



Ufficio per le persone con  
disabilità dello sviluppo



# PIANO STRATEGICO

2023 - 2027

Ai sensi della legge sull'igiene mentale, sezione 5.07, presentata al  
legislatore e al governatore

Diritti d'autore © Ufficio dello Stato di New York per le persone con disabilità dello sviluppo

1 novembre 2022

44 Holland Avenue  
Albany NY 12229

(866) 946-9733  
[info@opwdd.ny.gov](mailto:info@opwdd.ny.gov)  
[www.opwdd.ny.gov](http://www.opwdd.ny.gov)

# Indice

Lettera del commissario Neifeld

<b>Panoramica del piano .....</b>	<b>1</b>
Stato dell'OPWDD .....	2
Cambiamenti e sfide.....	4
Processo di pianificazione strategica .....	5
Coinvolgimento e contributo degli stakeholder .....	6
Temi comuni .....	7
Pianificazione basata sui dati.....	7
Scopi e obiettivi strategici .....	8
Piano strategico a prima vista .....	10
Scopo 1: Rafforzare la nostra forza lavoro, la tecnologia e la collaborazione .....	10
Scopo 2: Trasformare il nostro sistema attraverso l'innovazione e il cambiamento .....	12
Scopo 3: Migliorare i nostri supporti e servizi centrati sulla persona.....	14
Miglioramento della trasparenza .....	16
Valutazione e presentazione .....	16
Coinvolgimento continuo degli stakeholder .....	17
<b>Piano d'azione del piano strategico.....</b>	<b>20</b>
Scopo 1: Rafforzare la nostra forza lavoro, la tecnologia e la collaborazione .....	21
Obiettivo: Forza lavoro di supporto diretto .....	21
Obiettivo: Accesso ai dati e tecnologia.....	25
Obiettivo: Coinvolgimento e collaborazione degli stakeholder.....	28
Scopo 2: Trasformare il nostro sistema attraverso innovazione e cambiamento.....	31
Obiettivo: Modifiche normative e politiche.....	40
Obiettivo: Ricerca e innovazione .....	42
Scopo 3: Migliora i supporti e i servizi centrati sulla nostra persona .....	46
Obiettivo: Bambini, giovani e giovani adulti .....	46
Obiettivo: Esigenze complesse .....	49
Obiettivo: Comunità culturali ed etniche diverse .....	52
<b>Appendici .....</b>	<b>A-1</b>
Appendice A .....	A-2
Servizi finanziati attraverso Medicaid.....	A-2
Servizi finanziati tramite dollari solo statali .....	A-7
Appendice B .....	B-1
Ufficio per le persone con disabilità dello sviluppo mappe regionali.....	B-1
Appendice C .....	C-1
Note di chiusura .....	C-1

# Lettera del commissario Neifeld

Cari Cari amici e colleghi

Per soddisfare veramente la missione della nostra agenzia, noi di OPWDD riconosciamo la necessità di far avanzare il nostro sistema e trasformarlo in un sistema flessibile e in grado di soddisfare al meglio le mutevoli esigenze delle persone che serviamo, dando priorità all'equità e riconoscendo l'importanza della sostenibilità.

Il nostro piano strategico 2023-2027 definisce scopi e obiettivi per aiutarci a fare proprio questo. Parlano di una valutazione continua dei nostri programmi, di una migliore rappresentazione, di una rivalutazione dell'innovazione e del cambiamento e di investimenti sostanziali nell'infrastruttura del sistema e nella rete di professionisti del supporto per fornire stabilità e sostenere la crescita futura.

Il piano riconosce le sfide e l'ambiente mutevole che il nostro sistema deve affrontare e la convinzione che fornire a tutte le persone con disabilità dello sviluppo in tutto lo Stato di New York, indipendentemente da razza, etnia, abilità, status socioeconomico, lingua preferita, orientamento sessuale e identità di genere, e la posizione geografica, con la possibilità di prosperare e avere una vita ricca è della massima importanza. Identifica inoltre che i sostenitori di sé, le famiglie, gli assistenti e il personale svolgono un ruolo essenziale nel nostro processo di pianificazione strategica e aiutano a far progredire il nostro sistema.

Pertanto, credo che il piano strategico 2023-2027 di OPWDD appartenga a tutti noi, E spero che tutti coloro che hanno partecipato al nostro processo di pianificazione si sentono orgogliosi e speranzosi per l'ampio e promettente agenda che stabilisce e che siete pronti a lavorare fianco a fianco con noi per perseguire tale promessa.

So che questo è un piano ambizioso, che richiederà tempo, e c'è molto lavoro da fare per portare il nostro sistema in un luogo che migliora l'esperienza delle persone con disabilità nello sviluppo, le loro famiglie e i loro cerchi di sostegno. Tuttavia, io sono fiducioso che con il sostegno dei nostri stakeholder, l'ufficio del governatore e la legislatura, OPWDD riuscirà a raggiungere i nostri obiettivi condivisi

OPWDD attende con impazienza il lavoro in corso e difficile di fronte a noi e la collaborazione per rendere il nostro piano, e soprattutto il nostro sistema, il meglio che può essere per le attuali e future generazioni di newyorkesi con disabilità dello sviluppo.

Rimane mio vero privilegio servire come Commissario dell'OPWDD, ed è con orgoglio per come abbiamo lavorato insieme per stabilire il nostro percorso in avanti e con energia e entusiasmo per l'importante lavoro che ci attende, che, a nome dell'intera Agenzia, invito tutti all'interno della comunità delle disabilità dello sviluppo a leggere questo Piano Strategico. Spero che riconoscerai la tua voce dentro di esso, e che vi unirete a me nell'usarlo per verificare i progressi di OPWDD, direzione e tenerci consapevoli degli impegni che prende. Mentre lo fate, vi invito a condividere con noi le vostre esperienze e i vostri pensieri sui temi emergenti, sul cambiamento delle priorità, e a contribuire a far sì che questo piano si realizzi.

Sinceramente,



Kerri E. Neifeld  
Commissario







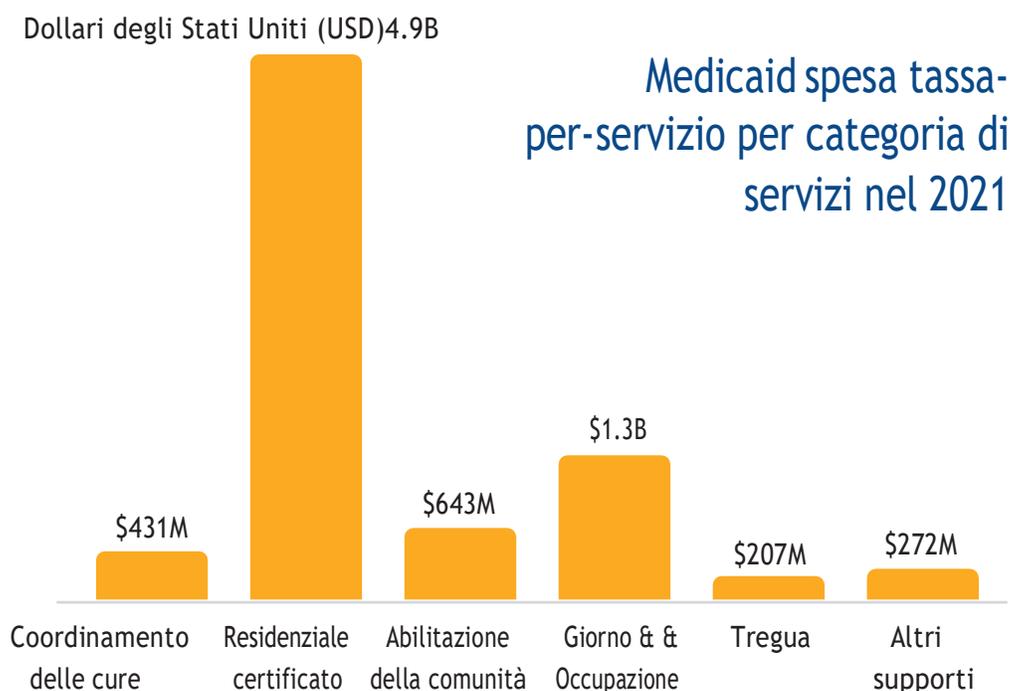
OPWDD OPWDD si impegna a fornire un sistema equo, centrato sulla persona, inclusivo e sostenibile.

# Stato di OPWDD

L'Ufficio per le persone con disabilità dello sviluppo (OPWDD) è responsabile del coordinamento dei supporti per circa 130.000 newyorkesi con disabilità dello sviluppo, tra cui disabilità intellettive, paralisi cerebrale, sindrome di Down, autismo, sindrome di Prader-Willi, e altri disturbi neurologici.

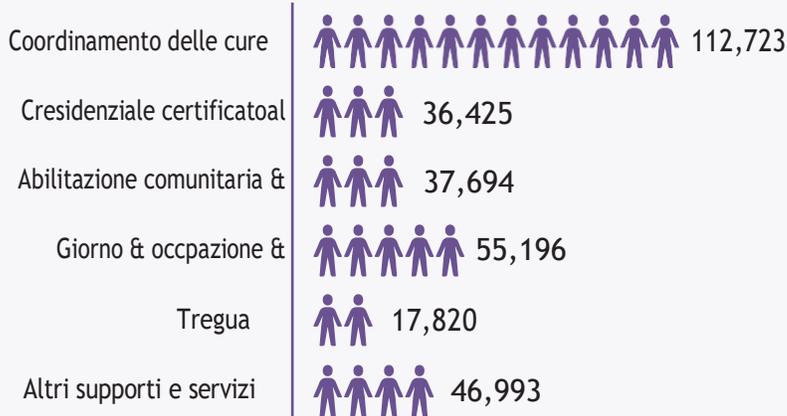
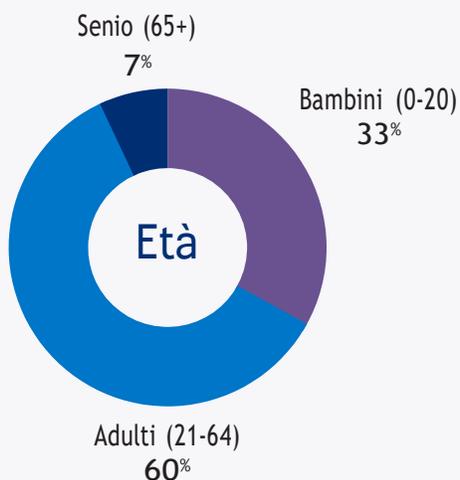
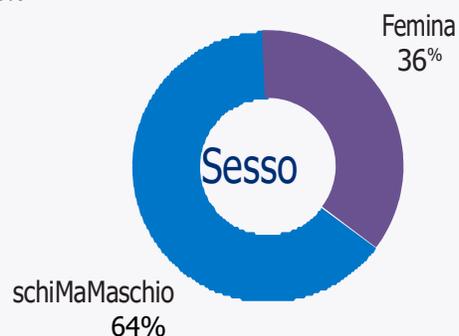
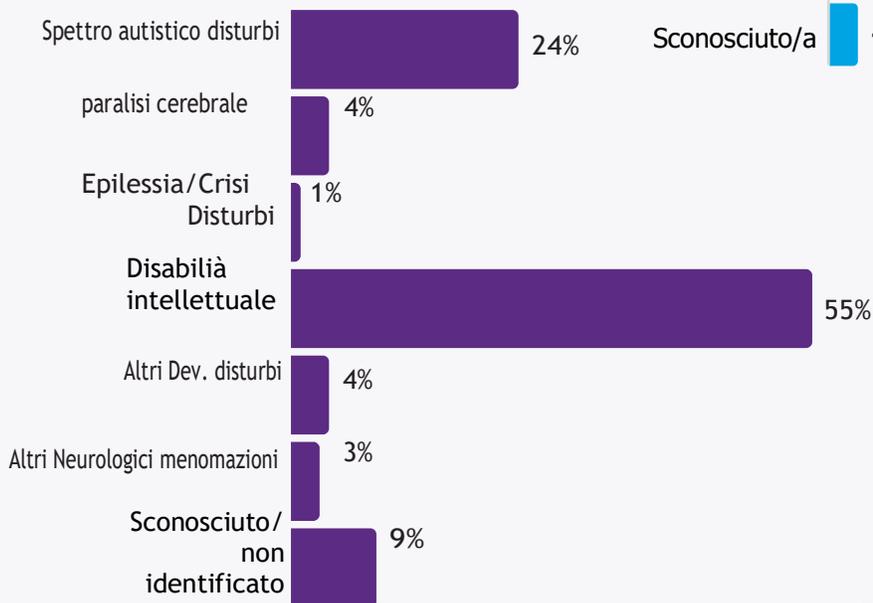
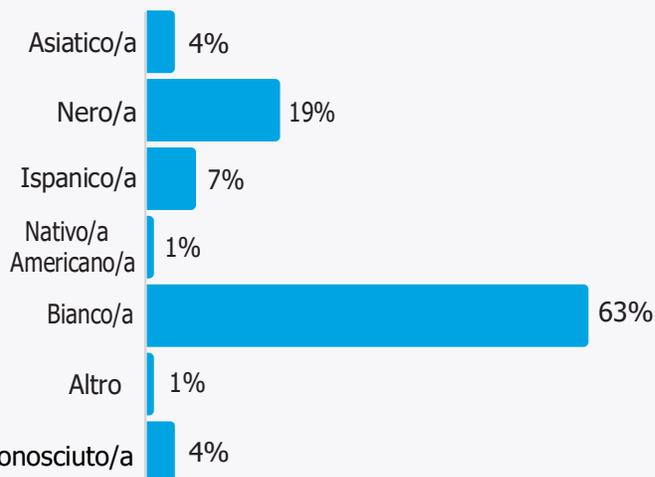
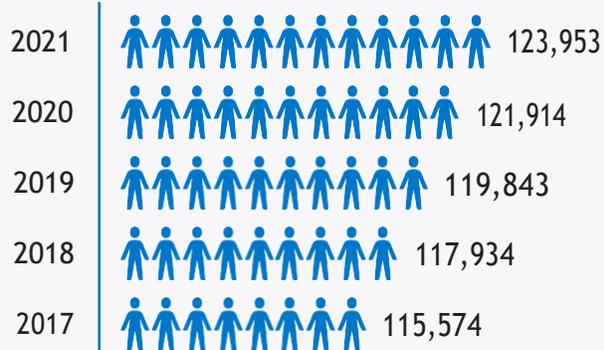
In collaborazione con circa 500 organizzazioni non profit volontarie, forniamo alloggi e supporti residenziali, l'abilitazione della comunità, programmi di giorno e di lavoro, servizi di supporto familiare, e tregua. I supporti sono focalizzati sulla massimizzazione delle opportunità per l'indipendenza, la dignità e l'inclusione e sull'aiutare le persone con disabilità dello sviluppo a vivere, lavorare e partecipare pienamente nella comunità più ampia, in linea con le regole dei servizi basati sulla casa e sulla comunità (HCBS) <sup>i</sup>

Ogni anno, le spese di OPWDD Medicaid ammontano a oltre 8 miliardi di dollari. Analogamente alla crescita che la nostra agenzia ha visto nel numero di persone che serviamo, abbiamo visto un aumento della quantità di spese Medicaid negli ultimi cinque anni. Le spese sono cresciute da circa USD7 miliardi nel 2016 a USD8 miliardi nel 2021. Allo stesso modo, l'importo medio di finanziamento che va verso il sostegno di ogni persona è aumentato da USD62.557 nel 2016 a poco meno di USD65.000 nel 2021. Questi dati riflettono ulteriormente un cambiamento nelle nostre spese negli ultimi anni legati ai bambini. Abbiamo assistito a un aumento di USD5.000, prima di COVID-19, in quanto la nostra agenzia spende in media per sostenere un child.<sup>ii</sup> Queste tendenze di crescita riflettono le mutevoli esigenze di coloro che serviamo, compreso un aumento sostanziale del numero di bambini che cercano e sono prestati servizi da OPWDD.<sup>iii</sup>



# Persone servite da OPWDD 2021

\*Dati Medicaid



## Cambiamenti e sfide

COVID-19 ha influenzato i servizi di OPWDD in diversi modi e ha infine cambiato il futuro del nostro sistema. Abbiamo visto una riduzione dei supporti utilizzati durante il 2021, poiché i programmi sono stati bruscamente sospesi a causa dell'emergenza sanitaria pubblica. Molti programmi continuano ad affrontare sfide durante il tentativo di riaprire. Le spese annuali pre-pandemiche erano aumentate a un tasso del 4,6% all'anno, mentre nel 2021 la pandemia ha provocato un calo delle spese annuali totali del 5,7%, ovvero 480 milioni di dollari, e un calo del 7,2% nell'importo dei fondi medi spesi per sostenere le persone.

Inoltre, l'OPWDD e molti altri settori dei servizi umani si trovano ad affrontare una carenza di manodopera che è stata aggravata dalla COVID-19. La pandemia ha avuto un impatto significativo su quello che era un campo già in contrazione di lavoratori di supporto diretto disponibili, infermieri e personale clinico.

Secondo i dati del National Core Indicators (NCI) sulla stabilità del personale per il 2020, il tasso di turnover dello Stato di New York (NYS) per la forza lavoro volontaria dei Direct Support Professional (DSP) era in media del 36% e i tassi di posti vacanti variavano dal 17% per le posizioni a tempo pieno al 21% per quelle a tempo parziale nel sistema OPWDD.<sup>iv</sup>

Tendenze dei dati più recenti, condivise da organizzazioni e fornitori di disabilità in tutto lo Stato, dimostrano un aumento di queste percentuali negli ultimi due anni.<sup>v</sup>

L'attuale crisi del personale influisce sulla capacità di OPWDD di fornire i servizi necessari e di qualità necessari per sostenere le persone e le loro famiglie.

## Professionisti di supporto diretto nel 2020



Il nostro sistema, e altri a New York, hanno recentemente visto una crescita nel numero di bambini e adulti che si stanno identificando come diagnosticati dualmente, richiedono ulteriore supporto clinico, e hanno più complessi esigenze comportamentali e mediche.<sup>vi</sup>

Individui con un intellettuale/ intellettuale

disabilità dello sviluppo (IDD) che contemporaneamente esperienza di una condizione di salute mentale sono considerati di avere una diagnosi doppia (IDD/ MI). Mentre l'esatta prevalenza di IDD/ MI doppie diagnosi sono sconosciute, la maggior parte dei professionisti accettano che circa il 35% delle persone con IDD anche esperienza di salute mentale challenges.<sup>vii</sup> Questo ha portato ad un aumento del numero di bambini e famiglie che hanno bisogno di navigare più sistemi per ricevere i necessari supporti e servizi.

Analogamente, NYS ha visto un cambiamento nella demografia della sua popolazione. Queste tendenze indicano una crescente necessità di affrontare l'ineguaglianza, il razzismo strutturale e sistemico e rimuovere le barriere di lunga data all'accesso ai servizi per le comunità svantaggiate, comprese quelle di gruppi culturalmente ed etnicamente diversi.

Inoltre, ci sono stati molti progressi nella tecnologia e nei sistemi di dati che OPWDD non ha mai avuto l'opportunità di utilizzare. Gli attuali sistemi e tecnologie che forniscono dati e informazioni preziose all'interno dell'agenzia sono obsoleti. Senza sistemi aggiornati e una trasformazione digitale, il nostro sistema continuerà ad affrontare sfide nel servire le persone nei modi più equi, sostenibili ed efficienti possibili.

Il piano strategico 2023-2027, sviluppato da OPWDD in collaborazione con i nostri partner interessati, delinea gli obiettivi e gli obiettivi chiave che guideranno il lavoro dell'agenzia nei prossimi cinque anni per spostare il sistema in un sistema in grado di funzionare in modo più efficace in questo ambiente in evoluzione.

## Processo di pianificazione strategica

OPWDD si impegna a diventare un sistema più centrato sulla persona e inclusivo. Lo dimostra il ripristino del nostro processo di pianificazione che, insieme ai dati, incorpora le voci dei nostri diversi stakeholder.

Nell'estate del 2021, OPWDD ha avviato il suo processo di pianificazione coinvolgendo le parti interessate in tutto lo stato per raccogliere input sulle questioni che ritengono più importanti per l'agenzia da affrontare. Questo è iniziato con l'ospitare cinque forum online regionali, tenendo riunioni e raccogliendo input da 33 gruppi di stakeholder che rappresentano auto-imprenditori, famiglie, fornitori, comunità scarsamente servite e altri, e la revisione del feedback scritto da oltre 150 parti interessate.

# PROCESSO DI PIANIFICAZIONE

Sulla base dell'input ricevuto e dei dati statali e nazionali, OPWDD ha sviluppato il suo progetto di piano strategico 2023-2027. L'agenzia ha poi pubblicato pubblicamente la bozza nella primavera del 2022, includendo un riassunto in linguaggio semplice e versioni tradotte, per raccogliere feedback per assicurarsi che gli obiettivi e gli obiettivi dell'agenzia riflettano le priorità delle parti interessate.

Le sezioni seguenti forniscono una panoramica delle attività di coinvolgimento degli stakeholder e dei contributi raccolti sul progetto di piano.

## Coinvolgimento e input degli stakeholder

Per garantire che tutte le voci fossero ascoltate, dopo la pubblicazione del progetto di piano, l'OPWDD ha invitato le parti interessate a fornire osservazioni attraverso audizioni online, forum di persona, incontri mirati con popolazioni specifiche e gruppi costituenti, Testimonianza inviata via e-mail e presentazione delle risposte a un sondaggio di feedback online.

In totale, OPWDD ha tenuto oltre 30 opportunità per le persone di condividere commenti verbali, e abbiamo ricevuto input scritti e completato indagini da oltre 500 persone. Le parti interessate hanno fornito un feedback in diversi modi, condividendo i loro commenti più volte. Questo ampio impegno e il prezioso contributo ricevuto hanno ulteriormente confermato le nostre priorità e la nostra direzione.

