## Un Reporte a la Communidad Septiembre 2013

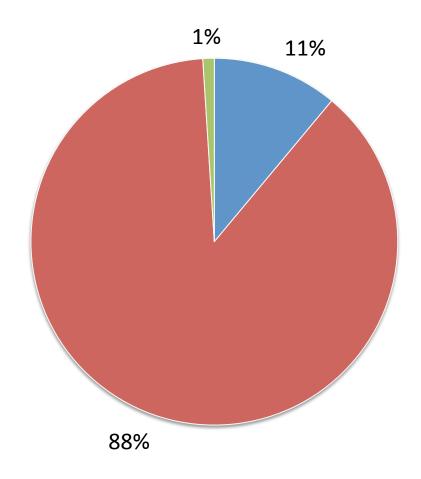
Plan de Presupuesto Actualizado 2013 Plan de Rendimiento 2013 Cambios a el Acta De Lanterman

Frank D. Lanterman Regional Center 8/15/13

### El Presupuesto: El Impacto a el Centro Regional

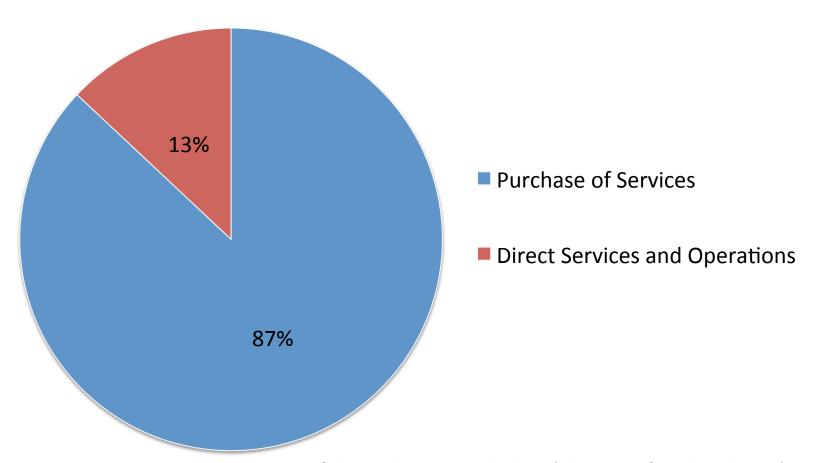
Cambios A Través Del Tiempo y La Situación Actual

### 2013-14 Budget: 5.0 Billion System-Wide



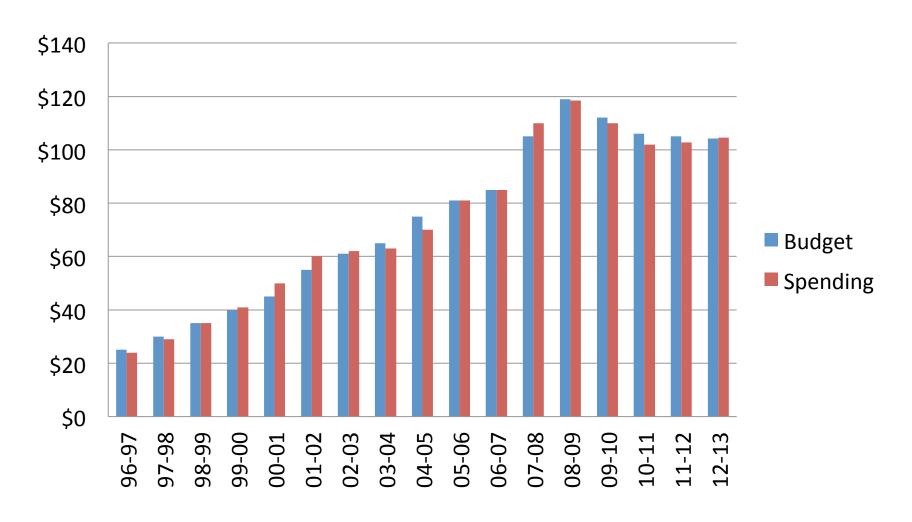
- Developmental Centers 1,330 clients
- Regional Centers- 265,000 clients
- DDS Administration

