Carol: Definitivamente estábamos interesados en apoyar el crecimiento de los médicos en nuestra comunidad. La preocupación por el nivel y la experiencia de quienes brindan supervisión clínica, posibilidad de supervisión clínica sin experiencia. Adoptamos esta política antes de los nuevos requisitos. Queríamos permitir el desarrollo de la informática en la práctica privada, pero teníamos preocupaciones
- f. Jennie: LCSW, para la obtención de licencias, hay un sistema incorporado, se debe tomar clases específicas de supervisión. Agregar otro requisito parece exagerado.
- g. Shelley F: Otra cosa que me viene a la mente es que muchos de nosotros hemos pasado años en un centro comunitario de salud mental y aportamos esa experiencia e historia a la supervisión de nuestra práctica privada
- h. Grundy: ¿Tal vez decimos que debe tener la licencia adecuada y eliminar el requisito de ACS?
- i. John: ¿Es suficiente el cambio que se produjo con los requisitos de licencia? ¿Quizás tengamos una lista de certificaciones?
- j. Sharon: Parece que cada junta de licencias tiene requisitos apropiados, ¿deberíamos imponer otro requisito?
- k. Cualquiera que crea que tiene una buena idea de cuáles deberían ser los requisitos de elegibilidad, envíela a Kerry, intentará elaborar un borrador

Miembros del panel:

John Pandolfo-- Superintendente, Distrito Escolar Telluride R1, Presidente

Sharon Grundy-- Centro Médico Telluride, Vicepresidente

Carol Friedrich-- Directora de Servicios Sociales del Condado de San Miguel/Ouray, Secretaria

Chuck Porth-- Director Ejecutivo, Centro Médico Uncompahgre

Shelly Spalding-- Axis Health Systems

Jennie Thomas—Escuelas Públicas de Norwood

Rob Whiting-- Miembro de la comunidad

Andrés Jacinto Alonzo-- Miembro de la comunidad

Mandy Miller – Miembro de la comunidad

Calendario de reuniones 2024

25 de enero	22 de febrero	28 de marzo	25 de abril	23 de mayo
27 de junio	25 de julio	22 de agosto	26 de septiembre	
24 de octubre	*21 de noviembre	*19 de diciembre		