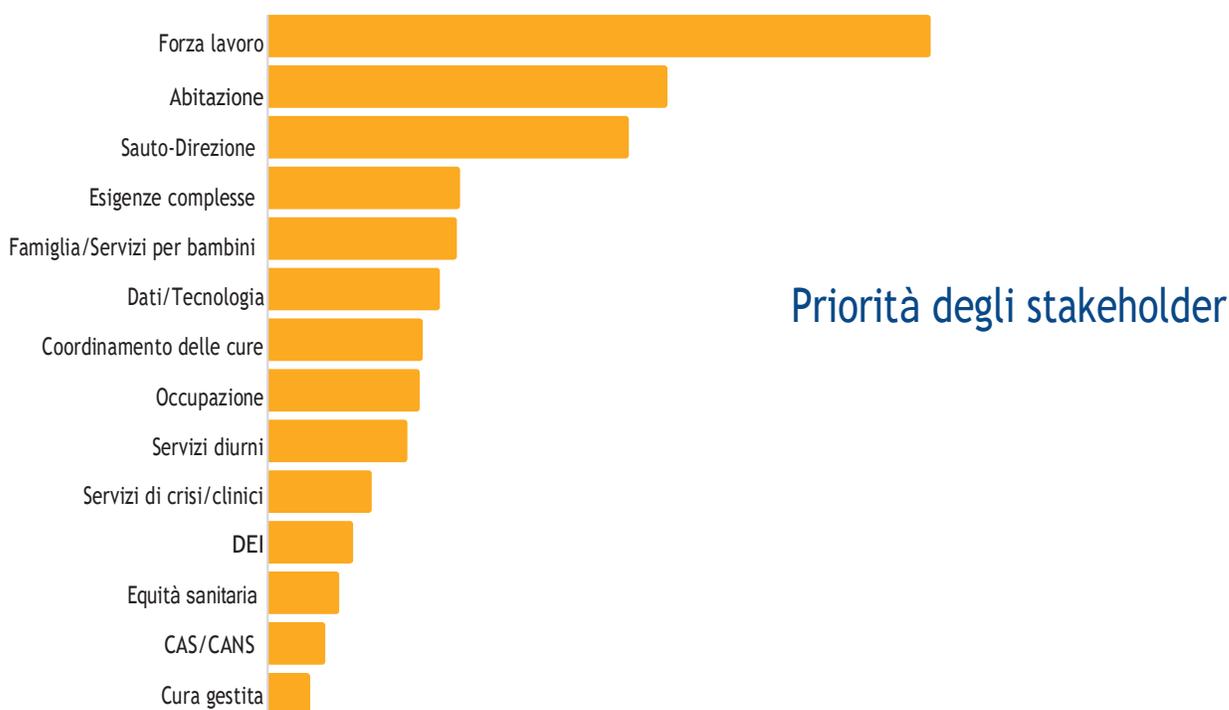


## Temi comuni

Alcuni argomenti sono stati menzionati in modo coerente nel feedback ricevuto dalle parti interessate. Le principali priorità individuate includono affrontare la crisi della forza lavoro, migliorare l'auto-direzione, sostenere meglio le persone con esigenze complesse, rafforzare i nostri servizi di alloggio e riconoscere la necessità di una pianificazione a lungo termine come famiglie e assistenti

Inoltre, la gente ha notato l'importanza di OPWDD migliorare l'accesso ai servizi per le comunità meno servite. Ciò include il rafforzamento della competenza culturale e linguistica (CLC) di personale, fornitori e programmi.

Un altro tema comune è stata la necessità di utilizzare i dati per misurare il successo dell'agenzia nel raggiungimento degli obiettivi strategici, oltre ad essere più trasparente con i dati e le informazioni.



## Pianificazione basata sui dati

In combinazione con l'input degli stakeholder, OPWDD ha esaminato cinque anni di dati Medicaid a livello statale e di contea per aiutare a identificare obiettivi, obiettivi e attività. Abbiamo anche utilizzato i dati di stabilità del personale NCI per quanto riguarda il supporto diretto

Forza lavoro e NCI intellettuale e di disabilità dello sviluppo set di dati che parla per le prestazioni dei sistemi di servizio IDD ed esperienze e risultati di persone che vengono serviti.<sup>viii</sup> Allo stesso modo, abbiamo fatto riferimento ad altri dati nazionali disabilità, che è condivisa in tutto il piano.

# PROCESSO DI PIANIFICAZIONE

Analogamente, l'OPWDD ha considerato le informazioni sulla pianificazione della contea e i dati e i feedback delle unità governative locali. Su base annuale, OPWDD fornisce dati di utilizzo Medicaid a livello di contea per le persone con disabilità dello sviluppo alle unità governative locali (LGU). Poi cerchiamo il loro contributo nella nostra pianificazione a livello statale, compresi quelli che identificano come le principali sfide che le contee devono affrontare. Per l'attuale ciclo di pianificazione, è stato creato un sondaggio specifico COVID-19, dato l'impatto che la pandemia ha avuto in tutto lo stato. L'indagine ha raccolto informazioni vitali dalle LGU sugli ostacoli che hanno dovuto affrontare quando hanno cercato di fornire servizi di igiene mentale (salute mentale, uso di alcol e sostanze e disabilità dello sviluppo) durante la pandemia. Nel sondaggio, le LGU hanno riconosciuto la crisi della forza lavoro, l'insufficienza di alloggi e servizi di risposta alle emergenze/ crisi, l'esitazione nei confronti dei vaccini COVID-19 tra i DSP e l'accesso limitato ai trasporti come ostacoli. Le LGU anche menzionato aumenti dei costi per fornire servizi, aumento dei tempi di attesa per accedere ai supporti, problemi di personale, e bassi tassi di rimborso come sfide..

Mentre esaminiamo i dati a cui OPWDD ha attualmente accesso, abbiamo anche identificato altre esigenze di dati e lacune nelle informazioni come parte del nostro continuo sforzo per creare parametri e metriche per misurare i progressi del nostro piano strategico negli anni futuri. Ulteriori informazioni sui nostri piani per rinviare e migliorare la nostra infrastruttura tecnologica per affrontare queste lacune sono incluse nelle sezioni successive di questo documento.

## Dati OPWDD Condivisione e fonti

Dati Medicaid

NCI Sondaggio per adulti

NCI Sondaggio sul personale

Progetto Sistemi Informativi Residenziali (RISP)

Stato degli Stati nelle disabilità dello sviluppo

## Scopi e obiettivi strategici

Gli scopi e gli obiettivi all'interno del piano strategico 2023-2027 forniscono una tabella di marcia per rispondere alle sfide che il sistema dei servizi sta affrontando nel breve termine e delineare importanti attività di ricerca, valutazione e innovazione che informeranno il miglioramento continuo del sistema nel lungo periodotermine.

Questi scopi strategici, obiettivi e attività associate aiuteranno OPWDD e le parti interessate a lavorare insieme per raggiungere progressi chiari e intenzionali verso un più centrato sulla persona, sostenibile, equo, inclusivo, e sistema coordinato di supporti e servizi per i newyorkesi con disabilità dello sviluppo.



## Obiettivi

1

### Rafforzare forza lavoro, tecnologia e collaborazione

Migliora l'infrastruttura del sistema di servizi investendo nella forza lavoro, aggiornando la tecnologia dei dati e migliorando il processo decisionale attraverso la collaborazione.

#### Forza lavoro di supporto diretto

Migliorare l'assunzione, il mantenimento e la qualità della forza lavoro di supporto diretto.

#### Accesso ai dati e tecnologia

Investi nella tecnologia che fornisce informazioni più tempestive e aumenta la disponibilità dei dati.

#### Coinvolgimento e collaborazione degli stakeholder

Promuovere il coinvolgimento e la collaborazione delle parti interessate per informare il processo decisionale.



## Obiettivi

2

### Trasforma il nostro sistema attraverso l'innovazione e il cambiamento

Espandi la capacità del sistema di responsabilizzare le persone rafforzando i supporti, semplificando le politiche ed esplorando nuovi approcci alla fornitura di servizi.

#### Supporti e servizi

Rafforzare la qualità, l'efficacia e la sostenibilità dei supporti e dei servizi..

#### Modifiche normative e politiche

Modificare le politiche per creare maggiore flessibilità, aumentare le opportunità di integrazione nella comunità e incentivare migliori risultati personali.

#### Ricerca e innovazione

Condurre ricerche, valutare programmi e testare nuovi metodi per fornire servizi.



## Obiettivi

3

### Migliora i nostri supporti e servizi incentrati sulla persona

Migliora i servizi per tutta la durata della vita assicurandoti che i supporti siano olistici, basati sui bisogni, equi e centrati sulla persona.

#### Bambini, giovani e giovani adulti

Garantire che bambini, giovani e giovani adulti ricevano servizi adeguati e coordinati.

#### Esigenze complesse

Espandere i supporti per le persone con esigenze comportamentali e mediche complesse..

#### Comunità culturali ed etnicamente diverse

Affrontare le lacune nei servizi per le comunità svantaggiate, culturalmente ed etnicamente diverse.

# Piano strategico a prima vista

## SCOPO 1



### Rafforzare forza lavoro, tecnologia e collaborazione

Migliora l'infrastruttura del sistema di servizi investendo nella forza lavoro, aggiornando la tecnologia dei dati e migliorando il processo decisionale attraverso la collaborazione.

OPWDD riconosce l'importanza di avere una forza lavoro stabile di alta qualità e un'infrastruttura migliorata che consente una migliore analisi, pianificazione, implementazione e valutazione dei servizi. A tal fine, continueremo a dare priorità alla valutazione dei nostri processi e infrastrutture attuali per garantire che miglioriamo la nostra reattività alle parti interessate, soprattutto alle persone con disabilità dello sviluppo.

Il finanziamento federale attraverso l'American Rescue Plan Act (ARPA) consente a OPWDD di effettuare nuovi investimenti immediati e significativi nella forza lavoro di supporto diretto. Per sostenere una forza lavoro più sostenibile, il piano di spesa ARPA dell'agenzia include premi per la longevità e la conservazione della forza lavoro per i DSP pari al 20% della spesa salariale dichiarata, e il recente bilancio statale ha incluso bonus aggiuntivi per questa forza lavoro. Finora, il piano ARPA di New York ha stanziato 1,5 miliardi di dollari per sostenere il reclutamento, migliorare la conservazione e aumentare i salari dei DSP. Questo finanziamento comprende anche un pagamento supplementare una tantum per sostenere gli attuali DSP e i fornitori di assistenza familiare che hanno lavorato durante la pandemia e rimangono

impiegati nel sistema di servizio OPWDD, con un bonus aggiuntivo se il lavoratore è completamente vaccinato contro COVID-19.

Oltre a questi investimenti a breve termine, il piano di spesa ARPA di OPWDD consiste in molteplici iniziative per migliorare il reclutamento e il mantenimento dei DSP, compresi i progetti che promuovono l'innovazione della forza lavoro volti a migliorare le competenze e le competenze della forza lavoro DSP, nonché promuovere il reclutamento e la fidelizzazione stabilendo rapporti con le scuole superiori, i Consigli di Servizi educativi cooperativi (BOCES), il Dipartimento per l'istruzione di NYS, i Centri di opportunità educative (EOC) della State University of New York (SUNY), il SUNY Empire State College, Centri regionali per la trasformazione della forza lavoro e il Dipartimento del lavoro di New York. Queste collaborazioni porteranno a opportunità di formazione e credenziali DSP, lo sviluppo di contratti di assunzione e percorsi di carriera all'interno degli istituti di istruzione superiore, una campagna di marketing DSP a livello statale, nuove pratiche innovative di assunzione e fidelizzazione, e la difesa di una classificazione professionale standard federale (codice professionale) per i DSP

L'anno fiscale 2023 State Budget ha fornito oltre \$450 milioni alla rete di OPWDD di agenzie senza scopo di lucro attraverso il applicazione di un adeguamento del costo della vita del 5,4%. La disposizione di legge abilitante richiedeva che i fornitori utilizzassero prima queste risorse per affrontare i costi operativi critici, tra cui il reclutamento e il mantenimento dell'assistenza diretta, del personale clinico e di supporto. Il bilancio comprendeva anche un investimento significativo di quasi \$ 170 milioni nella forza lavoro dello Stato per le azioni salariali dirette e il miglioramento della retribuzione per le ore di lavoro straordinario prestate dal personale di assistenza diretta primaria.

Inoltre, OPWDD sta andando avanti con i piani per la transizione della tecnologia dell'agenzia a programmi più innovativi e intuitivi, consolidare i sistemi a seconda dei casi, ottimizzare i flussi di lavoro e migliorare la capacità e le competenze del personale. Una tecnologia avanzata aiuterà OPWDD a migliorare i propri sistemi di dati, aumentando così la capacità di OPWDD di rispondere alle richieste di dati e comprendere le tendenze dei dati. Questi progressi aiuteranno OPWDD migliorare la sua capacità di raccogliere e analizzare i dati, la costruzione di una base sostenibile per i dati che possono informare la pianificazione futura e benchmark di prestazioni, e essere utilizzato per valutare i risultati per coloro che sono serviti.

Scopo 1 Obiettivi	Risultati previsti
Forza lavoro di cure dirette	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aumento della conservazione e del reclutamento</li> <li>• Competenza e competenze migliorate</li> <li>• Più percorsi di carriera per i DSP</li> </ul>
Accesso ai dati e tecnologia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tecnologia digitale aggiornata</li> <li>• Aumento dell'accesso ai dati</li> <li>• Processi semplificati</li> </ul>
Coinvolgimento degli stakeholder e collaborazione	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Impegno più efficace, inclusivo e demograficamente rappresentativo.</li> <li>• Aumento della trasparenza</li> <li>• Collaborazioni rafforzate tra i sistemi</li> </ul>

# SCOPO 2



## Trasformare il nostro sistema attraverso l'innovazione e il cambiamento

Espandere la capacità del sistema di responsabilizzare le persone rafforzando i supporti, semplificando le politiche e esplorando nuovi approcci alla fornitura di servizi.

OPWDD sta esplorando modi per semplificare i processi e migliorare la capacità del sistema di offrire alle persone con disabilità dello sviluppo opportunità di integrazione e partecipazione della comunità. Questo lavoro darà priorità ai supporti che facilitano l'autodeterminazione e migliorano i determinanti sociali della salute. Cercheremo anche di fornire un maggiore accesso ai programmi di occupazione, migliorare i supporti abitativi e aumentare la flessibilità normativa.

OPWDD sta esaminando il potenziale di incorporare i modelli di pagamento basati sui risultati nei servizi di collocamento e di incentivare i fornitori di programmi di giorno per fornire un continuum di opzioni di servizio di giorno tra cui servizi di pianificazione prevocational e carriera. OPWDD esaminerà le modifiche dei tassi per distinguere tra fornitura di servizi in loco e in remoto, aumentare la formazione del personale di abilitazione giornaliera per aiutare le persone a raggiungere una maggiore indipendenza, e continuare a formare i responsabili dell'assistenza in merito all'occupazione e ai servizi professionali in modo che possano considerare l'occupazione come la prima opzione per i servizi per le persone che desiderano lavorare.

Le riforme amministrative dell'OPWDD si concentrano anche sul continuum di supporti abitativi accessibili e servizi residenziali per le persone con disabilità dello sviluppo. Queste azioni includono il rafforzamento dei processi di revisione interna, il miglioramento del sostegno alle persone in

crisi e massimizzazione della capacità residenziale certificata per le persone con le esigenze più complesse. Allo stesso modo, l'agenzia sta indagando le opzioni che espandono la scelta nel sostegno agli alloggi e riformare l'attuale metodologia di rimborso residenziale per pagare i fornitori di abilitazione residenziali in base all'acutezza delle persone servite. Le riforme sosterranno alternative alle IRA (Individualized Residential Alternatives) supervisionate 24/7, comprese le IRA di supporto e l'assistenza familiare. Allo stesso modo, OPWDD valuterà i criteri utilizzati per garantire un accesso equo ai servizi residenziali anche per le persone anziane.

Per aumentare la flessibilità normativa, OPWDD sta ristrutturando le sue attività di sorveglianza per allinearsi con la storia di qualità e conformità di un fornitore rispetto alle indagini dell'anno precedente, fornire sollievo ai fornitori di prestazioni elevate e garantire che i fornitori di prestazioni inferiori ricevano la sorveglianza appropriata necessaria per correggere eventuali problemi legati alla non conformità. Inoltre, OPWDD ha adottato flessibilità per alcuni servizi testati durante la pandemia COVID-19, tra cui l'uso della tecnologia a distanza e la fornitura di servizi di abilitazione della comunità in una residenza certificata in base alle esigenze e alla scelta della persona. OPWDD cercherà di continuare queste flessibilità e fornire altri che consentono opzioni di servizio più innovative e reattive attraverso ulteriori riforme Waiver.

Inoltre, OPWDD condurrà diverse valutazioni di alcuni dei nostri modelli di servizio più utilizzati come il coordinamento della cura e l'auto-direzione per soddisfare le richieste delle parti interessate, identificare opportunità di miglioramento, semplificare i processi e comprendere meglio il lungosostenibilità a lungo termine di questi modelli. Infine, OPWDD prevede di identificare e sfruttare le risorse che

permetterà alla nostra agenzia e ai fornitori senza scopo di lucro di sperimentare nuovi approcci di servizio oltre a ciò che i nostri attuali progetti finanziati da ARPA stanno sostenendo.

Questo tipo di investimento nell'innovazione informerà le decisioni politiche, di finanziamento e di rinuncia in corso, consentendo al nostro sistema di continuare a rispondere alle mutevoli esigenze delle persone che serviamo per i decenni a venire

Scopo 2 Obiettivi	Risultati previsti
Supporti e servizi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Scelta e indipendenza ampliate</li> <li>• Modello di auto-direzione migliorato</li> <li>• Aumento dell'accesso alle attività di lavoro significativo e di un giorno</li> <li>• Continuum migliorato di supporti abitativi e servizi residenziali</li> </ul>
Modifiche normative e politiche	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Processi modificati e semplificati</li> <li>• Aumento della flessibilità normativa</li> <li>• Equità sanitaria migliorata e accesso</li> </ul>
Ricerca e innovazione	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aumento dell'apprendimento e conoscenza di pratiche promettenti e modelli di servizio</li> <li>• Risultati individuali e dei sistemi migliorati</li> <li>• Supporti rafforzati e più innovativi</li> </ul>

# SCOPO 3



## Rafforzare i nostri supporti e servizi centrati sulla persona

Migliora i servizi per tutta la durata della vita assicurandoti che i supporti siano olistici, basati sulle esigenze, equi e centrati sulla persona.

OPWDD continuerà ad affrontare le lacune nei servizi e garantire che i supporti siano integrati, olistici, centrati sulla persona e focalizzati sulle esigenze individuali.

Dati recenti mostrano una crescita nel numero di bambini che cercano disabilità dello sviluppo e servizi di rinuncia a New York. Per affrontare questa tendenza, il Piano Strategico di OPWDD evidenzia le attività che l'agenzia sta conducendo per esaminare i tipi di servizi di rinuncia HCBS che i bambini e i giovani stanno utilizzando. Ciò include una valutazione per garantire che i servizi siano efficacemente coordinati con le altre risorse disponibili, progettati e forniti in un modo che soddisfi le esigenze dei giovani e delle famiglie e tenga conto delle esigenze a lungo termine e della sostenibilità del nostro sistema.

Inoltre, OPWDD sta lavorando con l'Ufficio di Salute Mentale (OMH), l'Ufficio dei Bambini e dei Servizi Familiari (OCFS), il Dipartimento di Salute (DOH) e contee locali per ampliare la disponibilità di servizi di crisi, specializzati Unità ospedaliere multidisciplinari e programmi di transizione per bambini e giovani con esigenze complesse.

OPWDD serve anche gli adulti con varie esigenze, compresi coloro che hanno esigenze mediche complesse, necessitano di più supporti comportamentali, e che possono avere una doppia diagnosi. Le persone con disabilità dello sviluppo, i sostenitori, i medici e gli amministratori riconoscono che abbiamo bisogno di nuovi e migliori modi per coordinare l'assistenza per le persone con esigenze di supporto comportamentale complesse e intensive.

Per rispondere a questa esigenza, OPWDD sta rivedendo la sua metodologia di determinazione delle tariffe di abilitazione residenziale. Riformando l'attuale metodologia dei tassi per prevedere una tassa regionale, adeguata al livello di acutezza della persona servita, OPWDD supporterà meglio i fornitori senza scopo di lucro per servire le persone con esigenze complesse. Allo stesso modo, OPWDD State Operations sta esplorando nuovi modi per servire le persone che attualmente ricevono un supporto intensivo e richiedono supporti residenziali transitori intermedi prima di trasferirsi in ambienti residenziali a lungo termine. Sviluppando questi nuovi modelli, OPWDD sarà meglio in grado di soddisfare le esigenze di supporto comportamentale intensivo delle persone nelle case di gruppo gestite dallo stato.

Additionally, to Inoltre, per affrontare le persone con esigenze complesse che stanno vivendo crisi, OPWDD ha implementato Servizi di crisi per gli individui con disabilità intellettuali e/ o dello sviluppo (CSIDD) a seguito del riconosciuto a livello nazionale sistemico, terapeutico, Valutazione, Modello delle risorse e del trattamento (START). L'agenzia sta anche sviluppando team di supporto tecnico che assisteranno le agenzie di fornitori in quanto servono persone con esigenze complesse.

Infine, l'OPWDD riconosce che le persone con disabilità provenienti da famiglie e comunità culturalmente e linguisticamente diverse affrontano comunemente ulteriori barriere all'accesso a supporti e servizi. Pertanto, l'agenzia sta dando priorità alle iniziative che sposteranno il sistema verso un accesso più equo ai servizi e fornendo supporti centrati sulla persona e linguisticamente e culturalmente competente

nei prossimi cinque anni. Per fare questo OPWDD ha stabilito un Ufficio separato di diversità, equità e inclusione (DEI) e ha recentemente assunto un Chief Diversity Officer per guidare il cambiamento organizzativo attraverso un esame delle attuali politiche OPWDD, forza lavoro e pratiche di equità.

L'agenzia sta anche continuando le attività come la partecipazione alla Comunità Nazionale di Pratica finanziata a livello federale (CoP) sulla competenza culturale e linguistica, sostenendo l'iniziativa Ramirez June Developmental Disabilities Navigator Initiative, e l'attuazione di un finanziamento federale

Biennale, del Development Disabilities Planning Council (DDPC) che si concentra sul miglioramento dell'equità e dell'accesso al sistema di servizi per le comunità di lingua cinese americana e spagnola. Analogamente, OPWDD investirà fondi per fornitori di servizi senza scopo di lucro, autorità governative locali e istituti di istruzione superiore per promuovere l'equità, la diversità e l'inclusione nel sistema dei servizi. Intendiamo attuare queste riforme e iniziative per aumentare l'accesso ai servizi per le popolazioni svantaggiate e storicamente emarginate.