### Regional Center Contracts

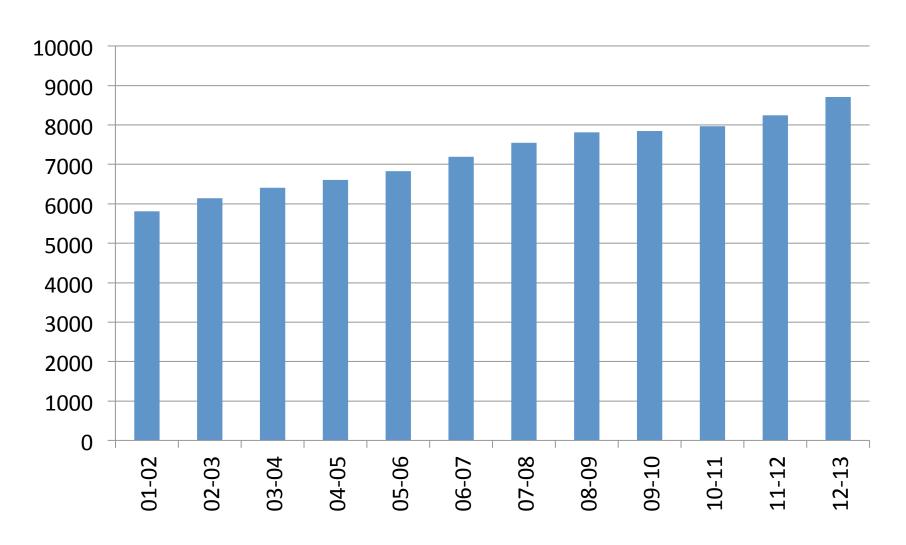


No more than 15% of the total operations budget (about 2% of total RC budget) may be spent for administrative purposes, which are defined in law.

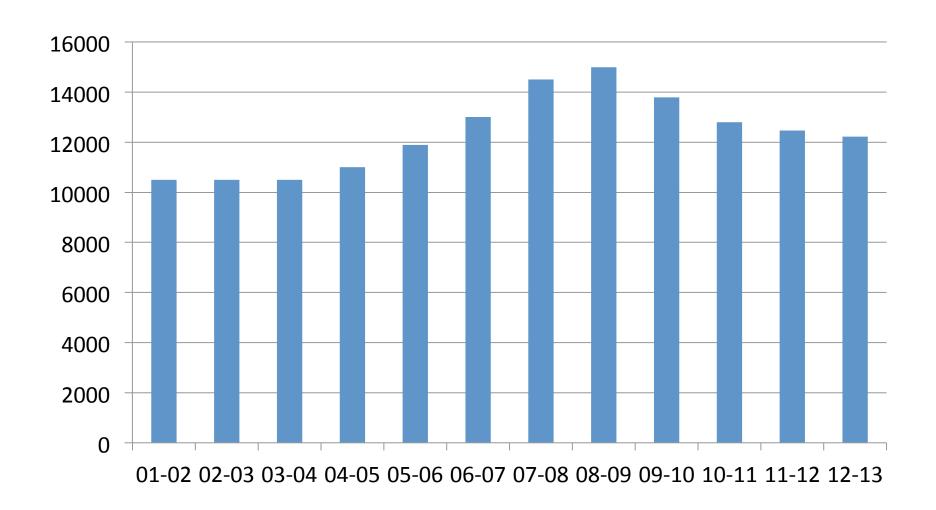
### FDLRC POS Budget and Spending 1996-97 to 2012-13