Scopo 3 Obiettivi	Risultati previsti
Bambini, Giovani e Giovani adulti	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aumento della conoscenza delle esigenze di servizio dei giovani</li> <li>• Coordinamento e design del servizio migliorato per i bambini</li> <li>• Servizi di crisi dei bambini ampliati</li> </ul>
Esigenze complesse	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Migliore capacità di servire le persone con bisogni complessi</li> <li>• Servizi comportamentali intensivi migliorati</li> <li>• Aumento dell'accesso ai servizi di crisi</li> </ul>
Comunità culturali ed etnicamente diverse	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aumento dell'accesso ai servizi OPWDD per le comunità emarginate</li> <li>• Migliore capacità di OPWDD e agenzie fornitori di supportare persone di diversa estrazione</li> <li>• Più accesso a informazioni e supporti</li> </ul>

# Migliorare la trasparenza

OPWDD utilizzerà il nostro processo di pianificazione per continuare a comunicare con le parti interessate, guidare le decisioni politiche e informare le allocazioni delle risorse. Mentre implementiamo questo piano strategico, forniremo aggiornamenti sui progressi alle parti interessate, tra cui il Consiglio consultivo per le disabilità dello sviluppo (DDAC), l'ufficio del governatore e la legislatura di New York.

Gli aggiornamenti saranno forniti regolarmente attraverso comunicazioni esterne (sito web, riunioni delle parti interessate, ecc.) e in una relazione annuale condivisa pubblicamente. OPWDD condividerà anche informazioni su attività chiave, progetti e iniziative che stanno aiutando l'agenzia a raggiungere i suoi obiettivi più grandi. Inoltre, valuteremo gli obiettivi e gli obiettivi di questo piano ogni anno per assicurarci che siano in linea con le priorità degli stakeholder e le esigenze del sistema. Consideriamo il piano come un documento vivo che può essere modificato man mano che le priorità cambiano e sorgono nuove necessità.

## Valutazione e reporting

OPWDD si impegna a utilizzare i dati per misurare e migliorare il nostro sistema. Seguiremo e valuteremo regolarmente i progressi sulle iniziative e le attività incluse nel piano strategico 2023-2027 dell'agenzia per determinare se gli obiettivi e gli obiettivi sono stati raggiunti. Per i primi anni del piano, useremo i set di dati esistenti (ad esempio, NCI, Utilizzo Medicaid, abitazioni e tendenze dell'occupazione, e altri) per misurare i progressi.

Molti progetti e iniziative che si svolgono durante il periodo del piano strategico includono quelli amministrati nel l'ambito dei finanziamenti potenziati nel l'ambito del l'ARPA e attraverso altre spese per l'innovazione. Per valutare l'impatto di queste opportunità specifiche sui nostri obiettivi strategici, i contraenti OPWDD misureranno e riferiranno i progressi su se i risultati delle sovvenzioni previsti e le tappe fondamentali sono stati raggiunti. L'OPWDD chiederà inoltre ai suoi appaltatori di identificare gli ostacoli al raggiungimento di obiettivi identificati e pratiche promettenti. In alcuni casi, OPWDD contratto con valutatori esterni per esaminare l'impatto che diversi progetti e programmi stanno avendo per coloro che vengono serviti.

Contemporaneamente, creeremo nuovi strumenti per identificare gli impatti specifici del progetto, aggiornare i sistemi esistenti, supportare le aspettative di qualità federali emergenti e rafforzare la nostra infrastruttura tecnologica. Ciò include l'espansione del nostro uso dei dati NCI e l'integrazione dei nuovi Centers for Medicare and Medicaid Services (CMS) misure di prestazioni nei nostri processi di gestione della qualità sviluppando una strategia di qualità OPWDD. Questi investimenti consentiranno a OPWDD, negli anni successivi del piano, di raccogliere e analizzare i dati relativi ai risultati personali, ai determinanti sociali della salute e alle misure per la qualità della vita, e dimostrare come i servizi possono essere migliorati quando sono basati in modo più accurato sulle esigenze di una persona.

# MIGLIORARE TRASPARENZA

Il nostro obiettivo finale è quello di avere metriche dei dati sia quantitative che qualitative a livello di utente, programma, progetto e sistema per misurare regolarmente la qualità dei supporti, la soddisfazione delle persone con i nostri servizi e prevedere le tendenze future.

Nel frattempo, OPWDD continuerà a utilizzare i dati di utilizzo Medicaid esistenti, stabiliti stati e federali, dati di contea, informazioni qualitative raccolte direttamente dalle persone che serviamo, famiglie, fornitori e altri, e un sondaggio annuale degli stakeholder per fornire un feedback continuo sui nostri progressi e conoscere eventuali cambiamenti necessari nella nostra direzione.

## Valutazione e reporting



## Coinvolgimento degli stakeholder continuo

OPWDD investe nell'impegno continuo dei nostri stakeholder nel processo di pianificazione. Vogliamo assicurarci che le informazioni che condividiamo siano significative e che la nostra agenzia continui a essere attenta e intenzionale quando coinvolge le parti interessate nell'identificare i punti di dati prioritari, i successi e le aree in cui dobbiamo migliorare.

Pertanto, la leadership di OPWDD continuerà a facilitare i gruppi di lavoro, i comitati di accoglienza che consentono alle parti interessate di informarci sui nostri progressi e partecipare a conversazioni organizzate dagli stakeholder.

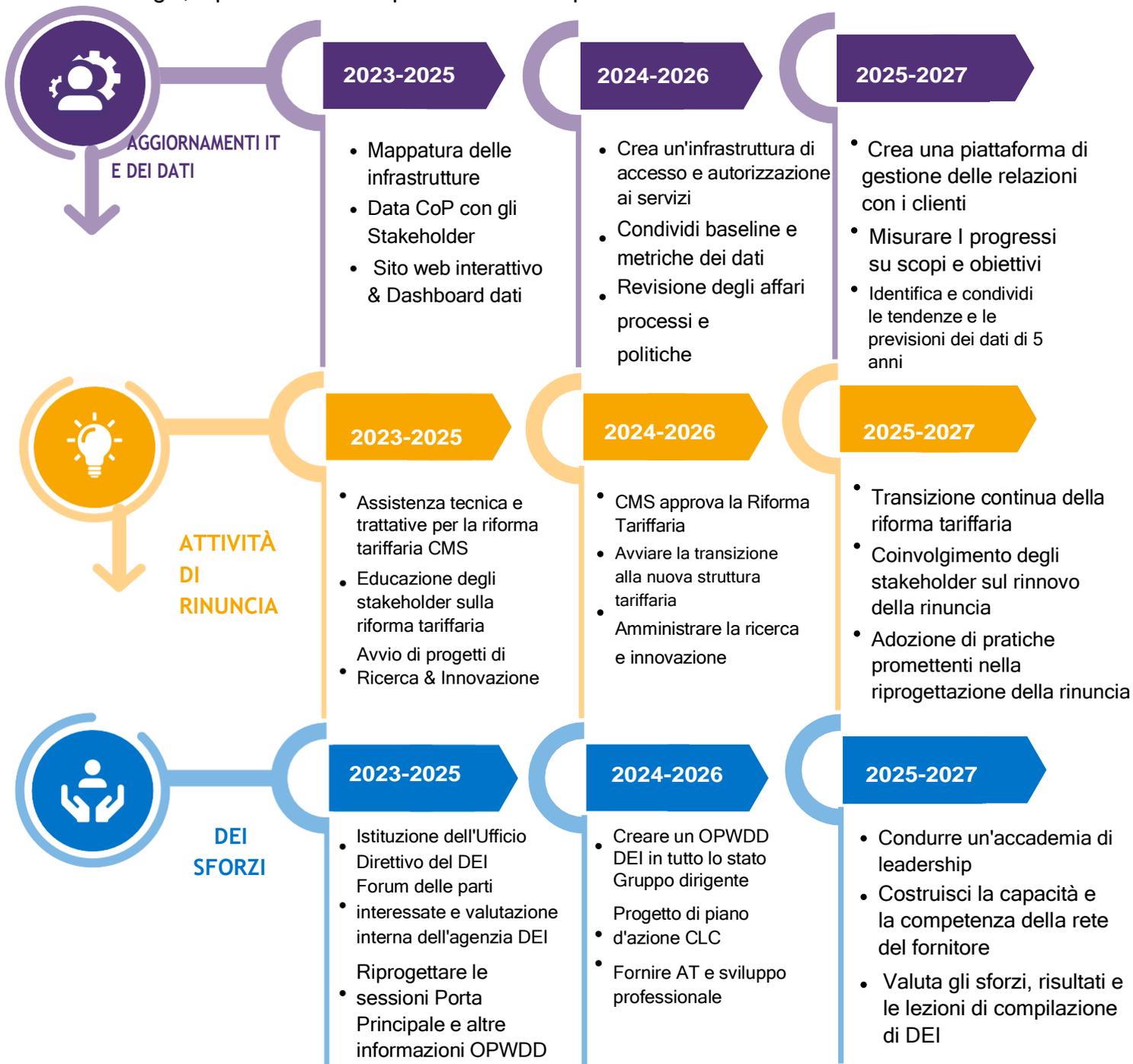




Sulla base degli scopi e degli obiettivi delineati, OPWDD propone le seguenti attività e iniziative nell'ambito del nostro piano strategico per il 2023-2027.

# Piano d'azione del piano strategico

Il piano di OPWDD si sforza di rispondere alle mutevoli esigenze di coloro che serviamo e migliorare l'esperienza che le persone con disabilità dello sviluppo e le loro famiglie hanno nel nostro sistema e nella loro vita. Per avere successo, stiamo dando priorità al rafforzamento della nostra forza lavoro, della tecnologia e delle collaborazioni cross-system come obiettivo 1, insieme alla valutazione e alla modifica delle nostre politiche e dei nostri servizi nell'obiettivo 2. Crediamo che questi sforzi siano elementi fondamentali per il nostro obiettivo più importante di trasformare il nostro sistema per assicurarci che i supporti siano olistici, basati sui bisogni, equi e centrati sulla persona nello Scopo 3.





## Rafforzare forza lavoro, tecnologia e collaborazione

Migliora l'infrastruttura del sistema di servizi investendo nella forza lavoro, aggiornando la tecnologia dei dati e migliorando il processo decisionale attraverso la collaborazione

Per soddisfare veramente la missione di aiutare le persone a condurre una vita più ricca, rafforzeremo e modernizzeremo la forza lavoro, la tecnologia, i processi amministrativi e l'infrastruttura dei dati del sistema di servizi.

### OBIETTIVO

## Forza lavoro di supporto diretto

Migliorare l'assunzione, il mantenimento e la qualità della forza lavoro di supporto diretto.

### Risultati previsti

- Aumento della fidelizzazione e del reclutamento
- Competenza e capacità migliorate
- Più percorsi di carriera per i DSP

La necessità di operatori di assistenza diretta che forniscono servizi a domicilio e basati sulla comunità ha raggiunto livelli di crisi in tutta la nazione. A New York, i fornitori statali e volontari continuano ad affrontare significative carenze di personale che richiedono a molti di chiudere i programmi o ridurre le operazioni. I dati del NSC Staff Stability Survey hanno mostrato un tasso di turnover del 35,6% nella forza lavoro volontaria DSP, un tasso di posti vacanti del 17,2% per le posizioni a tempo pieno, e un tasso di posti vacanti del 21,3% per le posizioni a tempo parziale nel 2020.<sup>ix</sup> COVID-19 ha aggravato questa tendenza già difficile, con i fornitori di servizi che segnalano l'incapacità cronica di assumere e trattenere personale di supporto diretto. This is Ciò è coerente con il feedback degli stakeholder, comprese le comunicazioni con i leader della gestione del lavoro e i dipendenti, che hanno identificato la conservazione della forza lavoro dell'assistenza diretta come

Il problema più critico da affrontare per sostenere meglio le persone con disabilità dello sviluppo e le loro famiglie.

Riconosciamo che il supporto diretto e i professionisti dell'assistenza sono la spina dorsale del nostro sistema di erogazione dei servizi e la nostra capacità di raggiungere i nostri obiettivi e obiettivi di piano strategico quinquennale dipende da una forza lavoro forte. Sappiamo anche che i fornitori hanno bisogno di personale adeguato per avere successo nel sostenere le persone, il che, a sua volta, dipende dal loro giusto livello di finanziamenti e risorse.

Pertanto, in collaborazione con l'amministrazione Hochul e lavorando a stretto contatto con fornitori e rappresentanti dei dipendenti, OPWDD sta implementando uno sforzo multi-pronged per costruire e sostenere una forza lavoro robusta e diversificata. A breve termine, abbiamo fatto nuovi investimenti significativi per cercare di stabilizzare la forza lavoro.<sup>x</sup> A lungo termine, implementeremo strategie aggiuntive per rafforzare il reclutamento e il mantenimento dei DSP nei sistemi statali e volontari.

### Investire nella forza lavoro di supporto diretto

OPWDD ha dedicato oltre il 76% dei nostri fondi ARPA per stabilizzare la nostra forza lavoro, Ci permette di fare investimenti immediati e significativi di 1,5 miliardi di dollari nella nostra forza lavoro di assistenza diretta.

Il recente bilancio statale ha fornito circa 466 milioni di dollari in Medicaid e fondi statali per aiutare i nostri fornitori volontari affrontare pressioni

# SCOPO 1

operative critiche, compreso il reclutamento e il mantenimento dei lavoratori, fornendo un adeguamento del costo della vita (COLA) del 5,4% per aumentare livelli di rimborso dei fornitori senza scopo di lucro.

Notevoli investimenti sono stati effettuati anche nella forza lavoro statale per rafforzare l'interesse per le posizioni presso OPWDD. Dal settembre 2021, lo Stato ha investito oltre 30 milioni di dollari per aumentare gli stipendi per i nostri operatori di assistenza diretta, infermieri, psicologi e medici, e continua a fornire straordinari potenziamenti per l'assistenza diretta critica e personale clinico, che è stimato essere quasi \$140 milioni.

Il finanziamento della forza lavoro nel piano di spesa ARPA include anche un pagamento supplementare una tantum per sostenere gli attuali DSP e i fornitori di assistenza familiare che hanno lavorato durante la pandemia e rimangono impiegati nel nostro sistema di servizi, con un bonus aggiuntivo se il lavoratore è completamente vaccinato contro COVID-19. Conosciuti come bonus "Heroes Pay" e incentivi al vaccino, questi investimenti sono stati resi disponibili per i lavoratori, inclusi i fornitori di assistenza familiare, che sono direttamente assunti dai fornitori di rinuncia OPWDD HCBS e coloro che forniscono servizi nel nostro programma di auto-direzione.

Il bilancio promulgato sta anche finanziando bonus fino a USD3.000 per il supporto diretto e professionisti clinici all'interno dei nostri programmi gestiti dallo stato e i fornitori volontari attraverso il NYS Health Care e Mental Hygiene Worker Bonus Program.

## Creazione di soluzioni di reclutamento e mantenimento

Oltre agli investimenti a breve termine, i nostri piani di spesa statale e ARPA includono molteplici iniziative per espandere il reclutamento e il mantenimento dei DSP a lungo termine. I progetti progettati per migliorare le competenze e le

capacità della forza lavoro DSP e promuovere il reclutamento e il mantenimento stabilendo programmi di formazione e istruzione con scuole superiori, istituti di istruzione superiore, altre agenzie statali ed entità regionali della forza lavoro. Queste collaborazioni porteranno a opportunità di formazione e credenziali DSP, allo sviluppo di percorsi di reclutamento e percorsi di carriera, nuove campagne di marketing, migliori pratiche di assunzione e conservazione e maggiore sostegno statale e federale.

### Progetti e programmi per la forza lavoro reclutamento e iniziative di fidelizzazione

- Campagna di reclutamento e marketing in tutto lo Stato
- Credenziali NADSP
- Formazione e certificazione DSP per le scuole superiori Partnership SUNY
- Contributi per l'innovazione
- Valutazione dell'Università del Minnesota

OPWDD sta attualmente collaborando con le scuole superiori, il BOCES, il dipartimento dell'istruzione dello Stato di New York e le organizzazioni di fornitori in tutto lo stato per promuovere una pipeline di potenziali DSP a livello di scuola superiore. Gli amministratori scolastici collaboreranno con noi e altri esperti in materia per sviluppare contenuti e risorse del corso incentrati sulle competenze di base e sulle pratiche incentrate sulla persona. Una volta stabiliti, i programmi BOCES e le scuole superiori ammissibili potranno presentare domanda per partecipare all'attuazione del curriculum all'inizio del 2023.

Allo stesso modo, con il sostegno del Governatrice Hochul, SUNY e OPWDD stanno collaborando su diverse proposte

progettate per reclutare, rafforzare e sviluppare percorsi di carriera per DSP. Un progetto è dedicato alla creazione di un tratto di reclutamento per nuovi DSP offrendo DSP unici opportunità di formazione attraverso gli EOC SUNY. Questo progetto collegherà studenti e organizzazioni di fornitori con opportunità di inserimento lavorativo immediato e di sviluppo professionale. Per promuovere ulteriormente le carriere nel supporto diretto, stiamo anche sviluppando programmi per l'istruzione DSP nei college della comunità.

Stiamo sviluppando e implementando strumenti e risorse per supportare un'iniziativa in tutto lo stato che assiste le agenzie di fornitori con il reclutamento e il mantenimento dei DSP.

Questa iniziativa includerà valutazioni organizzative e di autovalutazione per i fornitori e supporto tecnico su come implementare e sostenere le iniziative di reclutamento e fidelizzazione dei DSP. Al termine della concessione, i Centri regionali per la forza lavoro

La trasformazione (RCWT) sosterrà gli strumenti e le risorse sviluppate.

Questo sforzo sarà associato a una campagna di marketing DSP in tutto lo stato per rafforzare il reclutamento sia nelle operazioni statali dell'OPWDD che nei fornitori volontari. La campagna impiegherà ricerche di mercato e metodi collaudati per accedere ai candidati e migliorare il reclutamento complessivo.

Un altro sforzo in corso per professionalizzare e migliorare la capacità della forza lavoro DSP incentiverà i fornitori di servizi in tutto lo stato a partecipare al programma di certificazione della National Alliance for Direct Support Professionals (NADSP). OPWDD sta stipulando un contratto con NADSP per fornire a oltre 2.000 DSP l'accesso al loro programma di credenziali noto come E-Badge Academy. Coloro che partecipano al programma avranno diritto a bonus a più livelli per

ogni certificato completato. Prevediamo che l'espansione delle credenziali standardizzate rafforzerà i tassi di conservazione, la qualità dei servizi forniti e le competenze basate sulle competenze della forza lavoro.

Inoltre, per attirare un solido gruppo di candidati DSP, esploreremo altri modi per aiutare i fornitori e le associazioni di fornitori a implementare strategie basate sui dati per reclutamento. Una di queste opportunità consiste nel sostenerli ad attuare strategie innovative che si tradurranno in impatti positivi a lungo termine per la forza lavoro.

Lo scopo generale di questi progetti è quello di fornire uno standard a livello statale in aggiunta ad altre opportunità di sviluppo professionale e promuovere il reclutamento e il mantenimento di DSP. OPWDD assumerà un valutatore indipendente per monitorare e valutare l'efficacia di queste iniziative. Valuteremo il successo dei programmi misurando i rapporti di completamento degli studenti, i livelli di conoscenza, i cambiamenti attitudinali, le percentuali di collocamento e i tassi di reclutamento e conservazione, tra gli altri punti di dati. Le informazioni e i dati raccolti attraverso questa valutazione saranno poi utilizzati per informare gli sforzi futuri nell'assunzione di una forza lavoro di qualità.

### Strategie di sviluppo della forza lavoro in corso

In linea con le priorità del Governatore Hochul e degli stakeholder, stiamo continuando gli sforzi e le collaborazioni con SUNY, la Divisione NYS dei Servizi Veterani (DVS), il Dipartimento del Lavoro di NYS (DOL), il RCWT e altri per rafforzare la forza lavoro di supporto diretto e ampliare le partnership di sviluppo della forza lavoro che aumentano il corridoio di talenti.

# SCOPO 1

Nel 2021, abbiamo rinnovato il nostro accordo di partnership con SUNY Empire State College per migliorare le opportunità di reclutamento, rafforzare un percorso di carriera e promuovere la fidelizzazione dei dipendenti. La partnership fornisce alla forza lavoro OPWDD l'accesso a una borsa di studio e rinuncia alla tassa di orientamento. Fornisce anche l'accesso al programma di valutazione dell'apprendimento precedente del SUNY Empire State College, che assegna crediti universitari per la formazione e l'esperienza passate.

Inoltre, stiamo collaborando con SUNY Empire State College per accedere al credito Professional Learning Evaluation (PLE), basato sul completamento di corsi di formazione e valutazioni della forza lavoro richiesti dallo stato e altre certificazioni che saranno rese disponibili a qualsiasi DSP a NYS.<sup>xi</sup>

Rimaniamo attivamente coinvolti in una partnership con il RCWT per sostenere il rafforzamento della professionalità, sviluppando la capacità della forza lavoro di supporto diretto. Impegnandosi con oltre il 96% dei datori di lavoro DSP a New York, il RCWT ha ospitato più di 100 eventi nel 2021, gratuitamente per i fornitori di NYS e dipendenti. Nello stesso anno, le loro visite al sito web sono state più di 98.500, con oltre 1.200 visualizzazioni di video RCWT. I progetti in corso, come parte di questa iniziativa sostenuta, includono workshop a livello statale, riunioni di auto-promozione, conferenze DSP e Front-Line Supervisor (FLS), corsi di formazione regolari, valutazioni di formazione attraverso SUNY Albany e assistenza tecnica del fornitore.

Il successo di questo modello è stato riconosciuto nel 2021, con il RCWT ricevendo il premio "Moving Mountains" riconosciuto a livello nazionale per le loro iniziative di sviluppo della forza lavoro di successo e gli sforzi a livello statale che portano a una migliore qualità dei supporti per le persone con disabilità dello sviluppo.

OPWDD sta anche continuando la nostra partnership con il DVS di New York per ricevere l'approvazione di titoli di formazione specifici come assistente di supporto diretto e assistente allo sviluppo per il programma di formazione e apprendistato per veterani GI Bill. I veterani che si uniscono alla nostra forza lavoro in uno di questi titoli, e che soddisfano i requisiti di ammissibilità, possono ricevere uno stipendio mensile esentasse dal governo federale per la durata del loro tirocinio. Inoltre, OPWDD e DVS stanno esplorando altri titoli che potrebbero essere inclusi nella Hiring Heroes Initiative.

Allo stesso modo, abbiamo un rapporto continuo con il DOL e regionale One Stop Career Centri per aumentare il pool di candidati di supporto diretto. Per rafforzare il reclutamento, continueremo la nostra collaborazione con DOL per collaborare con altre agenzie di servizio umano sullo sviluppo di un cross-sistemi, servizi umani campagna di reclutamento.

Di conseguenza, continuiamo a sostenere una classificazione professionale standard federale distinta (codice occupazionale) per i DSP dal Federal Bureau of Labor Statistics (BLS), con la guida e il sostegno di DOL e in collaborazione con le parti interessate nazionali e statali. L'attuazione di un codice occupazionale DSP consentirebbe di migliorare raccolta dati, ricerca e decisioni politiche relative al personale di supporto diretto.

## Rafforzare una forza lavoro statale sostenibile

OPWDD sta investendo un notevole sforzo nel rafforzare la nostra forza lavoro di supporto diretto.<sup>xii</sup> Oltre ai bonus e agli aumenti di stipendio precedentemente indicati, stiamo anche impegnando risorse per campagne di reclutamento, aggiornamento tecnologico e processi di semplificazione

Analogamente alla campagna di marketing in tutto lo stato che si verificherà, OPWDD

sta dedicando fondi alla pubblicità per posizioni statali attraverso pubblicità locale, espandendo il nostro uso dei media digitali e social e ospitando e partecipando a vari eventi di reclutamento in tutto lo stato.

Infine, è importante riconoscere che la maggior parte della nostra forza lavoro statale (e volontaria) proviene da comunità demograficamente diverse, con una stragrande maggioranza donne di colore. Il nostro lavoro DEI e l'iniziativa triennale con la Georgetown University contribuiranno a garantire che la nostra forza lavoro diversificata culturalmente e linguisticamente si senta sostenuta. Un migliore sostegno al personale produrrà migliori risultati di reclutamento e fidelizzazione. Le conoscenze acquisite attraverso il nostro lavoro e gli investimenti DEI ci permetteranno di assumere nuovo personale. Compresi i nuovi americani come parte degli sforzi della governatrice Hochul per reclutare e formare lavoratori immigrati nuovi ed esistenti in questa linea di lavoro gratificante e sostenerli per avere successo nel loro lavoro.

L'OPWDD e l'amministrazione Hochul intendono che questi investimenti e varie attività aumentino il mantenimento dei DSP e diminuiscano il tasso di posti vacanti sia nella forza lavoro volontaria che in quella statale. Raccoglieremo i dati dei risultati attraverso valutazioni specifiche del progetto, l'indagine sulla stabilità del personale NCI somministrata annualmente ai nostri fornitori e ulteriori sistemi di dati futuri

Il Consiglio europeo di Lisbona ha sottolineato l'importanza dell'Agenda 2000 per l'Europa. Le informazioni raccolte e i progressi compiuti saranno poi condivisi nelle future relazioni annuali del piano strategico.

## OBIETTIVO

### Accesso ai dati e tecnologia

Investire nella tecnologia che fornisce informazioni più tempestive e aumenta la disponibilità dei dati

#### Risultati previsti

- Tecnologia digitale aggiornata
- Aumento dell'accesso ai dati
- Processi semplificati

Una delle principali priorità per OPWDD nei prossimi cinque anni è soddisfare la richiesta dei nostri stakeholder di aumentare la trasparenza della nostra agenzia.

Per fare questo, nei primi anni del piano, stiamo dedicando tempo e risorse per far progredire la nostra tecnologia e migliorare i nostri metodi di raccolta dati. Questi aggiornamenti a la nostra infrastruttura ci permetterà di misurare e condividere i progressi dell'agenzia e le sfide in modo più accurato.

#### Integrazione della tecnologia digitale

OPWDD also OPWDD riconosce anche che la tecnologia agile e sistemi di dati sono necessari per tenere il passo con l'evoluzione dei processi aziendali e approcci di erogazione dei servizi.

Utilizzando entrambi i fondi ARPA e USD20 milioni di investimenti critici da parte del governatore Hochul quest'anno fiscale, intraprenderemo una trasformazione digitale. Un obiettivo chiave di questa iniziativa sarà la transizione da approcci manuali e cartacei a sistemi più automatizzati. Come parte di questo lavoro, miglioreremo la nostra ammissibilità e la gestione del programma applicazioni IT, avanzare la nostra infrastruttura di tecnologia dell'informazione sanitaria, perfezionare i sistemi utilizzati per l'autorizzazione del servizio, e sviluppare

# SCOPO 1

soluzioni modernizzate per il nostro modello di auto-direzione. Procederemo anche con lo sviluppo tecnologico relativo all'implementazione degli strumenti CANS (Coordinated Assessment System) e Child Adolescent Needs and Strengths (CANS) e ci muoveremo verso la creazione di portali self -service per le persone che serviamo, le loro famiglie e i fornitori. Contemporaneamente, aggiorneremo e semplificheremo i nostri processi e procedure interni ed esterni.

Ad oggi, abbiamo già compiuto progressi verso il miglioramento dei nostri sistemi di determinazione dell'ammissibilità e di gestione della capacità. Ciò include il miglioramento dei nostri processi di raccolta e monitoraggio dei dati relativi all'utilizzo dei servizi abitativi e residenziali e dei tassi di vacanza. Inoltre, stiamo rivedendo i nostri processi aziendali interni relativi all'autorizzazione del servizio come primo passo verso l'aggiornamento del nostro sistema di autorizzazione del servizio. Continueremo questi sforzi nei prossimi anni.

Allo stesso modo abbiamo iniziato le attività di base per un progetto pluriennale relativo alla gestione delle relazioni con i clienti e dei sistemi informatici sanitari. OPWDD prevede di lavorare con DOH e New York State Technology Enterprise Connection (NYSTEC) per semplificare i processi e i flussi di lavoro aziendali. Le revisioni di questi processi porterebbero a una maggiore disponibilità di informazioni in un unico luogo, con l'aggiornamento continuo dei dati e il miglioramento delle esperienze per le persone che sserviamo e i loro familiari. Le piattaforme migliorate consentono alle persone di accedere alle informazioni in tempo reale, ad esempio visualizzando il loro stato nel processo di iscrizione, quali servizi hanno attualmente accesso e quanti fondi hanno per i servizi di auto-direzione lasciati nei loro budget. Tali modifiche consentirebbero in ultima analisi un maggiore accesso alle informazioni, semplificherebbero la duplicazione dei processi e aumenterebbero la trasparenza.



## Aggiornamenti tecnologici



Nell'ambito di questo obiettivo di piano strategico, stiamo anche esaminando soluzioni IT per il nostro modello di servizio di auto-direzione. Abbiamo iniziato a delineare e documentare i flussi di business primari. Successivamente, esploreremo potenziali soluzioni IT per monitorare il modello di auto-direzione, approvare più rapidamente i budget e gli emendamenti di bilancio, gestire la capacità e aiutare il personale e le parti interessate a ottenere un migliore accesso ai servizi. I risultati e le informazioni raccolti nell'ambito della valutazione dell'auto-direzione finanziata dall'ARPA informeranno ulteriormente questi sforzi in corso.

OPWDD sta supportando l'implementazione continua di CAS, compresa la raccolta di dati e l'integrazione in altri sistemi di dati. Allo stesso modo, stiamo investendo nella tecnologia che consente un'interfaccia più user-friendly per il nostro rilascio pubblico dei dati di utilizzo Medicaid.

## Expansione e condivisione dei dati esistenti

La nostra agenzia ha recentemente rilasciato oltre cinque anni di dati Medicaid e continuerà a rendere disponibili dati aggiuntivi nei prossimi anni.

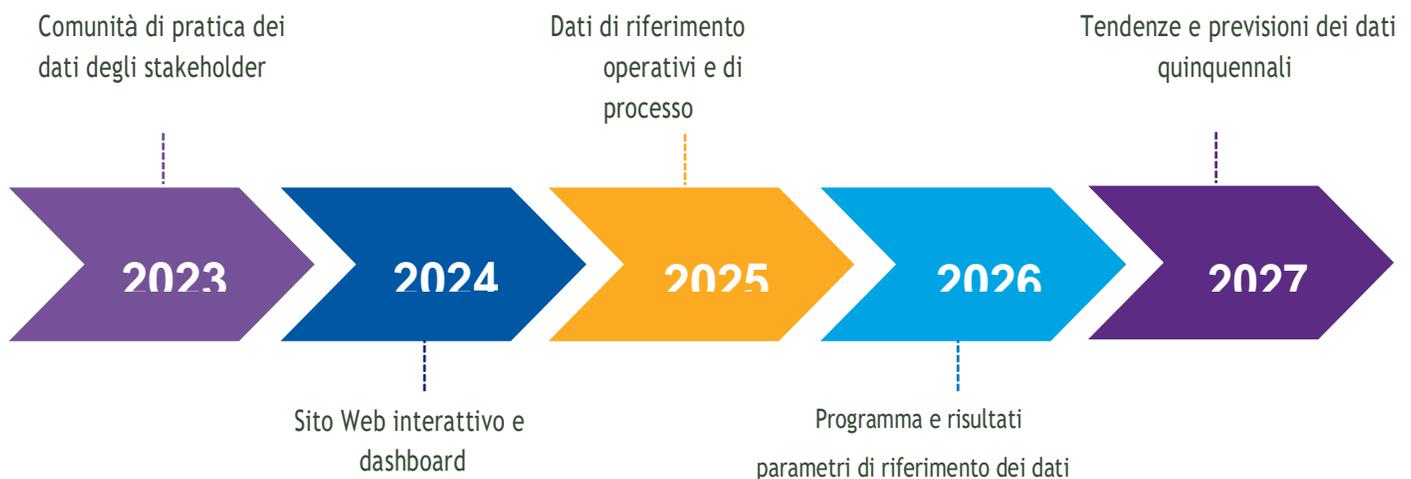
Tali informazioni comprendono i tassi di utilizzo,

dati demografici per le persone servite e dati di spesa Medicaid.<sup>xiii</sup>

Gli obblighi di rendicontazione dello Stato sono stati recentemente ampliati attraverso ordini esecutivi e legislazione per incoraggiare le agenzie a includere più informazioni demografiche nei loro sforzi di raccolta dei dati. Condivideremo questi nuovi dati negli aggiornamenti annuali del piano strategico e nei rilasci annuali dei dati Medicaid nei prossimi anni. I dati aggiuntivi saranno informativi e utili per le attività di pianificazione futura.

L'OPWDD partecipa anche a grandi sforzi nazionali di raccolta dei dati, tra cui lo Stato degli Stati, il Progetto per i Sistemi Informativi Residenziali (RISP) e le indagini sull'inclusione comunitaria. Questi set di dati sono accessibili al pubblico e forniscono informazioni su diversi elementi di sistemi di servizi di disabilità dello sviluppo a livello nazionale. Condividono le istantanee dei profili statali e includono informazioni sui servizi di alloggio, i risultati personali, i tassi di spesa e di iscrizione, tra gli altri punti dati chiave. La nostra agenzia supporta anche la raccolta di dati NCI per adulti e il personale di stabilità per NYS.

## Sequenza temporale dell'infrastruttura dati



# SCOPO 1

Per garantire che i dati che stiamo utilizzando e condividendo siano affidabili e significativi istituiremo una comunità di pratica (CoP) sui dati per raccogliere ulteriori input delle parti interessate su quali punti dati sarebbero più utili internamente ed esternamente ai fini della pianificazione. L'OPWDD identificherà inoltre ulteriori informazioni da rendere disponibili al pubblico come parte del nostro processo di pianificazione annuale in linea con il nostro obiettivo di maggiore trasparenza.

Ci impegniamo a creare parametri e metriche per il nostro piano strategico e a riferire pubblicamente i nostri progressi nel raggiungimento dei nostri obiettivi. OPWDD continuerà a lavorare internamente ed esternamente con le parti interessate e altre agenzie statali, l'ufficio della governatrice, e legislatura, per costruire un'infrastruttura dati, espandere le relazioni, testare l'innovazione e valutare i nostri progressi.

Questi estesi miglioramenti dei sistemi richiederanno soluzioni intermedie. Ci vorrà tempo per sviluppare e implementare i sistemi IT a lungo termine necessari. Tuttavia, una volta completata, la nostra tecnologia migliorata rafforzerà la nostra capacità di raccogliere e analizzare i dati, il che migliorerà notevolmente il modo in cui utilizziamo i dati per informare la pianificazione futura, creare standard di prestazione e valutare i risultati per coloro che vengono serviti.

## OBIETTIVO

### Coinvolgimento e collaborazione degli stakeholder

Promuovere il coinvolgimento e la collaborazione delle parti interessate per informare il processo decisionale.

#### Risultati previsti

- Impegno più efficace, inclusivo e demograficamente rappresentativo.
- Aumento della trasparenza
- Collaborazioni rafforzate tra i sistemi

OPWDD riconosce che l'implementazione di successo di qualsiasi cambiamento del sistema richiederà una partnership continua tra la nostra agenzia, le persone con disabilità dello sviluppo, i genitori, i fornitori, i sostenitori, i dipendenti, le organizzazioni dei dipendenti e altri sistemi di servizio statale. Pertanto, ci impegniamo a continuare a coinvolgere le parti interessate e altre agenzie statali (ad esempio, nelle riunioni degli stakeholder, nei gruppi consultivi specifici del progetto, nelle riunioni di gestione del lavoro, nelle presentazioni delle agenzie e nei forum) per tutta la durata dei cinque periodo di un anno rappresentato in questo piano strategico.

### Coinvolgere gli stakeholder

Attualmente, la nostra agenzia facilita diversi gruppi di lavoro, comitati e consigli delle parti interessate. Questi includono conversazioni programmate regolarmente con autodifensori, genitori, agenzie di fornitori, associazioni e organizzazioni di coordinamento dell'assistenza (CCO).

Uno dei nostri principali gruppi di parti interessate è il DDAC. Il DDAC è stato istituito nell'ambito della legge sull'igiene mentale dello Stato di New York e ha il compito di fornire raccomandazioni sulle priorità, sulla pianificazione e sulle valutazioni dei processi in tutto lo stato. La loro appartenenza include autodifensori, familiari, fornitori e molti altri rappresentanti del gruppo delle parti interessate. I leader dell'OPWD partecipano alle riunioni trimestrali del DDAC. OPWDD e DDAC stanno creando ulteriori opportunità per rafforzare la connessione e la collaborazione tra le due entità ed esplorare come possiamo lavorare insieme per raccogliere e condividere input da e verso le nostre varie parti interessate.

I leader dell'OPWDD si incontrano anche mensilmente con persone provenienti da tutto lo stato che fanno parte di organizzazioni di autodifesa e vari gruppi di difesa della famiglia. Allo stesso modo, ci incontriamo mensilmente

con la nostra rete di fornitori che include rappresentanti delle nostre associazioni di fornitori e singole organizzazioni di volontariato. Allo stesso modo, ci incontriamo regolarmente con i rappresentanti del Comitato statale per i servizi di sostegno alla famiglia (FSS), i leader del CCO, i rappresentanti dei dipendenti e le organizzazioni di gestione del lavoro.

Inoltre, stabiliamo nuovi gruppi sensibili al tempo e specifici argomenti quando necessario.

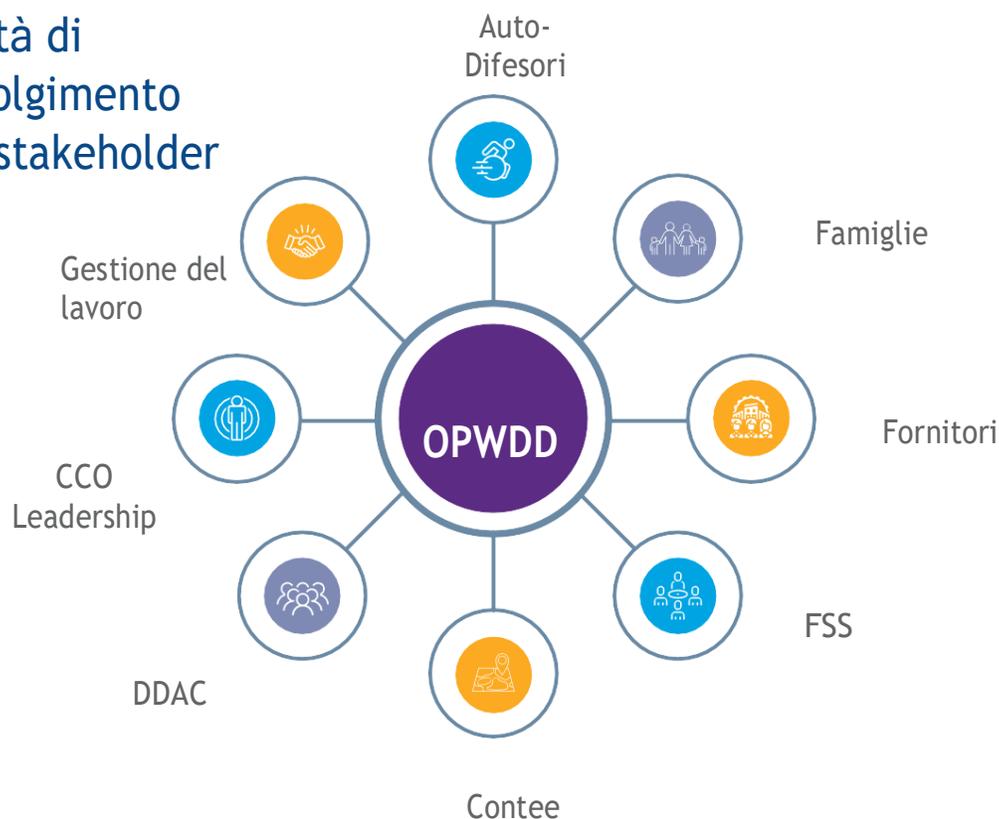
Ad esempio, durante le fasi iniziali della pandemia COVID-19 abbiamo ingaggiato rappresentanti di più stakeholder gruppi e organizzazioni per fornire aggiornamenti sullo stato di COVID-19 all'interno del nostro sistema di servizi. Durante gli incontri abbiamo condiviso dati su casi, decessi e tassi di vaccinazione per le persone che serviamo e il personale. Abbiamo anche condiviso informazioni sui cambiamenti delle politiche man mano che sono diventati disponibili. Questo incontro si è evoluto in un

incontro degli stakeholder che si terrà trimestralmente per informare le nostre iniziative strategiche e di pianificazione a lungo termine

Infine, la leadership della nostra agenzia è spesso invitata a partecipare a specifici eventi, conferenze e riunioni di fornitori durante tutto l'anno. I leader di OPWDD partecipano a molti di questi eventi e visitano i singoli siti e programmi durante tutto l'anno per saperne di più su nuovi programmi e pratiche promettenti in tutto lo stato e per ascoltare direttamente dai nostri stakeholder.

La nostra agenzia promuoverà ulteriori opportunità durante questo periodo quinquennale che aumentano la trasparenza e l'accesso alle informazioni. Attualmente stiamo esplorando una varietà di diverse opzioni per organizzare e stabilire un piano di coinvolgimento degli stakeholder più efficace, efficiente e inclusivo. Il piano identificherà e delinea i modi in cui

## Attività di coinvolgimento degli stakeholder



# SCOPO 1

Impegeremo con una serie più ampia e diversificata degli stakeholder. Il nostro scopo è quello di garantire che stiamo ascoltando da un gruppo demograficamente rappresentativo, tra cui, ma non limitato a più razziale, culturalmente, etnicamente, economicamente, e geograficamente diversi stakeholder.

## Realizzare collaborazioni tra sistemi

Oltre a coinvolgere persone con disabilità, famiglie e fornitori, il personale OPWDD partecipa a una varietà di gruppi cross-system e interagenzia. Alcuni di questi includono le riunioni trasversali del Commissario, il Consiglio consultivo per la prima infanzia, il Consiglio di coordinamento per l'intervento precoce, il Comitato consultivo del Commissario per l'istruzione speciale, le RiTATs (squadre di assistenza tecnica interagenzia regionali), i sistemi di assistenza, Community Service Boards, Single Points of Access, NY Connect, il gruppo di lavoro Restraints and Seclusion, il gruppo People with Complex Needs, il Consiglio di coordinamento delle impostazioni più integrate e il comitato consultivo per i disturbi dello spettro autistico.

Serviamo anche sul DDPC, dove forniamo input e aiutiamo a plasmare le sovvenzioni all'innovazione che muovono il nostro sistema in avanti. Allo stesso modo, siamo in procinto di stabilire un'opportunità continua di impegnarsi con la rete di disabilità dello sviluppo di New York, che include il DDPC, i tre centri universitari di New York per l'eccellenza (UCEDDs), e il gruppo di protezione e difesa dello stato. Abbiamo in programma di incontrarci su base trimestrale per condividere l'apprendimento e sfruttare le opportunità di collaborazione.

OPWDD è entusiasta di collaborare con il nuovo Chief Disability Officer della governatrice Hochul. Ci siamo già impegnati in diversi modi, ad esempio condividendo informazioni delle parti interessate sugli ostacoli che

affrontano e partecipare al simposio inaugurale DREAM sull'occupazione per le persone con disabilità. Continueremo a esplorare altre opportunità formali e informali di advocacy e coinvolgimento andando avanti.

La legge sull'igiene mentale di NYS richiede alle contee di presentare annualmente piani di servizio locali ad ogni agenzia statale per l'igiene mentale (ad esempio, OPWDD, Office of Addiction Services and Supports (OASAS) e OMH). OPWDD esamina e analizza i piani per coordinare efficacemente le iniziative locali e statali e identificare le aree per la collaborazione tra sistemi. Come parte del processo di pianificazione del servizio locale, partecipiamo a regolari giornate di agenzia e incontri di pianificazione facilitati dalla Conferenza dei direttori locali di igiene mentale (CLMHD). Questi incontri ci offrono l'opportunità di condividere, imparare e ascoltare le diverse esigenze e priorità a livello statale e locale.<sup>1</sup>

Analogamente, l'OPWDD si è recentemente impegnata a collaborare con l'OMH e l'OASAS per rinvigorire il Consiglio di coordinamento inter-ufficio. Lo scopo del Consiglio è quello di garantire che le informazioni sulla pianificazione e sui cambiamenti dei sistemi siano condivise tra le tre agenzie contribuire a ridurre le lacune nel sostegno a coloro che possono accedere a servizi provenienti da più settori e massimizzare il successo e l'efficacia degli sforzi di innovazione sfruttando le competenze e le risorse in tutti e tre i sistemi.<sup>xiv</sup>

Continueremo a lavorare con le nostre controparti in altre reti di disabilità e agenzie statali come OMH, OASAS, l'OCFS, l'istruzione statale e il DOL, per creare sinergie tra i sistemi, condividere informazioni e dati, sfruttare le risorse e fornire servizi appropriati ai newyorkesi che accedono a più sistemi.