### FDLRC Client Population Growth 2001-02 to 2012-13



### FDLRC Annual Per Client POS Spending 2001-02 to 2012-13



### Que Ha Sucedido A través Del Tiempo

- El estado se está recuperando lentamente de la crisis fiscal, pero muchos de los recortes y las restricciones de los últimos años no han sido restauradas.
- Desde la década de 1990, se han reducido las asignaciones para las operaciones y POS a través de una variedad de iniciativas durante los años.
- Congelamiento de tarifa y la eliminación de los fondos de puesta en marcha continúan afectando a los proveedores de servicios; sufre la calidad y algunos proveedores han ido fuera del negocio.
- La restauración de la previa reducción de 4.25% en 13-14 trae las tasas del proveedor a niveles de 2009, que eran insuficientes en el tiempo.
- 44% de la financiación del centro regional viene del gobierno federal; las decisiones de política de estado a menudo son conducidas por la posible recepción de dólares federales que traen con ellos importantes requisitos adicionales y los impactos de la carga de trabajo pero sin recursos adicionales del personal.

#### La Situación Actual del FDLRC

- Menos crecimiento del número de casos y la implementación oportuna de Trailer Bill resultó en reducción de gasto de POS en tanto 09-10 y 10-11, en comparación con años anteriores 12-13, Crecimiento del número de casos aumentó dramáticamente, pero las iniciativas de financiación adicionales resultaron en una menor del esperado aumento de gasto.
- El centro continúa el presupuesto conservativo para las operaciones y ha implementado ahorro de medidas de costo para vivir dentro de sus asignaciones para operaciones y POS siempre que sea posible.
- Número de casos sigue siendo alto, como la fórmula utilizada para dotación de personal por el estado es insuficiente; los sueldos en la fórmula no son suficiente para pagar precios competitivos, como resultado el centro tiene menos personal que se presupuestan.

#### **En Sumario**

- Los fondos de operaciones del Centro Regional y proveedores de servicios siguen luchando con el financiamiento de las reducciones y la falta de aumentos de tarifas.
- El derecho básico a los servicios se está encogiendo al ver limitaciones en su lugar como resultado del Trailer Bill.
- Dada la incertidumbre de la situación financiera tanto a nivel federal y estatal, es cuestionable cómo se puede sostener el actual modelo de servicio.
- Nuevos modelos de prestación de servicios necesitan ser explorado.

### El Plan de Rendimiento

Objetivos Propuestos Para el 2014 Expectativas de Logros para 2013

### Meta #1: Reducir el numero de clientes en el centro de desarollo

#### Objetivos 2014:

- Crear 2 recursos nuevos para personas mudándose del centro de desarrollo Lanterman.
- Asistir a 5 clientes previamente identificados a mudarse del centro de desarrollo hacia la comunidad.

### Meta #2: Mantener el numero de ninos viviendo con sus familias

#### Objetivos 2014:

- Proveer asistencia a grupos de apoyo.
- Proveer a familias con compañeros de apoyo.
- Aumentar el numero de usuarios de la biblioteca de KYRC.
- Mantener el numero de usuarios de información y referencias al centro de recursos.
- Proporcionar entrenamiento SCAT para padres como para desarrollar mas efectivas de abogacía para sus hijos.

### Meta #3: Aumentar el numero de adultos viviendo en casa.

#### Objetivos 2014:

Promover el uso de agencias de Hogares de Familia conduciendo 2 sesiones educativas con los coordinadores de servicios y familias.

# Meta #4: Disminuir el numero de menores viviendo en facilidades de vivienda que asisten a mas de 6 personas

#### Objetivos 2014:

Revisión anualmente las necesidades de servicios de cada niño que residan en un hogar que sirva a mas de 6 clientes para determinar si hay una opción de vida similar disponible para ese niño/a

# Meta #5: Minimizar el numero de adultos que viven en hogares que que sirven mas de 6 clientes.

#### Objetivo2014:

Identificar clientes viviendo en hogares de <u>skilled</u> <u>nursing</u> y evaluarlos para determinar si ser mejor servidos en otra opciones mas apropiada para ellos.

### Meta #6: Aumentar el numero de adultos que tengan empleo.

#### Objetivos 2014:

- Trabajar con los distritos escolares, Departamento de Rehabilitación y agencias de empleo apoyando para asegurar la transición de clientes de la escuela al empleo.
- Conducir entrenamientos para SCs para ayudarlos a promover al empleo de clientes en programas de día.
- Participar en ferias de transición de los distritos escolares.
- Conducir por lo menos un entrenamiento para SCs y profesores de cada distrito escolar para conversar sobre el proceso de transición de escuela a empleo.