## Trasforma il nostro sistema attraverso l'innovazione e il cambiamento

Espandi la capacità del sistema di responsabilizzare le persone rafforzando i supporti, semplificando le politiche ed esplorando nuovi approcci alla fornitura di servizi.

L'OPWDD rivaluterà le nostre attuali strutture di servizio e utilizzerà le informazioni raccolte dalle nostre parti interessate e i sistemi IT aggiornati, in combinazione con i risultati dei test interni e attività di valutazione esterna, per promuovere le riforme del programma, aumentare la flessibilità nell'erogazione dei servizi ed esaminare nuovi approcci ai servizi che portino all'integrazione e alla partecipazione delle persone con disabilità nelle loro comunità

### OBIETTIVO

## Supporti e Servizi

Rafforzare la qualità, l'efficacia e la sostenibilità dei supporti e dei servizi.

### Risultati previsti

- Scelta e indipendenza ampliate
- Modello di auto-direzione migliorato
- Aumento dell'accesso alle attività di lavoro significativo e di un giorno
- Continuum migliorato di supporti abitativi e servizi residenziali

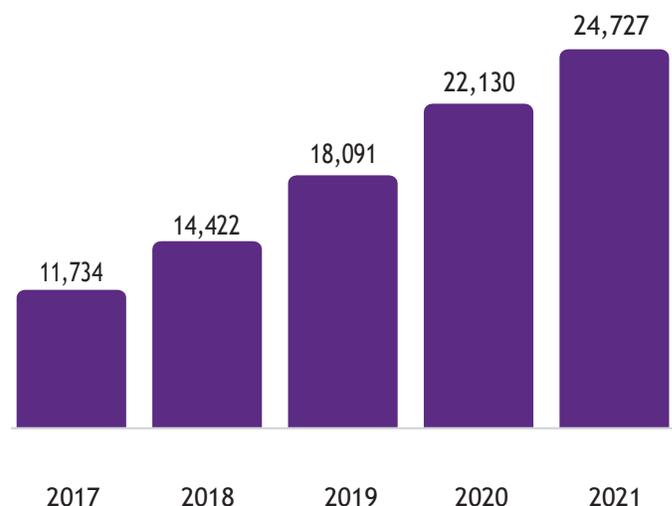
In linea con i principi HCBS per dare priorità alle opportunità per le persone di ricevere servizi nelle loro case o nella comunità, OPWDD rafforzerà la sua gamma di supporti espandendo la scelta individuale e massimizzando le opportunità di indipendenza. Di seguito sono descritte le aree di servizio e le attività che verranno considerate prioritarie mentre cerchiamo di migliorare la qualità, l'equità e l'efficacia dei nostri servizi.

### Migliorare il modello di auto-direzione

L'opzione di servizi auto-diretti ha visto una crescita significativa negli ultimi cinque anni, soprattutto se confrontato con quante persone scelgono di accedere ai servizi tradizionalmente.

Le persone che si auto-dirigono hanno scelto intenzionalmente un modello di servizio flessibile rispetto alla fornitura di servizi coordinati dall'agenzia. Mentre l'auto-direzione offre molta flessibilità, è amministrativamente complessa per le persone che sosteniamo, le loro famiglie e fornitori, che possono limitare l'accesso al modello di servizio e minacciare la sostenibilità del programma. OPWDD prevede di utilizzare una piccola parte dei nostri fondi ARPA per coinvolgere un consulente a lavorare in collaborazione con noi e le parti interessate per formulare raccomandazioni per affrontare questi ostacoli e altre preoccupazioni del programma sollevate dalle parti interessate

### Persone che si autodirigono



# SCOPO 2

È anche importante notare che nel frattempo continuiamo a intraprendere azioni per migliorare il nostro modello di auto-direzione, sulla base del contributo degli stakeholder già ricevuto. Alcune delle attività previste o attualmente in corso includono:

- Implementare una supervisione avanzata del Support Broker per mantenere la flessibilità di un'opzione di broker indipendente,
- Ridurre il supporto Broker faccia a faccia soddisfare i requisiti,
- Spostamento dei corsi di formazione dei broker di supporto in un formato basato sul web,
- Stabilire un programma di tutoraggio per broker di supporto,
- Consentire servizi di tipo telemedicina, anche per le riunioni del broker di supporto necessarie,
- Aumento degli standard di pagamento degli alloggi,
- Adeguamento delle spese amministrative dell'Intermediario Fiscale (IF),
- Aggiornamento delle politiche e dei memorandum amministrativi (ADM) e
- Promuovendo la nostra analisi interna sull'utilizzo

Allo stesso tempo, è in corso il lavoro del consulente di autogestione, l'OPWDD migliorerà la formazione dei gestori dell'assistenza in relazione ai servizi di autogestione. Esploreremo anche le opzioni per migliorare l'accesso ai servizi autogestiti per le popolazioni attualmente svantaggiate identificando e coinvolgendo quei gruppi e sviluppando la capacità per gli intermediari di supporto e le FI nelle comunità tipicamente svantaggiate. Forniremo istruzione e formazione agli FI e agli intermediari di supporto in modo che possano aiutare ad alleviare i compiti amministrativi per le persone che si autodirigono e le loro famiglie.

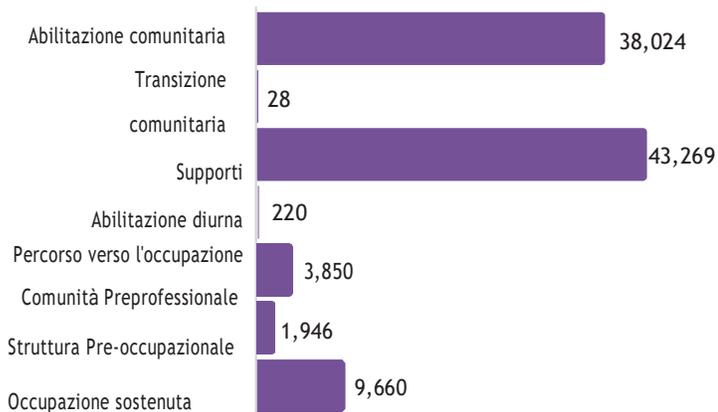
Inoltre, continueremo a lavorare con il consulente e le parti interessate per esaminare le potenziali riforme di esenzione HCBS che aiuterebbero a migliorare il modello di auto-direzione, compresa la valutazione dei livelli del conto delle risorse personali (PRA), semplificando l'attuale struttura di fatturazione per i beni a destinazione individuale e Services (IDGS) e potenzialmente creando un servizio auto-assunto e specifico per il personale per i supporti basati sulla comunità per fornire una maggiore facilità di accesso ai servizi auto-diretti.

Infine, OPWDD parteciperà a una collaborazione di apprendimento nazionale incentrata sull'auto-direzione. Il National Center on Advancing Person-Centered Practices and Systems (NCAPPS) Self-Direction Learning Collaborative condividerà pratiche promettenti relative all'educazione delle persone con disabilità e dei membri della famiglia sull'auto-direzione.

## Aumento dell'occupazione e dei servizi del programma giornaliero

I dati dell'OPWDD del 2020 mostrano che quasi 50.000 persone servite dalla nostra agenzia hanno partecipato a programmi e servizi di abilitazione diurna prima del COVID-19.<sup>xv</sup> I dati nazionali di un periodo di tempo simile indicano che il tasso di occupazione per le persone con disabilità era del 34,4% per le persone di età 18-64. Le persone senza disabilità a New York avevano un tasso di occupazione del 76,4%.<sup>xvi</sup> Questi dati parlano di una disparità tra persone con e senza disabilità che hanno un'occupazione remunerata. Questo divario e altri sono stati ulteriormente aggravati dall'inizio della pandemia di COVID-19 nel marzo del 2020, quando la nostra agenzia ha dovuto dirigere la sospensione temporanea di programmi diurni in loco, che portano a una diminuzione dell'uso di programmi diurni e di sostegni all'occupazione e dei tassi di occupazione.

## Persone in programmi di lavoro e diurna



Anche se molti programmi hanno da allora riaperto, le precauzioni di sicurezza in corso, la carenza di personale e la scelta personale hanno mantenuto l'utilizzo di servizi di abilitazione giorno sito-based al di sotto dei livelli pre-pandemici. Allo stesso tempo, l'impatto economico della pandemia ha drasticamente ridotto l'occupazione di persone con disabilità dello sviluppo che ricevono sussidi per l'occupazione finanziati dall'OPWDD.

Per assistere le persone durante la pandemia, OPWDD ha utilizzato opzioni di erogazione di servizi a distanza per i servizi diurni, professionali e di lavoro. Un emendamento di rinuncia, adottato il 1° luglio 2021, ha reso queste flessibilità permanenti per i servizi diurni e prevocazionali. Durante il 2021, abbiamo anche sviluppato e fornito formazione sull'occupazione e sui servizi professionali per i responsabili dell'assistenza, creando opportunità di formazione per i formatori per i CMO in modo che i responsabili dell'assistenza comprendano le opzioni di servizio di occupazione disponibili per le persone che supportano.

Un principio di rinuncia HCBS servizi è la fornitura di servizi nel modo più integrato possibile, tra cui avere accesso alla comunità. Inoltre, il linguaggio rivisto della regola federale HCBS impostazioni evidenzia l'importanza della qualità delle esperienze di un partecipante e

i risultati personali raggiunti. Di conseguenza, stiamo investendo fondi per migliorare l'accesso a programmi per la giornata e l'occupazione innovativi, integrati e centrati sulla persona, tra cui dedicare 10 milioni di dollari all'anno entro il 2025, per finanziare iniziative per consentire alle persone con disabilità dello sviluppo di raggiungere il loro impiego obiettivi. Gli investimenti comprenderanno sovvenzioni per i fornitori di creare flessibili, giorno basato sulla comunità supporta, esperienze professionali, e ricevere finanziamenti operativi e assistenza tecnica per raggiungere un approccio più centrato sulla persona a fornire giorno, professionale, e servizi per l'occupazione nella comunità più ampia

Questi sforzi miglioreranno anche la qualità e la capacità del fornitore, che è un passo fondamentale verso OPWDD miglioramento professionale, programmi di istruzione, di occupazione e di formazione, come delineato in Governatrice Hochul 2022 Stato di indirizzo dello Stato. Come parte degli sforzi dello Stato dello Stato, la nostra agenzia si concentra sul sostegno a un cambiamento della cultura e del modello di business, avendo una formazione professionale specifica per le persone con disabilità dello sviluppo, rivedere le politiche e i regolamenti per aiutare a incrementare l'occupazione e l'impegno della comunità, nonché sviluppare la formazione DSP. Sviluppo di corsi di formazione per DSP, incentrati sulla abilitazione giorno, in servizi centrati sulla persona, l'impegno della comunità e l'istruzione sui servizi disponibili OPWDD garantiranno che il personale sia in grado di assistere meglio le persone nella transizione verso altri servizi per raggiungere i loro obiettivi. Allo stesso modo, le revisioni iniziali delle politiche e dei regolamenti mirano ad una capacità immediata dei servizi di essere più personalizzati, combinato con la guida di una cultura e di business cambiamento modello sosterrà un passaggio verso l'offerta di un continuum completo e gamma di servizi per fornire la capacità per le persone di esplorare le competenze di sviluppo del lavoro e la scoperta

# SCOPO 2

Questi investimenti informeranno la futura progettazione dei servizi nei servizi per l'occupazione e diurni. Ad esempio, esamineremo la possibilità di incorporare modelli di pagamento basati sui risultati nei nostri servizi per l'impiego e di incentivare i fornitori di programmi diurni a fornire un continuum completo di servizi, tra cui l'abilitazione diurna che consiste nell'impegno della comunità e attività di preparazione al lavoro, e attività preprofessionali e di carriera servizi di progettazione che prevedono molteplici esperienze vocazionali. Esploreremo anche le modifiche alle tariffe per differenziare tra fornitura di servizi in loco e da remoto. Nel frattempo, la nostra agenzia migliorerà la misurazione dei risultati occupazionali, assicurerà che i fornitori di abilitazione diurna offrano opportunità professionali e occupazionali alle persone, aumenterà la formazione del personale di abilitazione diurna per aiutare le persone a raggiungere una maggiore indipendenza e continuerà a formare i responsabili dell'assistenza sull'occupazione e sui servizi professionali in modo che le persone che desiderano lavorare possano considerare l'occupazione come la loro prima opzione per i servizi.

OPWDD lavorerà anche per migliorare i programmi professionali, educativi, occupazionali e di formazione per aumentare l'occupazione delle persone con disabilità dello sviluppo nei prossimi anni. Lo faremo allineando i nostri sforzi con le iniziative del Governatore Hochul per rendere disponibili corsi di formazione e kit di strumenti che aiutino i governi e le imprese locali a diventare datori di lavoro modello di persone con disabilità e sfruttando il proposto Ufficio per la forza lavoro e lo sviluppo economico per comprendere meglio le industrie che assumono in diverse regioni. Ciò include la collaborazione con altre agenzie statali per creare corsi di formazione affinché i dipendenti dello Stato di New York siano supporti e mentori naturali per i colleghi con disabilità.

Altri sforzi includeranno la collaborazione con il nuovo Chief Disability Officer nella missione per ridurre gli ostacoli all'occupazione retribuita per le persone con disabilità. Continueremo a esplorare ulteriori opportunità di innovazione e collaborazione con altri partner statali e parti interessate creando apprendistati, aumentando la distribuzione di informazioni e accesso all'istruzione superiore (comprese certificazioni e micro credenziali) e promuovendo l'inclusione delle persone con disabilità in iniziative mirate verso la creazione di una forza lavoro più inclusiva.

## Ampliamento dei supporti abitativi e dei servizi residenziali

Nel 2021 e nel 2022, le riforme amministrative e di rinuncia dell'HCBS dell'OPWDD si sono concentrate sul miglioramento del continuum di supporti abitativi accessibili e convenienti e servizi residenziali per le persone con disabilità dello sviluppo. Queste azioni includono il rafforzamento dei processi di revisione interna per garantire alle persone l'accesso a supporti abitativi adeguati, il miglioramento dei supporti per le persone in crisi, la massimizzazione della capacità residenziale certificata per supportare le persone con le esigenze più complesse e la promozione con successo di un aumento dei sussidi per l'alloggio.

L'OPWDD sta esplorando le opzioni di esenzione che ampliano la scelta nei supporti abitativi e riformano l'attuale metodologia di rimborso residenziale per pagare i fornitori di abilitazione residenziale in base all'acutezza delle persone servite. Le riforme promuoveranno alternative agli IRA supervisionati 24 ore su 24, 7 giorni su 7, compreso un maggiore utilizzo di IRA di supporto e opportunità di assistenza alla famiglia. Allo stesso modo, valuteremo i criteri utilizzati per garantire un accesso equo ai servizi residenziali anche per le persone anziane.

La nostra agenzia rafforzerà i servizi di abilitazione residenziale sia supervisionati che di supporto attraverso revisioni alla sua esenzione completa HCBS. Questi miglioramenti renderanno più sostenibili i supporti abitativi e i servizi residenziali per le persone di tutti i livelli di abilità. La riprogettazione delle tariffe di abilitazione residenziale di supporto consentirà alle persone con una gamma più ampia di esigenze di vivere in contesti più indipendenti con una combinazione di servizi di persona e su chiamata da agenzie di fornitori. Un nuovo approccio alla fissazione delle tariffe scaglionerà i pagamenti in base al bisogno di supporto delle persone e riconoscerà che i costi del fornitore includeranno il personale diretto e combinazioni flessibili ed efficienti di personale di guardia, tecnologia per la casa intelligente e l'uso di accordi di personale come i vicini pagati.

Stiamo inoltre sviluppando case famiglia statali transitorie ea lungo termine e unità di supporto in caso di crisi per soddisfare le diverse esigenze. Questi saranno parte integrante della "rete di sicurezza" del sistema, che supporta i bisogni delle persone in contesti meno restrittivi con un trattamento clinico e un monitoraggio appropriati. Sviluppando queste opzioni residenziali, OPWDD aumenterà la sua capacità di fornire servizi basati sulla comunità per le persone che ricevono supporti comportamentali intensivi

nelle case famiglia gestite dallo stato, aiutando coloro che si trovano in contesti meno appropriati come ospedali o scuole residenziali quando sono invecchiati. Ciò sarà realizzato ampliando le opportunità di trattamento intensivo (ITO), creando e gestendo nuovi programmi modello "step-down" che forniscono un trattamento residenziale a breve e medio termine per le persone con problemi unici combinazioni di bisogni e sviluppando programmi residenziali mirati piuttosto che singoli "posti letto" in programmi per adulti preesistenti per giovani adulti che hanno bisogno di passare dai centri di trattamento residenziale per bambini (RTC) o dalle strutture di trattamento residenziale (RTF) e/o dalle scuole residenziali.

Questi investimenti consentiranno finanziamenti mobili per le persone che scelgono di apportare modifiche ai propri supporti residenziali e creeranno una rete di sicurezza per coloro che hanno esigenze abitative più complesse.

Allo stesso modo, utilizzeremo i fondi per incoraggiare ulteriore innovazione e flessibilità nei supporti abitativi. Nello specifico, OPWDD valuterà l'efficacia degli investimenti in alloggi che espandono l'accesso a opzioni abitative a prezzi accessibili, accessibili e non certificate per i partecipanti all'esenzione OPWDD, comprese le persone stano cercando di

## Personne in alloggi certificati (2021)



# SCOPO 2

transizione da ambienti certificati. I fondi sosterranno strategie per migliorare il servizio incentrato sulla persona e per incentivare i servizi per le persone che cercano di trasferirsi dalla propria casa di famiglia (con una priorità per coloro che vivono con gli anziani caregiver) o da un ambiente di congregazione in alloggi privati alle tariffe di mercato prevalenti.

La nostra agenzia dedicherà fondi aggiuntivi per incentivare i fornitori ad aumentare l'uso delle nuove tecnologie e a sviluppare opzioni abitative e modelli di personale che espandono le opzioni di alloggio e assistenza familiare di supporto. Questi investimenti informeranno la futura riforma della rinuncia, incluso lo sviluppo di servizi per supportare le persone che transitano verso ambienti più integrati, coerenti con le loro esigenze e preferenze.

Inoltre, OPWDD ha sostenuto con successo per allineare i nostri standard di sovvenzione abitativa con il Dipartimento federale di Housing and Urban Development (HUD) equo tasso di affitto di mercato. Questo aggiornamento degli standard creerà opzioni abitative più accessibili per le persone e aiuterà le persone a vivere in modo più indipendente nelle loro comunità. Allo stesso modo, la nostra agenzia, con il sostegno del governatore Hochul e in collaborazione con New York State Homes e Community Renewal, sarà in grado di espandere la disponibilità di unità abitative a prezzi accessibili e integrate per le persone servite dall'agenzia attraverso 15 milioni di dollari in nuovi finanziamenti di capitale per OPWDD Integrated Support Housing Program.<sup>xvii</sup> Questi recenti investimenti di bilancio dello Stato, in combinazione con altre misure di bilancio (aumenti degli standard di sussidi per l'edilizia abitativa e il rimborso di vitto e alloggio), pari a quasi 23 milioni di dollari per sviluppare, accedere e mantenere opportunità di alloggio per le persone con disabilità dello sviluppo. Andando avanti ci aspettiamo di tenere due turni di finanziamento integrati di sostegno degli alloggi ogni anno, uno alla fine della primavera che includerà un capitale

opzione di finanziamento e uno in inverno che offrirà lettere di sostegno per gli impegni Housing Sovvenzione.

Infine, OPWDD esplorerà l'innovazione abitativa aggiuntiva incentrata sulla qualità dei servizi e sui risultati migliori. Alcuni settori di innovazione presi in considerazione includono una maggiore flessibilità per soddisfare le esigenze di una persona nel corso della sua vita, rafforzando la capacità delle IRA di sostegno per soddisfare meglio esigenze complesse, e proseguendo l'implementazione del programma OPWDD Housing Subsidy, che supporta l'accesso a abitazioni non certificate, basate sulla comunità e integrate fornendo un meccanismo per i fornitori di creare appartamenti non certificati o in stile appartamento per persone con disabilità.

## Rafforzare i servizi sanitari

OPWDD-fu I servizi sanitari finanziati o concessi in licenza da OPWDD includono quelli prestati in cliniche autorizzate ai sensi dell'articolo 16 della legge sull'igiene mentale, così come i miglioramenti dei tassi forniti ai servizi indipendenti per gli individui con disabilità dello sviluppo (IPSIDD). Articolo 16 cliniche sono una risorsa di servizio per le persone con disabilità dello sviluppo forniti in un modello di cura interdisciplinare con l'obiettivo di migliorare le condizioni di disabilità, malattia, o altre malattie utilizzando la valutazione e terapie. In tutto lo stato, ci sono 63 Articolo 16 Clinica principali siti.

Inoltre, la nostra agenzia sta lavorando per aumentare l'accesso ai servizi per le persone con disabilità dello sviluppo in altri contesti sanitari. OPWDD sta attualmente esplorando l'integrazione dei servizi attraverso un maggiore accesso a DOH-licenza articolo 28 cliniche e OMH- licenza articolo 31 cliniche. Come parte di questo sforzo, rivedremo il numero attuale di persone

servite all'interno delle cliniche dell'articolo 16 e determinare i tipi di servizi specializzati che utilizzano presso le cliniche. Esamineremo quindi i risultati con DOH e OMH per determinare se al momento esiste la capacità di aumentare le competenze e le risorse

Ambulatori dell'articolo 28 (diagnosi e cure acute) e dell'articolo 31 (salute comportamentale) per aiutare a soddisfare i bisogni delle persone con disabilità dello sviluppo.

OPWDD esaminerà con DOH e OMH se le opzioni di licenza integrate fornirebbero una maggiore risorsa sanitaria per le persone con disabilità dello sviluppo. Ciò contribuirà ulteriormente ad aumentare la comprensione della capacità di ciascun sistema di servizi clinici di soddisfare la necessità di servizi specializzati per le disabilità dello sviluppo.

OPWDD riconosce anche che i dati e il contributo delle parti interessate mostrano che le persone con disabilità dello sviluppo affrontano barriere e sfide quando cercano di accedere ai servizi odontoiatrici. Pertanto, continuiamo a partecipare e facilitare la Task Force OPWDD sull'odontoiatria speciale (DTF), che è stata creata nel 2002.

Questa task force è stata creata in risposta alle preoccupazioni relative all'accesso tempestivo ed efficace a cure dentistiche preventive e riparative per le persone con disabilità dello sviluppo. Uno degli obiettivi della task force è costruire una rete più forte in tutto lo stato di dentisti e personale qualificati, compreso il miglioramento della loro conoscenza delle pratiche odontoiatriche con esigenze speciali. Il DTF ha facilitato una varietà di opportunità di formazione per dentisti e igienisti dentali che ha ampliato il numero e la disponibilità di dentisti per servire le persone con disabilità. Con il finanziamento del DDPC, il DTF ha anche migliorato e fornito istruzione alle famiglie e al personale di assistenza diretta sulle migliori pratiche in materia di salute orale sviluppando manuali, una cartella di lavoro e corsi di formazione. OPWDD, in collaborazione con DTF, sta anche aggiornando il nostro ADM e i programmi di formazione nel

prossimo anno per apportare le modifiche necessarie alla lingua e alle applicazioni per supportare ulteriormente le persone nell'accesso sicuro alle cure dentistiche.

Inoltre, nel 2022 abbiamo iniziato a partecipare a una collaborazione con il DOH e Special Olympics incentrata sulla promozione della salute e sulla prevenzione delle malattie croniche. Nell'ambito del progetto Inclusive Health Needs Assessment dei Centers for Disease Control (CDC) finanziato a livello federale, Special Olympics New York sta cercando comprendere meglio come vengono forniti i servizi di promozione della salute e di prevenzione e gestione delle malattie croniche per le persone con disabilità intellettive, in tutto lo stato, con l'obiettivo di poter eventualmente ridurre la prevalenza delle malattie croniche tra le persone con disabilità dello sviluppo e migliorare le condizioni fisiche, sociali ed emotive Salute. In questa collaborazione, l'OPWDD contribuisce a sostenere una valutazione dei bisogni ea fornire informazioni su come vengono forniti i servizi di promozione della salute e di prevenzione e gestione delle malattie croniche per le persone con disabilità dello sviluppo nello Stato di New York.

La nostra agenzia continuerà a sostenere questo lavoro e altri sforzi per migliorare l'equità sanitaria. Riconosciamo che i dati nazionali e statali mostrano che le persone con disabilità dello sviluppo affrontano storicamente ulteriori disparità di salute, ad esempio tassi più elevati di diverse malattie croniche, tassi più bassi di attività fisica, e alti tassi di malattie cardiovascolari.<sup>xviii</sup> Pertanto, esamineremo se altri servizi e supporti potrebbero essere rafforzati attraverso la modernizzazione o l'innovazione, compresi i servizi di telemedicina, e portare a un miglioramento risultati sanitari per le persone con disabilità dello sviluppo.

# SCOPO 2

## Ampliare l'accesso alla tecnologia e alle modifiche

OPWDD riconosce che le tecnologie assistive possono anche fornire opportunità per le persone di aumentare la loro indipendenza e l'inclusione della comunità. Le tecnologie assistive, abilitanti e i supporti remoti consentono ad alcune persone con disabilità di avere pari accesso alle opportunità e ai benefici disponibili a tutti i cittadini in settori quali l'istruzione, l'occupazione, la salute e il benessere e la vita indipendente. L'uso appropriato della tecnologia di supporto assistito e remoto può anche consentire alle persone con disabilità dello sviluppo di aiutare il campo a distribuire in modo più efficiente ed efficace i DSP per aiutare le persone dove e quando è necessaria assistenza.

Le esperienze precedenti e durante la pandemia COVID-19 suggeriscono che, se utilizzati in modo appropriato, i supporti remoti possono portare a una maggiore soddisfazione e a una riduzione dei costi per alcune persone senza compromettere la salute e la sicurezza individuale. Allo stesso tempo, la pandemia ha evidenziato la necessità di un'ulteriore considerazione su come incoraggiare al meglio l'uso della tecnologia assistenziale e abilitante attraverso le politiche attuali. Pertanto, nei prossimi anni esploreremo e faciliteremo l'accesso a tecnologie assistive, abilitanti e supporti remoti che aiutino le persone a vivere in modo più indipendente e aumentino l'efficienza delle scarse risorse di personale.

Come primo passo per migliorare l'accesso, OPWDD sta utilizzando una parte del suo finanziamento ARPA per semplificare e migliorare il processo utilizzato per accedere alla tecnologia assistiva e modificare case e veicoli. Gli stakeholder hanno osservato che il processo può essere lungo, gravoso, e confuso. Pertanto, stiamo attualmente valutando i processi del programma. Le raccomandazioni di questa valutazione ci aiuteranno a semplificare e ad ampliare la disponibilità

del servizio e migliorare l'esperienza complessiva dell'utente e il coinvolgimento con il programma. Inoltre, finanzieremo la creazione e l'implementazione della formazione che delinea gli aspetti chiave del programma. La formazione sarà mirata a fornitori di servizi, COO, medici e personale OPWDD.

Per realizzare appieno i vantaggi delle tecnologie assistive e dei supporti remoti sul campo, OPWDD sta anche esplorando come modernizzare al meglio la nostra infrastruttura di sistema di approvvigionamento.

Il miglioramento dei nostri processi tecnologici di assistenza e abilitazione e della gestione dei programmi porterà a un accesso più efficiente e tempestivo ai finanziamenti, migliorando al contempo la raccolta dei dati, la reportistica e la trasparenza.

## Valutare le esigenze

OPWDD sta passando all'uso di due strumenti generali per aiutare a valutare le esigenze di bambini e adulti. CAS è la valutazione funzionale delle esigenze della nostra agenzia per le persone dai 18 anni in su. Il CAS è uno strumento di valutazione completo che si allinea con gli strumenti utilizzati da altre agenzie statali (es. DOH e OMH). Lo strumento identifica i punti di forza, le esigenze e gli interessi di una persona per aiutare con la pianificazione centrata sulla persona per i suoi/ suoi servizi. Abbiamo iniziato l'implementazione di CAS nel 2016 e ad oggi circa 90.000 persone hanno partecipato al completamento delle loro valutazioni. CANS è la valutazione delle esigenze funzionali di OPWDD centrata sulla persona e basata sul consenso per le persone dai 17 anni in su e le loro famiglie. Lo strumento di valutazione CANS è stato progettato per dare un profilo delle specifiche esigenze attuali e punti di forza del bambino/ adolescente e caregiver(s). Abbiamo iniziato l'implementazione di CANS nel 2021 e attualmente abbiamo circa 3.000 competenze di valutazione

Come parte degli obiettivi della nostra agenzia per passare a un sistema più equo e sostenibile che fornisce supporto in base alle esigenze individuali di una persona, stiamo utilizzando i finanziamenti ARPA per accelerare il completamento delle valutazioni iniziali CANS per circa 22,500 bambini/adolescenti entro agosto 2023. Le informazioni raccolte attraverso CANS aiuteranno a supportare la pianificazione della cura CCO e la gestione della qualità dell'assistenza per i bambini con disabilità dello sviluppo.

All'inizio del 2023 realizzeremo anche una campagna educativa e di formazione in tutto lo stato relativa al CAS. Questa formazione e comunicazione continuerà a coinvolgere le parti interessate nella nostra transizione continua verso CAS, fornire maggiori informazioni sul processo CAS e condividere testimonianze e dati promettenti degli ultimi anni.

Sia i dati CAS che quelli CANS saranno utilizzati per garantire un accesso equo ai servizi e ai supporti fornendo informazioni sulle tendenze relative alle esigenze di servizio che possono migliorare la nostra pianificazione a lungo termine e informare la struttura futura del nostro sistema.

## Rafforzare le attività della porta principale (Front Door)

La porta principale di OPWDD è il processo centrato sulla persona per collegare le persone ai servizi. Una volta che una persona contatta il nostro Front Door, il team OPWDD Front Door fornisce loro informazioni e supporto per l'accesso ai servizi. I nostri team Front Door, in collaborazione con i CCO e gli uffici regionali di OPWDD, assistono

persone attraverso l'intero processo, compresa la determinazione di ammissibilità per i servizi, la valutazione dei loro punti di forza e bisogni, e l'identificazione e l'accesso ai supporti e servizi appropriati per aiutarli a raggiungere i loro obiettivi.

L'obiettivo del processo Porta principale (Front Door) è quello di fornire supporti e servizi che aiutino le persone con disabilità nello sviluppo e i loro familiari in modi rispettosi delle loro capacità, della loro lingua, dei valori e delle tradizioni culturali. Nel corso del prossimo anno, OPWDD migliorerà e semplificherà i nostri processi Porta Principale (Front Door).

Le persone che passano attraverso la porta principale (Front Door) partecipano a una sessione di informazione porta principale per conoscere il processo e il tipo di supporti e servizi che possono essere disponibili per loro.

Storicamente, queste sessioni sono date a distanza da WebEx circa una volta alla settimana. I partecipanti si registrano e frequentano la data e l'ora della sessione che funziona meglio per loro, e OPWDD fornisce assistenza speciale e servizi di traduzione, se necessario. In riconoscimento delle diverse esigenze dei nostri stakeholder, nei prossimi mesi, la nostra agenzia produrrà una versione semplificata, semplificata e in lingua semplice del materiale informativo che sarà disponibile sul nostro sito web e accessibile senza registrazione o programmazione.

Inoltre, come parte della nostra garanzia di accesso Grant attraverso il DDPC, esamineremo e rivederemo i materiali informativi porta d'ingresso per migliorare la competenza culturale e linguistica

Per saperne di più sulla nostra visita alla  
porta principale (Front Door)  
<https://www.opwdd.ny.gov/get-started/front-door>

# SCOPO 2

aumentando al contempo l'accesso alla porta principale (Front Door) e affrontando le barriere culturali e linguistiche per i membri delle comunità di lingua spagnola e cinese americana.

## Miglioramento del processo decisionale supportato

In linea con il continuo cambiamento nella prospettiva della società, i recenti aggiornamenti alle politiche federali (ad esempio, Home & Community Based Services, la decisione Olmstead), le priorità delle parti interessate e la missione principale dell'agenzia, OPWDD si impegna a fornire maggiori opportunità per le persone con disabilità dello sviluppo vivere, lavorare e partecipare alle loro comunità. Quando una persona è al centro delle decisioni sui propri servizi ed è più coinvolta nella propria comunità, può diventare più autodeterminata e sperimentare migliori risultati di salute e benessere generale, entrambi i quali possono portare a una maggiore qualità della vita.

Per garantire che alle persone sia offerta l'opportunità di fare scelte per se stesse, stiamo ampliando l'accesso e promuovendo l'uso del processo decisionale supportato per coloro che desiderano esplorarlo come alternativa al processo decisionale sostitutivo o surrogato, così come quelli che semplicemente sentono di aver bisogno di ulteriore supporto nel processo decisionale.<sup>xix</sup> A partire dal 2018, i principi del processo decisionale supportato sono stati implementati in alcuni processi interni dell'OPWDD. Per integrare questi sforzi iniziali, la nostra agenzia sta utilizzando una parte del finanziamento ARPA dell'agenzia per promuovere l'uso del processo decisionale supportato per le persone con disabilità dello sviluppo e per migliorare il modello decisionale supportato già sperimentato nel nostro stato. Questo progetto svilupperà e testerà un modello di facilitazione che supporterà ulteriormente le persone nel prendere le proprie decisioni, educare

gli stakeholder sul modello e rafforzare i principi decisionali supportati all'interno del sistema di servizi OPWDD.

Questi sforzi sono in linea con il lavoro che faremo per sostenere l'attuazione della legislazione approvata di recente, l'articolo 82 della legge sull'igiene mentale, che consente il riconoscimento legale a New York degli accordi decisionali supportati.<sup>xx</sup> Questa legislazione, una volta attuata, consentirà ampio uso normativo del processo decisionale supportato e beneficia migliaia di persone con disabilità dello sviluppo che desiderano prendere le proprie decisioni con il supporto dei propri amici e dei propri cari.

## OBIETTIVO

### Modifiche normative e politiche

Modificare le politiche per creare maggiore flessibilità, aumentare le opportunità di integrazione della comunità e incentivare risultati personali migliori.

#### Risultati previsti

- Processi modificati e semplificati
- Maggiore flessibilità normativa
- Migliore gestione della qualità
- Migliore equità sanitaria e accesso all'assistenza sanitaria

L'OPWDD ha iniziato ad attuare diverse iniziative per riformare regolamenti e politiche. Durante il nostro processo di pianificazione strategica, numerose parti interessate hanno sollevato preoccupazioni circa l'eccessiva regolamentazione nel sistema di servizi per le disabilità dello sviluppo. Per le persone con disabilità dello sviluppo, alcune politiche possono portare a barriere nella creazione di una vita di loro scelta. Per i DSP, il lavoro può diventare impegnativo in quanto si occupano di

entrambi requisiti normativi che fornendo supporto. Per i fornitori, l'onere aggiuntivo può sottrarre tempo al personale per sostenere le persone con disabilità e ritardare l'innovazione nei servizi. La nostra agenzia ha già iniziato e continuerà a valutare le politiche esistenti e il modo in cui vengono implementate per cercare opportunità per modificare i processi con l'obiettivo di migliorare i risultati personali per le persone che supportiamo.

### Modifica della rinuncia (Waiver) al 1115

Come parte della nostra partnership in corso con la Riforma dell'Equità Sanitaria di New York 1115 Waiver Amendment Interagency Collaborative, OPWDD e DOH stanno identificando sistemi innovativi che possono migliorare l'equità sanitaria e l'accesso all'assistenza sanitaria per tutte le persone che ricevono Medicaid. Queste attività rappresentano investimenti strategici basati su prove concrete che affrontano le disparità socio-economiche e sanitarie regionali, molte delle quali sono state aggravate durante la pandemia COVID-19. Essi saranno implementati attraverso diversi elementi chiave 1115 Rinuncia.

Questa collaborazione garantirà che le esigenze del nostro sistema siano incluse in processi e progetti di pianificazione a livello statale e regionale.

OPWDD è impegnata a lavorare con i suoi partner delle agenzie statali per garantire che i fornitori di servizi per le persone con disabilità dello sviluppo siano inclusi nei modelli di trasformazione Health Equity Regional Organization (HERO) e Social Determinants of Health Network (SDHN). Continueremo a sostenere le persone con DD, a beneficiare delle riforme emerse dall'attuazione dell'emendamento di deroga 1115, compresi i miglioramenti nei servizi abitativi transitori e l'accesso agli alloggi.

### Aumentare la flessibilità normativa

Per aumentare la flessibilità normativa, la nostra agenzia sta ristrutturando le attività di supervisione per allinearsi con la storia di qualità e conformità di un fornitore sulle indagini dell'anno precedente, fornire sollievo ai fornitori con prestazioni elevate e garantire che i fornitori con prestazioni inferiori ricevano la sorveglianza adeguata necessaria per correggere i problemi relativi alla non conformità. Questo processo di indagine ridisegnato è stato implementato con il ciclo di indagine inizio 1 ottobre 2021.

Inoltre, OPWDD ha adottato flessibilità per alcuni servizi testati durante la pandemia COVID-19, tra cui l'uso della tecnologia remota e la fornitura di servizi di abilitazione della comunità in una residenza certificata in base alle esigenze e alla scelta della persona. Cercheremo di portare avanti queste flessibilità che consentono una maggiore innovazione nell'edilizia abitativa attraverso ulteriori riforme di deroga HCBS.

La nostra agenzia ha anche recentemente implementato un nuovo processo per lo sviluppo e la finalizzazione di ADM e nuove normative. L'OPWDD introduce ora tutte le modifiche normative proposte e le nuove ADM in forma di bozza e le distribuisce alle parti interessate per consentirne l'input e la revisione prima della loro finalizzazione. Le bozze di ADM e i regolamenti vengono poi discussi in una riunione mensile degli stakeholder e le parti interessate hanno l'opportunità di presentare commenti scritti prima che l'ADM sia finalizzato. Riassumiamo e affrontiamo questi commenti e pubblichiamo questa valutazione con l'ADM finale. Inoltre, in occasione delle riunioni mensili, invitiamo le parti interessate a suggerire le aree di riforma normativa e di follow-up con gruppi di lavoro, se del caso.

Individuare ulteriori aree di potenziale riforma

# SCOPO 2

normativa, OPWDD convocherà un gruppo di lavoro per includere le persone con disabilità dello sviluppo, genitori, fornitori e sostenitori. Questo gruppo di lavoro si concentrerà sull'identificazione di potenziali flessibilità nella formazione del personale per consentire l'istruzione virtuale di alcuni programmi di studio in classe e razionalizzare alcuni corsi di formazione per una maggiore efficienza, creando un metodo più efficiente per condurre controlli di background dei dipendenti, razionalizzare la formazione per gli specialisti del lavoro tra le agenzie, rivedere i documenti di valutazione, utilizzare la tecnologia e servizi innovativi per sostenere le persone in contesti meno restrittivi e rivedere la gestione degli incidenti e le definizioni di abuso e abbandono, tra le altre iniziative.

Ci aspettiamo che le raccomandazioni preliminari saranno disponibili per l'esame come parte dell'aggiornamento annuale del prossimo anno a questo piano strategico.

## Migliorare la nostra gestione della qualità

La Divisione per il miglioramento della qualità (DQI) è l'unità amministrativa all'interno di OPWDD responsabile del monitoraggio della conformità normativa e della fornitura di servizi di qualità centrati sulla persona. DQI certifica anche tutti i programmi gestiti dallo stato e no-profit HCBS e servizi di gestione della cura. Mentre gran parte del lavoro di DQI si concentra su attività di salute e sicurezza e conformità, DQI verifica anche che i servizi centrati sulla persona migliorano la qualità della vita delle persone attraverso l'attuazione di strategie di miglioramento della qualità. Queste attività includono l'implementazione continua del nostro processo di controllo stratificato del rischio, valutazioni dei reclami, recensioni centrate sulla persona, visite annuali con DOH per valutare le nostre strutture di assistenza intermedia, lavoro sul piano di transizione a livello statale per le impostazioni HCBS, gestione degli incidenti, collaborazione con il NYS Justice Center e Adult Protection Services, e l'emissione di salute e sicurezza avvisi e guida.

DQI, attraverso la sua unità di miglioramento continuo della qualità, collabora anche con i comitati statali per identificare e attuare strategie di miglioramento della qualità in cui vengono identificate le esigenze. Esamina le tendenze degli incidenti in tutto il sistema OPWDD che possono portare a linee guida o formazione per il campo, politiche nuove o aggiornate e ulteriore perfezionamento delle linee guida e delle pratiche di gestione degli incidenti.

Le attività DQI sono fondamentali per la missione e la visione dell'OPWDD, per la salute e la sicurezza delle persone che serviamo e per la qualità dei servizi per i newyorchesi con disabilità dello sviluppo. Pertanto, DQI svolgerà un ruolo importante nello sviluppo e nell'attuazione della strategia complessiva di miglioramento della qualità della nostra agenzia, che OPWDD sta attualmente sviluppando e che si allineerà direttamente con il nostro piano strategico 2023-2027 e il nuovo set di misure di qualità HCBS emesso da CMS.

## OBIETTIVO

### Ricerca e innovazione

Condurre ricerca, valutare programmi e testare nuovi metodi per fornire servizi.

#### Risultati previsti

- Maggiore apprendimento e conoscenza di pratiche promettenti e modelli di servizio
- Miglioramento dei risultati individuali e dei sistemi
- Supporti rafforzati e più innovativi

Nei prossimi anni, l'OPWDD amplierà la sua capacità di ricerca per promuovere migliori risultati e cambiamenti sistemici. Inoltre, esploreremo ulteriormente approcci innovativi alla fornitura di servizi per soddisfare meglio le esigenze delle persone.

## Valutare e innovare i nostri programmi

La nostra agenzia rafforzerà i servizi continuando ad analizzare i programmi esistenti, ad esempio i servizi di supporto familiare. Prenderemo in considerazione anche ulteriori servizi futuri e utilizzeremo i fondi ARPA per intraprendere diverse valutazioni del programma indipendenti, tra cui esami di auto-direzione, coordinamento delle cure e assistenza gestita. Queste analisi e valutazioni e i miglioramenti che ne derivano aumenteranno la nostra capacità di raccogliere dati, analizzare le tendenze e utilizzare le informazioni per supportare un processo decisionale efficace su supporti, servizi e future riforme politiche e di rinuncia.

Inoltre, OPWDD svilupperà e implementerà iniziative di ricerca sociale e politica che esplorano pratiche promettenti in tutto lo stato, nazione e globalmente per garantire che i servizi e i supporti forniti siano i più efficaci nel raggiungere gli obiettivi e i risultati previsti. Questi sforzi includeranno il miglioramento delle collaborazioni con istituti accademici e di ricerca, la partecipazione a comunità di pratica e collaborazioni di apprendimento a livello nazionale e il coinvolgimento e l'apprendimento da parte di altri leader nel campo delle disabilità dello sviluppo.

## Esaminare i servizi di supporto familiare

OPWDD riconosce l'enorme contributo che le famiglie e gli operatori sanitari forniscono ai loro familiari con disabilità. Riconosciamo anche che senza il supporto della famiglia e del caregiver il nostro sistema sarebbe ulteriormente sfidato a soddisfare le esigenze dei newyorkesi con disabilità dello sviluppo. Pertanto, continueremo a coinvolgere le famiglie nella nostra pianificazione a lungo termine per capire come il nostro sistema attuale e futuro può meglio rispondere e sostenere

families. This will include assessing Family Support Services (FSS).

FSS sono a disposizione delle famiglie per contribuire a migliorare la loro capacità di fornire supporto in-home ai membri della famiglia con una disabilità intellettuale o di sviluppo. Questi servizi sono centrati sulla persona, guidati localmente e progettati per essere flessibili per soddisfare le esigenze della persona con disabilità e dei membri della famiglia che richiedono assistenza. FSS sono finanziati dallo Stato e destinati per le famiglie di utilizzare al fine di colmare le lacune nei servizi dopo altre comunità, naturali, federali, e le risorse sono esaurite. La nostra agenzia dà priorità all'FSS alle famiglie i cui familiari non sono iscritti all'OPWDD's HCBS Waiver.

Come parte di questo piano strategico, OPWDD valuterà ulteriormente FSS per valutare la capacità del programma di soddisfare le esigenze delle famiglie con una lente di equità, coerenza e non-duplicazione dei servizi di rinuncia. Inoltre, rafforzeremo i processi amministrativi FSS per garantire che le risorse siano equamente distribuite.