### Meta #7: Aumentar el promedio de salario de adultos empleados.

#### Objetivos 2014:

- Conducir entrenamiento para unidades de coordinación que incluye información de salario en los CDER de los clientes para que LRC puede empezar usar los datos.
- Promover el movimiento de clientes de programas de actividades de empleo a programas de empleo apoyado a empleo apoyado independiente

# Meta #8: Asegurar que los clientes tengan acceso a cuidados médicos apropiados.

#### Objetivos 2014 -

- Coordinar asesorías comprensivas de salud para clientes.
- Continuar con 3 entrenamientos para la Salud Reproductiva y Abogacía Propia para mujeres.
- Promover buena salud oral a través de continuación de evaluciones, educación para proveedores de cuidado dental y clientes

### Meta #9: Asegurar que los clientes tengan acceso a cuidados médicos apropiados.

### Objetivos 2014 -

- Mantener acceso a servicios de psiquiatría por medio del uso de Lanterman/UCLA-NPI Clínica Especial.
- Trabajar con LA Care y HeathNet para asegurar que los clientes tengan acceso a cuidado medico apropiado para MediCal and MediCare.

### Meta #10: Disminuir incidentes de abuso entre clientes del centro regional.

#### Objetivos 2014:

- Conducir entrenamientos de proveedores acerca de los derechos de clientes y reportaje de abuso.
- Desarrollar una potiza de "Zero Tolerancia" referente a abuso y negligencia hacia un cliente.
- Revisar todos los reportes de incidentes especiales y asegurar que seguimiento apropiado sea completo en casos de abuso.
- Conducir 4 entrenamientos enfocados en seguridad personal y sobre abuso sexual y Reducción del Riesgo de Explotación

### Indicadores de Cumplimiento

#### A continuación de 2013:

- Alcanzar una auditoria independiente sin encuentros materiales.
- Demostrar conformidad substancial con la auditoria fiscal de DDS.
- Pronosticar proyecciones fiscales de POS precisas.
- Trabajar dentro del presupuesto de Operaciones.
- Mantener certificación para participar en Medicaid Waiver.
- Demonstrar complimiento con los requisitos de auditorias de contrato para vendedores.

### Indicadores de Cumplimiento

#### Continuados de 2013:

- Completar al corriente CDERs y Early Start Reports dentro del tiempo requerido.
- Completar al corriente asesorías y IFSP/IPPs dentro del tiempo requerido para todos los clientes nuevos, 0-3 y mayor de 3 anos.
- Demostrar cumplimiento con el desarrollo de requisitos para el IPP de acuerdo con el Código de Instituciones y Bienestar.
- Demostrar cumplimiento con el desarrollo de requisitos para el IFSP de acuerdo con el Titulo 17.

### ¿Que es rendimiento satisfactorio?

Rendimiento satisfactorio de un centro regional es definido cuando cualquier de los siguientes existen:

- Cuando el centro indica mejoría durante el año anterior.
- Excede el promedio estatal de todos los centros regionales, o
- Cumple o excede el estándar establecido por DDS para un objetivo.

### Logros Proyectados para 2013

Anticipamos alcanzar todos los objetivos para 2013.

### Modelo de Personal Alternativo

Propuesta de Center Regional de Lanterman

### Requisito de Personal

- El Acta Lanterman especifica el número máximo de clientes que deben asignarse a un coordinador de servicios (SC).
- Como promedio, SCs deben tener no más de 66 clientes. Para clientes en el programa de Medicaid Waiver o Early Start, el número es 62 clientes por SC, y para salir del centro de desarrollo de clientes, el número máximo es de 45 por SC.
- Estas disposiciones fueron renunciadas durante la crisis fiscal, pero han sido reintegradas.