Questi sforzi si verificheranno in collaborazione con il Comitato FSS a livello statale e consigli locali FSS per garantire la fedeltà ai principi del programma FSS, ai sensi della Sezione 41.43 della legge NYS igiene mentale.

Per saperne di più sul nostro FSS

visita: <https://www.opwdd.ny.gov/https://wwwopwdd.ny>

## Pianificazione per la popolazione che invecchia

Nei prossimi cinque anni, come parte del processo di pianificazione della nostra agenzia, identificheremo le azioni che possiamo intraprendere per soddisfare meglio le esigenze delle persone con disabilità man mano che invecchiano. I nostri sforzi si concentreranno sui processi di pianificazione centrati sulla persona.

# SCOPO 2

Attualmente, ci sono alcuni fornitori all'interno del nostro settore del volontariato che stanno lavorando per sviluppare opzioni residenziali incentrate specificamente sul sostegno alle persone che invecchiano, hanno demenza/Alzheimer e/o che potrebbero avere mutevoli esigenze ambulatoriali o mediche. Lavoreremo con questi fornitori per conoscere pratiche promettenti che potrebbero essere scalabili in altre parti dello stato e infine incorporate in politiche e programmi a livello di sistema.

## Aumentare la qualità e l'efficacia della gestione delle cure

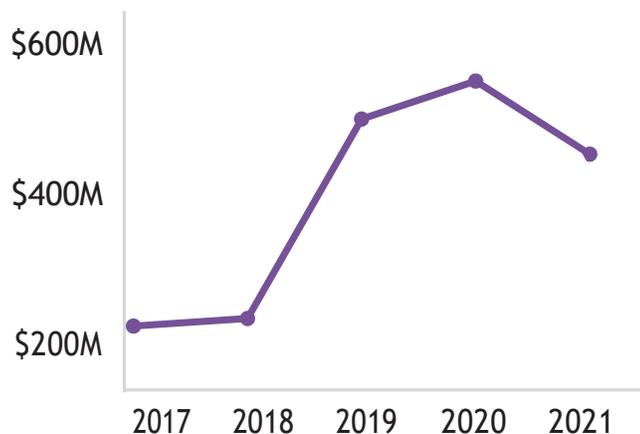
Negli ultimi anni, l'OPWDD ha trasferito il proprio modello di gestione dell'assistenza da Medicaid Service Coordination (MSC) a DD Health Home care management fornito attraverso sette CCO regionali. Gli obiettivi di questa transizione erano creare un processo di gestione dell'assistenza privo di conflitti e fornire una gestione dell'assistenza più centrata sulla persona. Mirava inoltre a integrare i servizi domiciliari e comunitari di Medicaid con la salute, la salute comportamentale e il benessere per fornire più opzioni, maggiore flessibilità e risultati migliori.

Sebbene la transizione a questo modello abbia avuto successo in molti modi, continuiamo a considerare ulteriori sforzi che la nostra agenzia può intraprendere, in collaborazione con DOH, CCO, agenzie di fornitori e parti interessate per rafforzare la gestione dell'assistenza.

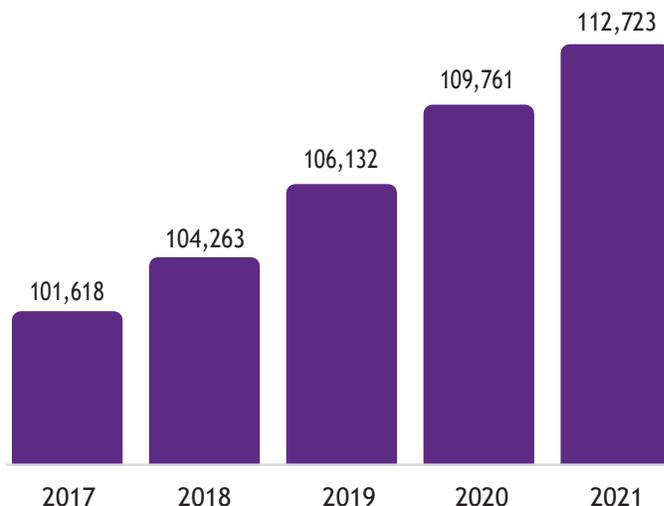
Ad esempio, all'inizio del 2020, prima della pandemia, l'OPWDD ha avviato un gruppo di lavoro delle parti interessate con CCO, persone con disabilità dello sviluppo, membri della famiglia, rappresentanti dei fornitori e altri gruppi di parti interessate chiave per discutere le opzioni per migliorare la pianificazione centrata sulla persona e il piano di vita processo di sviluppo. I membri del gruppo di lavoro hanno raccolto input dai loro colleghi elettorali e fornito preziosi input su possibili requisiti del programma e componenti di revisione della qualità che dovrebbero essere considerati come OPWDD ha rinnovato la certificazione dei CCO. Da allora abbiamo implementato molte delle raccomandazioni e abbiamo in programma di incorporarne altre.

Una di queste raccomandazioni attualmente in corso è lo sviluppo di una strategia di miglioramento continuo della qualità in tutto lo stato per i servizi di gestione dell'assistenza. L'OPWDD sta utilizzando i fondi dell'ARPA per ingaggiare un consulente esterno

## Costi di coordinamento delle cure



## Persone nel coordinamento delle cure



per valutare i progressi nel raggiungimento degli obiettivi del programma, degli obiettivi, dei risultati individuali e raccomandare modifiche da includere nella nostra strategia di miglioramento.

L'OPWDD aggiornerà anche i corsi di formazione, valuterà le modifiche all'implementazione della gestione delle cure e compilerà le misure di base che possono aiutare a informare gli sforzi futuri di miglioramento

## Revisione della transizione dell'OPWDD all'assistenza gestita

Negli ultimi anni, l'OPWDD e il DOH hanno esplorato la possibile transizione dei servizi di rinuncia finanziati dall'OPWDD all'assistenza gestita attraverso un modello di assistenza gestita guidato da fornitori di disabilità.<sup>xxi</sup> Nell'agosto 2018, l'OPWDD e il DOH hanno rilasciato una bozza di documento di qualificazione per un commento pubblico. Sulla base del feedback ricevuto, abbiamo rivisto la bozza del documento, che è stato rilasciato per ulteriori commenti pubblici nel febbraio 2020.

Con il rilascio di ciascuna delle bozze dei documenti di qualificazione, abbiamo ricevuto sostanziali commenti pubblici da parte di persone con disabilità dello sviluppo, famiglie, fornitori e sostenitori.

Coloro che hanno sostenuto la transizione all'assistenza gestita da fornitori di disabilità hanno sostenuto l'integrazione di servizi per disabilità dello sviluppo, assistenza sanitaria, salute comportamentale e altri supporti di assistenza sociale come meccanismo per incentivare un'assistenza efficiente e di alta qualità. Coloro che si sono opposti alla transizione erano preoccupati

i costi amministrativi associati all'assistenza gestita. Si sono chiesti se tali costi richiederebbero riduzioni dei servizi e dei supporti e hanno notato il limitato successo della fornitura di cure gestite dei servizi per le disabilità dello sviluppo a livello nazionale. Hanno anche riconosciuto che il modello CCO ha bisogno di più tempo e opportunità per dimostrare il successo ed evolversi ulteriormente in un modello più integrato e ci hanno esortato a concentrarci su altre sfide per il sistema dei servizi, comprese le questioni fiscali e della forza lavoro.

Con questo feedback in mente, OPWDD sta investendo una parte del nostro finanziamento ARPA per studiare ed esplorare la potenziale efficacia e sostenibilità dei nostri attuali e altri modelli di consegna, come l'assistenza gestita, per determinare quale modello sarebbe più appropriato per il nostro stato e le persone sosteniamo. L'obiettivo è comprendere le migliori opzioni per garantire che le persone che serviamo continuino a ricevere servizi adeguati nel modo più conveniente, valutando anche la qualità, i risultati raggiunti e la soddisfazione delle persone.

Inoltre, la valutazione fornirà raccomandazioni di progettazione per opzioni di assistenza specialistica basate sull'esperienza di assistenza gestita a New York e in altri stati e se tale approccio migliorerà la nostra capacità di raggiungere i nostri obiettivi strategici.

# SCOPO 3



## Migliorare i nostri supporti e servizi centrati sulla persona

Migliora i servizi per tutta la durata della vita assicurandoti che i supporti siano olistici, basati sulle esigenze, equi e centrati sulla persona.

Un valore fondamentale di OPWDD è fornire servizi di qualità nel modo più centrato sulla persona. Pertanto, diamo priorità alle attività che migliorano l'accesso ai servizi e ai sostegni per le persone con disabilità nello sviluppo di tutte le comunità. Inoltre, il nostro obiettivo è quello di servire le persone e le famiglie in un modo che meglio si allinea con le loro esigenze individuali, scelte e interessi. Perseguire i seguenti obiettivi aiuterà la nostra agenzia a raggiungere questo obiettivo più ampio nei prossimi cinque anni. Questi sforzi, combinati con i nostri sforzi per rafforzare le nostre infrastrutture e trasformare il nostro sistema, porteranno a migliori supporti e servizi per i newyorkesi con disabilità dello sviluppo.

### OBIETTIVO

## Bambini, giovani e giovani adulti

Garantire ai bambini, ai giovani e ai giovani adulti servizi adeguati e coordinati.

### Risultati previsti

- Maggiore conoscenza delle esigenze di servizio per i giovani
- Migliore coordinamento del servizio e design per i bambini
- Servizi di crisi per bambini ampliati

I bambini sotto i 21 anni costituiscono circa un terzo delle persone servite da OPWDD, e questo segmento di età della nostra popolazione sta crescendo quasi il 40% più velocemente della nostra popolazione di servizio in generale.

In linea con le tendenze nazionali, negli ultimi cinque anni si è registrato un aumento sostanziale delle spese per i bambini che hanno ricevuto servizi di esenzione dall'OPWDD HCBS.

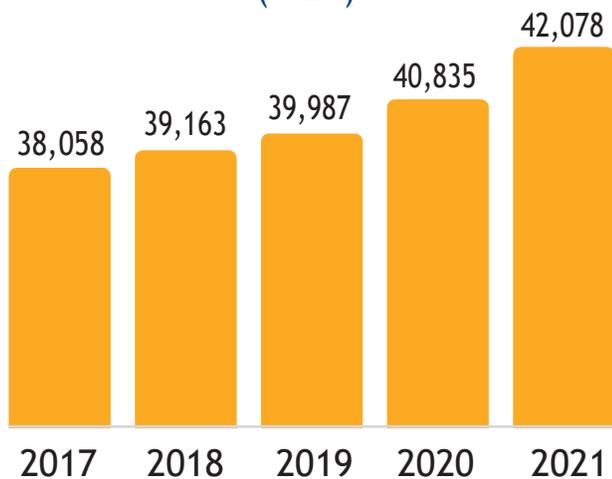
Questa crescita dei servizi e dei costi è stata particolarmente pronunciata in coloro che cercano supporto attraverso il modello di servizio di auto-direzione. Allo stesso tempo, c'è stata una maggiore necessità di servire i bambini in crisi che hanno lottato per accedere agli aiuti di emergenza appropriati. Nei prossimi anni, OPWDD intraprenderà diverse iniziative per migliorare i servizi a disposizione di bambini, giovani e giovani adulti. Queste iniziative includeranno la prosecuzione dell'implementazione di CANS, come accennato in precedenza, l'espansione della capacità di trattamento specializzato, l'impegno in dialoghi tra sistemi più coerenti e il lavoro per migliorare il coordinamento dei servizi tra le agenzie statali.

### Valutare i servizi di rinuncia (Waiver)

I bambini idonei con disabilità (età 0-20 anni) possono accedere a una vasta gamma di programmi e servizi finanziati con fondi pubblici offerti da altre agenzie e organizzazioni, compresi i servizi di intervento precoce; Head Start; assistenza all'infanzia; Screening precoce e periodico di Medicaid, Diagnostica e trattamento (EPSDT); servizi educativi basati sulla scuola; supporto familiare; servizi professionali e servizi di rinuncia OPWDD. Storicamente, la rinuncia OPWDD HCBS ha fornito principalmente adulti supporta e servizi una volta che uno studente con disabilità dello sviluppo transizioni fuori dal sistema educativo.

Inoltre, NYS fornisce un Children's Waiver completo che include l'abilitazione della comunità, l'abilitazione al giorno, l'assistenza/assistenza familiare e servizi di supporto, i servizi prevocazionali, l'occupazione sostenuta, la tregua pianificata e la tregua dalla crisi, cure palliative, modifiche ambientali, modifiche del veicolo, attrezzature adattive e assistive e trasporto non medico. NYS offre anche il supporto attraverso i bambini e la famiglia di trattamento e servizi di supporto (CFTSS) servizi di salute comportamentale Medicaid State Plan. Questi servizi includono servizi terapeutici, servizi di supporto alle pari famiglie, interventi di crisi, servizi di riabilitazione e servizi di supporto e formazione per i giovani.

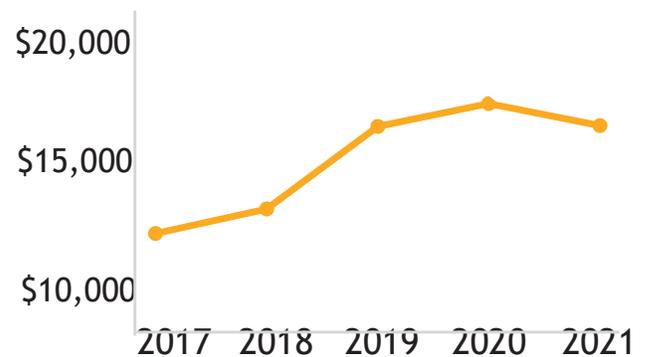
## bambini serviti (0-20)



Con il crescente numero di giovani che ricevono servizi nell'ambito della rinuncia OPWDD HCBS e programmi finanziati dallo Stato, esamineremo i tipi di servizi che i bambini e i giovani stanno accedendo per assicurare che questi servizi siano efficacemente coordinati con altre risorse disponibili. Questa revisione esaminerà se i servizi e i supporti che ricevono sono centrati sul bambino, a casa e basati sulla comunità, adeguati allo sviluppo e all'età, e

progettati e consegnati nel contesto della famiglia. Prevediamo che questa revisione porterà a opportunità di innovazione e miglioramenti nella progettazione dei servizi che potrebbero portare a future riforme di rinuncia.

## Spesa media per bambino servito



## Migliorare la gestione delle cure per i bambini

OPWDD lavorerà con le sue agenzie statali partner per migliorare i servizi di gestione delle cure per i bambini con disabilità dello sviluppo. NYS attualmente gestisce due programmi di casa di salute che possono servire i bambini le case di salute che servono i bambini (HHSC) e le case di salute che servono le persone con disabilità dello sviluppo, noto come Care Coordination Organization/ Health Home (CCO/ HH) o CCOs.xxii La stragrande maggioranza dei bambini con disabilità dello sviluppo ricevono servizi di gestione dell'assistenza attraverso il programma CCO/ HH.

Come accennato in precedenza, valuteremo i punti di forza del modello CCO/ HH come parte di una valutazione finanziata ARPA che contribuirà a informare i miglioramenti di qualità e la gestione delle cure per le persone con disabilità dello sviluppo, compresi i bambini. Sulla base dei risultati riportati nella valutazione e l'input familiare in corso, lavoreremo con altre agenzie statali per rendere modifiche

# SCOPO 3

del programma necessarie assicurare che i bambini con disabilità ricevano la gestione delle cure e altri servizi a seconda dei casi.

## Espansione dei servizi di crisi per bambini

Negli ultimi anni, OPWDD e OMH hanno collaborato per ampliare la disponibilità dei servizi di crisi dei bambini. Un RTF specializzato per bambini gestito da Our Lady of Victory (OLV) Services ha aperto a Buffalo nell'agosto 2018 e si è esteso a tutta la sua capacità di 12 opportunità nel novembre 2019. Il Programma di Trattamento Intensivo OLV serve bambini/ adolescenti a cui viene diagnosticato dualmente un grave disturbo emotivo e una disabilità dello sviluppo e rappresenta una collaborazione tra OMH (che fornisce finanziamenti e certificazione della RTF) e OPWDD (che fornisce una revisione clinica di tutti i rinvii per l'ammissione e aiuta a sviluppare piani di dimissione appropriati di nuovo alle impostazioni della comunità una volta che gli obiettivi di trattamento RTF sono raggiunti). Ci sono stati numerosi casi di successo associati a questo programma RTF specializzato, compresi gli scarichi pianificati di persone di nuovo a vivere con la loro famiglia o in altre impostazioni comunitarie integrate che sono stati sostenuti con adeguati supporti e servizi basati a casa. OPWDD e OMH stanno esplorando come questo programma di trattamento intensivo potrebbe essere replicato in altre regioni dello stato.

OPWDD e OMH svilupperanno anche un'unità psichiatrica ospedaliera specialistica e multidisciplinare presso l'Upstate Medical Center dove i bambini dai cinque ai 21 anni con diagnosi duale (con un grave disturbo emotivo e una disabilità dello sviluppo, in particolare disturbo dello spettro autistico) può ricevere servizi

sono fatti su misura per soddisfare le loro esigenze. Il programma servirà i bambini che sono ammissibili per i nostri servizi e che presentano gravi dysregulation emotivo e rischi ricorrenti di sicurezza come l'aggressione, l'autolesionismo, o la distruzione di proprietà.

La popolazione target include i bambini a rischio di trattamento fuori dallo stato, nonché quelli che frequentano i pronto soccorso e le unità di ricovero psichiatrico a causa dei loro comportamenti.

Come parte di questo piano, Upstate Medical Center ha recentemente annunciato che gestirà tutta l'assistenza sanitaria ospedaliera mentale per i bambini attualmente forniti da Hutchings Psychiatric Center e creerà un specializzato OMH-Unità ospedaliera finanziata e certificata per i bambini dai 12 ai 17 anni con diagnosi di disabilità dello sviluppo e malattie mentali. Questa unità ospedaliera specializzata fornirà ai bambini un livello di assistenza più mirato e specializzato di quello attualmente disponibile nello stato e lavorerà anche in collaborazione con il programma di trattamento intensivo OLV su casi che richiedono servizi transitori a più lungo termine prima ritorno a casa. Lavoreremo in collaborazione con OMH, Upstate Medical Center, le famiglie e i fornitori di servizi post-dimissione previsti per sostenere e facilitare l'impegno attivo nel processo di ammissione, trattamento e scarico fin dall'inizio.

Le famiglie e i fornitori di servizi riceveranno formazione, tutoraggio e sostegno per acquisire competenze nell'attuazione delle tecniche specifiche e delle strategie di intervento dimostrate utili durante il trattamento stazionario per facilitare il successo dopo la dimissione. Inoltre, la nostra agenzia aiuterà a facilitare la rinuncia raccomandata HCBS e il Piano di Stato supporta i bambini idonei come parte del processo di pianificazione dello scarico.

Anche i bambini di età pari o superiore a sei anni in crisi possono accedere al CSIDD, che è ulteriormente descritto nella sezione Servizi di crisi di questo documento. Inoltre, l'OPWDD sta esplorando altre opportunità in tutto lo stato che servirebbero i bambini con bisogni complessi, inclusa la valutazione di una proposta per sviluppare un ospedale specializzato che fornisca la capacità di supportare i bambini con disabilità dello sviluppo che hanno esigenze mediche significative o forme complesse di disturbo dello spettro autistico con co-occorrenza condizioni mediche.

## OBIETTIVO

### Esigenze complesse

Espandere i supporti per le persone con esigenze comportamentali e mediche complesse.

#### Risultati previsti

- Maggiore capacità di servire persone con bisogni complessi
- Servizi comportamentali intensivi migliorati
- Maggiore accesso ai servizi di crisi

L'OPWDD è al servizio di persone con esigenze diverse, comprese quelle che hanno esigenze mediche complesse, richiedono maggiori supporti comportamentali e che possono avere una doppia diagnosi.

I rapporti di ricerca nazionali e le parti interessate di New York confermano che le persone con le esigenze di supporto più complesse possono spesso avere difficoltà ad accedere a servizi appropriati a causa delle barriere che devono affrontare quando cercano di navigare in più sistemi. Ciò è particolarmente pronunciato durante i periodi di crisi.

Per migliorare l'accesso per coloro che hanno esigenze più complesse, la nostra agenzia esplorerà le opportunità di collaborare attraverso i sistemi di erogazione dei servizi statali. OPWDD funzionerà anche con lo stato

controparti per espandere la crisi e programmi di supporto comportamentale come CSIDD. Intendiamo per queste espansioni del programma, in combinazione con collaborazioni e riforme cross-system, per aumentare l'accesso a servizi sanitari e comportamentali appropriati, ridurre la necessità di servizi di ospedalizzazione e di emergenza non necessari, e fornire un supporto mirato per le persone con le esigenze di supporto più complesse.

### Riformare i supporti a lungo termine per le persone con esigenze complesse

Le persone con disabilità dello sviluppo, i sostenitori, i medici e gli amministratori riconoscono che sono necessarie nuove opzioni per soddisfare in modo efficace e appropriato le esigenze delle persone che hanno esigenze di supporto comportamentale complesse e intensive. Molti richiedono un supporto clinico specializzato nei settori della sicurezza e della gestione del rischio (ad esempio, per la storia del comportamento offensivo, la minaccia di vita Pica, il comportamento autolesionista, la diagnosi duale, ecc.) e lo sviluppo di strategie di coping efficaci. Un continuo passaggio da una cultura della supervisione a quella che promuove anche lo sviluppo di competenze per una maggiore sicurezza personale e indipendenza è al centro del sostegno delle persone in modo più efficace.

Per supportare le persone con esigenze complesse che richiedono cure a lungo termine, OPWDD sta valutando la riforma della sua metodologia di determinazione del tasso di abilitazione residenziale. Attualmente, ogni fornitore riceve una tariffa basata sul costo storico di tale fornitore di fornire servizi, non in base alle esigenze della persona servita. Riformando l'attuale metodologia dei tassi in modo da prevedere un tasso, regolato dal livello di acutezza della persona servita, OPWDD sarà meglio sostenere i fornitori non-profit per servire le persone con esigenze complesse. Allo stesso modo, abbiamo lavorato per identificare le persone con minori esigenze di acuità che stanno ricevendo

# SCOPO 3

servizi gestiti dallo Stato che potrebbero beneficiare di opportunità residenziali fornite da agenzie senza scopo di lucro e offrire loro opportunità di transizione verso una casa che può meglio soddisfare le loro esigenze e desideri.