### El Reto

Resulta casi imposible, para los centros regionales, incluso con el uso de modelos alternativos de dotación de personal, mantener el promedio de 66 clientes por SC porque la fórmula que utiliza el estado para financiar las posiciones SC no es adecuada.

### Cambios De Personal Requerido

- Si un centro regional quiere usar un modelo de personal alternativo que cambia el número promedio (es decir, posiciones de uso SC para otros fines) deberán presentar una propuesta para la aprobación de DDS después de que ha sido aprobado por la comunidad. Esto debe hacerse cada año.
- Solicitud de LRC para un modelo alternativo de dotación de personal ha sido aprobado de forma regular durante muchos años. Proponemos volver a utilizar este tipo de modelo.

### Impacto De Un Modelo Alternativo

El estado dice que el modelo alternativo de dotación de personal debe:

- Claramente beneficiar a los clientes y familias, y
- Ser apoyado por las personas que se verán afectados, incluyendo clientes, familias, proveedores de servicios, los defensores y personal.

# El modelo de LRC como ha sido en el pasado incluye cuatro personal en la relación del servicio de coordinación:

- Dos personas en el centro de recursos de Koch-Young que proporcionan apoyo a las familias a través de la provisión de las clases, grupos de apoyo e información de personal
- Dos personas en la Unidad de Servicios de la Comunidad que realizan la garantía de calidad del proveedor de servicio y funciones de supervisión de personal.

### Modelo de Personal 2014

Proponemos mantener el mismo Plan de Personal Alternativo, como las funciones de los cuatro individuos son actividades que normalmente se harían por los coordinadores de servicio.

### Julio de 2014 Nuevo idioma de Trailer Bill trae cambios el Acta Lanterman

# Establece una fecha de cierre para el Centro del Desarrollo Lanterman

- 31 de Diciembre, 2014
  - Actualmente FDLRC sirve a 23 personas en el centro del desarrollo.
  - Esperamos ayudar a por lo menos 13 de ellos este año fiscal.

# Pide un Plan Maestro para el futuro de los centros de desarrollo

- Presentar el plan a la legislatura por el 15 de noviembre de 2013
- Presentar reporte de progreso antes de 10 de enero de 2014
  - Atender a las necesidades de servicio de todos los residentes de DC
  - Implicaciones fiscales y económicas (disminución de población, envejecimiento de las limitaciones de infraestructura, dotación de personal y recursos, desarrollo de recursos de la comunidad, plan de etapas para futuro cierres y cambios legales necesarios y reglamentarios para asegurar servicios de menos costos, integrados y de calidad

# Requiere el uso de planes de salud de la familia

- RC puede pagar co-pagos o co-seguro por un servicio que es en el IPP, cuando los ingresos anual de la familia no supera los 400% del nivel federal de pobreza.
- La familia tendrá que verificar los ingresos, que es similar a la FCPP
- Hay excepciones que se relacionan con los fondos que se necesitan para mantener al cliente en la casa familiar, pérdidas catastróficas y otros eventos extraordinarios, incluyendo gastos médicos no reembolsados significativos
- Centros regionales se les prohíbe pagar deducibles

Impone restricciones sobre el uso de ciertas facilidades residenciales de comunidad como IMDs (Institutos De La Enfermedad Mental)

- Estancias se limitan a 180 días, con una renovación de otros 180 días. Estos plazos son reducidos para clientes menores
- Centros regionales deben completar las evaluaciones para cualquier cliente en una IMD a partir del 01 de julio de 2013
- Lanterman tiene actualmente 22 clientes en estos tipos de facilidades.

# Pide la continuación de la cuota anual del programa de la familia

 Eliminada la fecha propuesta anteriormente, lo que significa que este programa, en existencia desde 2011-12, seguira su curso

### Junta Sobre La Disparidad En Servicios

- Centros regionales necesitan avisar DDS y a la comunidad 30 días antes de estas reuniones anuales de la comunidad.
- Anunciar fechas en al sitio de Internet
  - Correo electrónico
  - Noticia a grupos representantes de comunidad marginales.