OPWDD sta anche esplorando nuovi modelli per fornire servizi a persone che attualmente ricevono un supporto intensivo in ambienti residenziali gestiti da OPWDD e che richiedono supporti residenziali transitori intermedi prima della transizione verso ambienti residenziali a lungo termine. Sviluppo di case di gruppo transitorie e/o a lungo termine gestite dallo Stato come parte della "rete di sicurezza" del sistema ci aiuterà a considerare meglio le esigenze di una persona e a sostenerle in contesti meno restrittivi con un trattamento clinico e un monitoraggio appropriati. Sviluppando queste opzioni residenziali, aumenteremo la nostra capacità di fornire una gestione basata sulla comunità delle esigenze di supporto comportamentale intensivo delle persone presso le case di gruppo gestite dallo stato

## Miglioramento dei servizi comportamentali intensivi

OPWDD renderà permanente l'aumento del tasso per i servizi comportamentali intensivi (IB), previsto nel suo piano ARPA, rendendo circa \$ 4 milioni disponibili per espandere e migliorare questo servizio critico. I servizi IB sono un servizio di rinuncia HCBS progettato per le persone che attualmente vivono in modo indipendente e presentano comportamenti altamente impegnativi che li mettono a rischio imminente per il posizionamento in un ambiente residenziale più restrittivo. Implementato attraverso un emendamento di deroga di emergenza, un aumento del tasso permanente continuerà un accesso migliorato a questo servizio a breve termine, orientato ai risultati che si concentra sullo sviluppo di strategie comportamentali efficaci per garantire la salute e la sicurezza e/ o migliorare la qualità della vita.

## Implementazione dei servizi di crisi

Per adulti e bambini dai sei anni in età da crisi, la nostra agenzia ha implementato CSIDD seguendo il modello START riconosciuto a livello nazionale. CSIDD fornisce servizi ad alta intensità per le persone che sperimentano frequenti ospedalizzazioni, visite di crisi, l'uso di servizi di emergenza mobili, e sono a rischio di perdere il collocamento e/o altri servizi sociali.

### Attività per affrontare le crisi

CSIDD

9-8-8

CLMHD Pilota di crisi mobile

Progetto pilota sulle crisi dei bambini

Team di supporto tecnico

Sulla base delle loro esigenze cliniche, le persone di età compresa tra 18 e più anziani iscritti a CSIDD possono anche accedere a un centro di risorse, che offre sia pianificato e di emergenza, sito-based, supporto terapeutico. I Centri Risorse forniscono supporto e servizi sistemici con l'obiettivo di far tornare la persona a casa e/o rimanervi con successo. I team del Resource Center lavorano a stretto contatto con i team clinici CSIDD, utilizzando le informazioni fornite dalle valutazioni dei direttori medici e clinici CSIDD. Il nostro obiettivo è quello di avere un centro risorse situato in ogni regione.

Utilizzando i fondi ARPA, OPWDD avrà presto una rete completa di fornitori CSIDD in tutto lo stato. Nel giugno 2021, OPWDD ha rilasciato una richiesta di applicazioni per implementare CSIDD e un centro risorse nella regione 2 (Central New York/ North Country). La data di inizio del contratto era ottobre 2021 e i servizi sono attualmente in sviluppo. OPWDD ha anche recentemente rilasciato una richiesta di applicazioni per la transizione della regione esistente 3 (Capitale, Taconic, e Hudson Valley regioni) Il team CSIDD gestito dallo stato a un fornitore volontario che istituirà anche un centro risorse nella regione 3. Queste misure assicureranno che sia i programmi CSIDD che quelli del centro risorse saranno disponibili in ogni regione.

Oltre al programma CSIDD, OPWDD sta partecipando a una partnership in tutto lo stato, facilitata da OMH, per garantire l'accesso ai servizi di crisi per le persone con disabilità dello sviluppo che possono contattare il nuovo designato 9-8-8 hotline. La legislazione federale ha stabilito un numero di crisi di salute mentale e suicidio 9-8-8 nel luglio 2022. La linea 9-8-8 ha lo scopo di fare riferimento e collegare le persone che contattano la hotline ai supporti di crisi appropriati come disponibili (ad esempio, collegare qualcuno ai supporti di crisi mobile della contea). Ulteriori aggiornamenti su questo lavoro saranno forniti nelle future relazioni annuali.

### Espansione dei servizi di crisi mobile

Utilizzeremo una parte dei nostri fondi ARPA per collaborare con il CLMHD di New York per esplorare come i team di risposta alle crisi e i sistemi mobili di salute mentale supportano le persone con disabilità nello sviluppo, identificano le lacune nel sistema attuale e propongono soluzioni per affrontare le lacune. Lavorando con le contee, CLMHD pilota interventi che migliorano la risposta alle crisi mobili e servizi per l'infanzia.

Le attività di risposta pilota incoraggeranno l'uso della tecnologia remota per fornire assistenza clinica 24/7/365, migliorare la raccolta dei dati e creare corsi di formazione per rafforzare i sistemi. I progetti pilota di assistenza all'infanzia svilupperanno e coordineranno la formazione per migliorare la conoscenza dei fornitori di servizi e dei gestori di assistenza per sostenere meglio i bambini con disabilità dello sviluppo e le loro famiglie in caso di crisi. Il progetto aiuterà anche a stabilire partenariati e collegamenti tra entità di servizi (ad esempio, case di cura, servizi di trattamento per bambini/ famiglie e altri sistemi di servizi statali). OPWDD collaborerà con OMH per rivedere le raccomandazioni e i risultati di questi piloti e implementare i miglioramenti appropriati.

### Formazione e Assistenza Tecnica per Fornitori

L'OPWDD riconosce che, poiché ai fornitori viene chiesto di servire persone con esigenze di supporto più complesse e impegnative, devono essere meglio in grado di valutare e gestire i rischi e mantenere la continuità dei servizi clinici. Questo è particolarmente vero quando si forniscono servizi in contesti comunitari. Pertanto, svilupperemo team di supporto tecnico che supporteranno le agenzie di fornitori in quanto servono persone con esigenze complesse. I team di supporto tecnico saranno impiegati per lavorare all'interno della comunità, creando partenariati pubblici - privati in grado di fornire continuità di adeguati supporti clinici e costruire capacità attraverso la formazione, il mentoring e il monitoraggio. Le squadre di supporto tecnico collegheranno anche i fornitori all'interno e attraverso i sistemi, collaboreranno e istruiranno le risorse locali di crisi, e fornire corsi di formazione e consultazioni sulle migliori pratiche relative al servizio di coloro che hanno esigenze specifiche che possono aver avuto accesso frequentemente a contesti istituzionali o più restrittivi.

# SCOPO 3

Durante i prossimi cinque anni, OPWDD continuerà a esaminare ulteriori modi per portare l'innovazione e le pratiche promettenti a New York per espandere e migliorare ulteriormente i servizi mirati per le persone con esigenze di supporto complesse, compresi i servizi di crisi, i servizi comportamentali e di sicurezza servizi netti per migliorare i determinanti sociali della salute e dei risultati individuali.<sup>xxiii</sup> La nostra agenzia valuterà anche come sfruttare al meglio le collaborazioni aggiuntive con varie parti interessate, tra cui OMH, DOH, fornitori di contea, ospedali, e altri per garantire un migliore coordinamento dei servizi, un maggiore accesso alle informazioni sui vari supporti, e una migliore comunicazione tra i sistemi.

## OBIETTIVO

### Comunità culturali ed etniche diverse

Affrontare le lacune nei servizi per le comunità scarsamente servite, culturalmente ed etnicamente diverse.

#### Risultati previsti

- Maggiore accesso ai servizi OPWDD per le comunità emarginate
- Miglioramento della capacità di OPWDD e delle agenzie fornitrici di supportare persone provenienti da contesti diversi
- Più accesso alle informazioni e ai supporti

Le persone con disabilità provenienti da famiglie e comunità culturalmente e linguisticamente diverse affrontano comunemente ulteriori barriere all'accesso a supporti e servizi. Il razzismo strutturale esistente e storico può esacerbare le disparità di salute.<sup>xxiv</sup> OPWDD riconosce questi problemi e, insieme al governatore Hochul, dà priorità all'accesso equo ai servizi e ai supporti per tutti i newyorkesi con disabilità dello sviluppo.

Comprendiamo che un investimento nelle comunità emarginate all'interno della popolazione di disabilità dello sviluppo avvantaggia tutti i newyorkesi con disabilità dello sviluppo, e quindi stanno istituendo un ufficio esecutivo separato della DEI. Inoltre, abbiamo recentemente assunto un Chief Diversity Officer per guidare il cambiamento organizzativo e modellare la capacità interna ed esterna per una maggiore DEI. L'Ufficio Esecutivo della DEI si baserà su iniziative esistenti e partner con organizzazioni basate sulla comunità, fornitori multiculturali, e le persone con esperienza vissuta per implementare interventi culturalmente reattivi per migliorare DEI in operazioni di sistema di servizio e migliorare i risultati di giustizia sociale per le persone con disabilità dello sviluppo.

#### [Aumentare l'accesso per le comunità emarginate](#)

Per cinque anni, l'OPWDD ha partecipato alla Comunità Nazionale di Pratica (CoP) sulle Competenze Culturali e Linguistiche finanziata a livello federale, identificando le esigenze sistemiche, regionali e locali per affrontare i problemi di equità e inclusione.

Gli sforzi iniziali indicano la necessità per OPWDD di continuare a imparare e collaborare con le organizzazioni basate sulla comunità e le persone con disabilità dello sviluppo e le loro famiglie.

Attraverso partenariati comunitari, focus group, ricerche e sovvenzioni, stiamo lavorando per ottenere risultati di giustizia sociale per le persone con disabilità nello sviluppo e le loro famiglie.

Il Chief Diversity Officer si baserà sulle iniziative esistenti, tra cui la Ramirez June Developmental Disabilities Navigator Initiative, una collaborazione tra il DDPC, l'Ufficio di New Americans (ONA) e OPWDD.

La Ramirez June Initiative collega gli immigrati con disabilità dello sviluppo e le loro famiglie con i fornitori di servizi IDD nei centri ONA in tutto lo stato.

Inoltre, nel 2021 abbiamo lanciato Ensuring Access Grant, una sovvenzione di due anni finanziata a livello federale attraverso il DDPC per affrontare l'equità e l'accesso al sistema di servizi per le comunità di lingua cinese-americana e spagnola. Il sussidio mira ad aumentare l'accesso alle informazioni sui servizi OPWDD e sostiene attraverso una campagna mirata agli stakeholder di lingua spagnola e cinese-americani. In particolare, coinvolgeremo le competenze delle organizzazioni basate sulla comunità e le persone con disabilità dello sviluppo e le loro famiglie per riprogettare le sessioni di informazione sulla porta anteriore, produrre una comunicazione accessibile sui social media e condurre attività di sensibilizzazione mirate.

Basandosi su questi sforzi esistenti, la nostra agenzia investirà fondi per organizzazioni basate sulla comunità, fornitori di servizi senza scopo di lucro, autorità governative locali e/ o istituti di istruzione superiore per far avanzare DEI nel sistema di servizi per tutte le persone con DD e le loro famiglie

OPWDD sta anche entrando in una partnership triennale con il Centro Nazionale di Competenza Culturale della Georgetown University (NCCC). L'obiettivo generale di questa partnership è quello di rafforzare la capacità dell'OPWDD di far progredire e mantenere le competenze culturali e linguistiche (CLC) per ottenere una maggiore DEI all'interno del suo sistema di supporto e servizi per le persone con DD, le loro famiglie e le comunità in cui vivono.

Come parte di questo lavoro, il NCCC convocherà una serie di forum virtuali che coinvolgono le persone con DD e le loro famiglie per definire l'equità e cosa significa per loro, le comunità in cui vivono e il sistema DD. Essi forniranno anche consulenza a OPWDD per creare un gruppo di leadership a livello statale composto da persone con DD e le loro famiglie attraverso diversi gruppi razziali, etnici, culturali e linguistici per informare il lavoro

di DEI, CLC, e cambiamento di sistema. E, infine, il NCCC condurrà un pilota Leadership Academy per le persone con DD che sottolinea la loro ruolo essenziale nel promuovere gli sforzi di cambiamento DEI e CLC nel sistema DD.

### Investire in sistemi di governance più equi

La nostra agenzia sta facendo uno sforzo sostanziale per formare il personale dell'agenzia nella gestione della diversità, analisi dell'equity e CLC. Lavoreremo con NCCC della Georgetown University per fornire assistenza tecnica, consulenza e attività di sviluppo professionale sul campo. Creeremo un piano d'azione CLC con NCCC mentre conducono una revisione delle nostre politiche e pratiche per determinare la misura in cui fanno progredire CLC e DEI. Inoltre, NCCC valuterà gli interessi e le esigenze di sviluppo professionale del personale OPWDD e implementerà una serie di attività di sviluppo professionale personalizzate per il nostro personale che includono anche le pratiche basate sull'evidenza di coaching e mentoring. Infine, la Leadership Academy for Cultural Diversity e la CLC del NCCC saranno adattate e amministrate al personale OPWDD designato. OPWDD valuterà i nostri progressi nel raggiungimento dei nostri obiettivi e obiettivi con NCCC e sviluppare standard, benchmark e metriche per assistere con il monitoraggio.

Il NCCC lavorerà anche con la rete di provider DD per costruire capacità e competenze in DEI. L'NCCC coinvolgerà la rete di provider DD in un processo per differenziare e definire DEI, CLC, e cosa significano per il sistema DD di supporti e servizi. Offriranno anche uno strumento e forniranno assistenza tecnica e consulenza per aiutare la rete di fornitori di DD a condurre valutazioni organizzative di CLC e capacità per DEI e aiutarli a costruire piani d'azione per gestire il cambiamento organizzativo. Per

# SCOPO 3

assistere OPWDD con la comprensione l'impatto ei risultati di questo lavoro, NCCC redigerà una relazione dei loro risultati di valutazione e le lezioni apprese.

Inoltre, stiamo sviluppando criteri di autorizzazione del servizio coerenti per implementare un processo standardizzato centrato sulla persona per garantire che l'autorizzazione dei servizi sia coerente e clinicamente appropriata in tutto lo stato. Il processo di autorizzazione si applica a tutte le persone che sono nuove ai servizi OPWDD e a coloro che cercano modifiche ai servizi OPWDD esistenti. Nei prossimi anni continueremo a esaminare e migliorare processi di autorizzazione dei servizi coerenti ed equi e linee guida per i servizi di rinuncia HCBS.

Inoltre, la nostra agenzia valuterà continuamente le nostre politiche e i nostri processi di accesso linguistico per assicurarsi che stiamo fornendo e condividendo le informazioni in modo da supportare chiunque sia interessato e idoneo ad accedere ai nostri servizi.

Attraverso gli investimenti descritti, le partnership comunitarie e le riforme del programma, OPWDD aumenterà l'accesso ai servizi per le popolazioni svantaggiate e storicamente emarginate. Un sistema di erogazione del servizio progettato con

le comunità svantaggiate ed emarginate saranno più accessibili a tutte le persone con disabilità dello sviluppo.

Nei prossimi cinque anni, OPWDD continuerà ad esaminare ulteriori modi per portare innovazione e pratiche promettenti a New York per espandere e migliorare ulteriormente i servizi OPWDD, compresi i servizi per i bambini, le persone con esigenze di supporto complesse, e per quelli delle comunità svantaggiate. Sfrutteremo ulteriori collaborazioni con OMH, DOH, OASAS, OCFS, fornitori di contea, ospedali, organizzazioni basate sulla comunità e altri per garantire un migliore coordinamento dei servizi, un maggiore accesso alle informazioni sui supporti disponibili, e una migliore comunicazione tra i sistemi di servizio

Infine, e soprattutto, OPWDD continuerà a lavorare in collaborazione con i nostri stakeholder per migliorare l'esperienza che le persone con disabilità nello sviluppo e le loro famiglie hanno nel nostro sistema e nella loro vita.

Sappiamo che sarà importante lavorare insieme se vogliamo trasformare il nostro sistema in un sistema più equo, sostenibile e rispondente alle esigenze delle persone.

## OPWDD fornisce servizi di accesso linguistico per le prime 12 lingue parlate a NY

Spagnolo	Bengalese	Arabo
Cinese	Coreano	polacco
russo	Creolo haitiano	francese
yiddish	italiano	urdu

Accesso linguistico | Ufficio per le persone con disabilità dello sviluppo (ny.gov)



Definizioni, mappe e riferimenti

# Appendice A

## Servizi finanziati tramite Medicaid

### Servizi istituzionali

**Centro di sviluppo (DC) e piccola unità residenziale (SRU).** Programmi di terapia gestiti dallo stato che forniscono cure all-inclusive 24 ore su 24 (diverse dai servizi ospedalieri e medici specialistici) in un ambiente universitario. Attualmente, queste impostazioni servono persone con maggiore problemi comportamentali e altre esigenze di terapia intensiva. I servizi si concentrano sulla preparazione della persona per il ritorno all'assistenza basata sulla comunità.

**Ospedale specializzato.** Programma di trattamento intensivo operato su base volontaria che fornisce assistenza 24 ore su 24, all-inclusive (diverso dall'ospedale ospedaliero e da alcune specialità mediche) in un ambiente ospedaliero di riabilitazione. Attualmente, c'è una tale struttura certificata a New York City. Serve bambini e giovani adulti con esigenze di assistenza medica e infermieristica intense e in corso.

### Servizi residenziali certificati

**Strutture di assistenza intermedia (ICF).** Gli IAF (ICF) sono case di gruppo principalmente per le persone con esigenze comportamentali, adattive e/o sanitarie più intense. Gli ICF forniscono servizi di infermieristica, servizi nutrizionali, psicologia, assistenza sociale, servizi di terapia occupazionale/fisica/logopedia ai residenti secondo necessità. Coordinano i servizi medici e di giorno per i loro residenti. La maggior parte dei residenti ICF frequentano la programmazione giorno al di fuori delle loro case. Queste case sono generalmente più piccole di contesti istituzionali, ma più grandi di IRA/ CRS (descritto di seguito).

**Alternative residenziali individuali (IRA)/Residenze comunitarie (CR).** Le IRA/CRS offrono un approccio più piccolo e più integrato a livello comunitario per i servizi di gruppo. La maggior parte dei residenti che hanno bisogno di supporti clinici in corso licenza farli attraverso fornitori basati sulla comunità e cliniche, piuttosto che dal personale impiegato o contrattato dalla residenza.

La responsabilità del coordinamento dell'assistenza è condivisa con le OCM terze (vedi sotto). Queste case sono limitate a non più di 14 residenti; la maggior parte sono più piccoli. IRAs e CRs possono essere divisi in due "modelli" di base:

**IRA/CR supervisionati** forniscono un supporto continuo del personale ogni volta che i residenti sono presenti nella casa famiglia.

**IRA/CR di supporto** forniscono servizi in base alle necessità per le persone che possono essere indipendenti (senza supervisione formale del personale) per periodi di tempo.

**Case di assistenza familiare (FC).** Nella cura della famiglia, le famiglie sponsor ricevono un pagamento mensile per fornire assistenza, supporto e supervisione alle persone all'interno delle loro case private. Ciò consente un'esperienza di assistenza più familiare senza i cambiamenti di turno del personale che si verificano nelle case di gruppo tradizionali. OPWDD o un'agenzia non-profit di sponsorizzazione assistere e supervisionare caregiver famiglia. Sia la casa stessa che gli operatori sanitari sono certificati da OPWDD per garantire salute, sicurezza e qualità.

## Programmi giornalieri strutturati

**Abilitazione Diurna (Day Habilitation).** I servizi di abilitazione diurna sono disponibili per gli adulti generalmente durante la mattina e il pomeriggio dei giorni feriali. I programmi sono offerti alle persone indipendentemente da dove vivono (indipendentemente, con la famiglia o in case certificate). Questi programmi si svolgono al di fuori della casa di una persona, di solito in un sito certificato o nella comunità (ad esempio, Day Hab Without Walls). I servizi di Day Habilitation aiutano le persone ad acquisire, mantenere o migliorare le proprie capacità di auto-aiuto, socializzazione e adattamento, tra cui comunicazione, viaggi e altre aree dell'educazione degli adulti. Le attività e gli ambienti sono progettati per favorire lo sviluppo di abilità e comportamenti appropriati, una maggiore indipendenza, l'inclusione nella comunità, la costruzione di relazioni, l'autodifesa e la scelta informata. Quando i partecipanti all'abilitazione diurna necessitano di servizi clinici autorizzati, in genere vi accedono tramite i fornitori e le cliniche della comunità.

**Trattamento diurno.** Un modello di servizio diurno basato sui centri che è meno flessibile e generalmente offre minori opportunità di integrazione nella comunità. I servizi clinici autorizzati (terapia occupazionale, fisica e logopedica, assistenza sociale, ecc.) sono inclusi nel modello ed erogati da personale dipendente oa contratto.

## Supporti per l'occupazione

**Servizi Prevocazionali** Questo programma è disponibile per le persone che sono interessate a un'occupazione competitiva o lavoro autonomo o in cerca di un cambiamento di carriera. Entro 12 mesi, i partecipanti hanno un obiettivo di carriera documentato, piani di carriera dettagliati utilizzati per guidare i loro supporti di occupazione, e la preparazione per i servizi di occupazione supportati. I partecipanti poi passare a un lavoro sostenuto per trovare un lavoro competitivo nella comunità guadagnare almeno salario minimo.

**Servizi Prevocazionali.** I servizi prevocazionali aiutano le persone a sviluppare le competenze per avere successo sul posto di lavoro. Questi servizi rispondono agli interessi professionali e possono aiutare le persone a sviluppare i loro punti di forza e a superare le barriere all'occupazione. Questi servizi includono il supporto e la formazione relativi alla capacità di ottenere e mantenere un lavoro, ma questo servizio non si concentra sull'insegnamento di compiti specifici.

# APPENDICI

**Occupazione sostenuta.** Occupazione sostenuta fornisce il supporto una persona ha bisogno di trovare o mantenere un lavoro competitivo nella comunità guadagnare almeno salario minimo.

Le persone possono anche ricevere servizi di pianificazione della carriera e di sviluppo del lavoro.

## Servizi Sostenere l'auto-direzione

**Auto-direzione.** L'auto-direzione dà una persona la possibilità di scegliere i propri servizi in modo che possano vivere la vita che vogliono. Quando i servizi di auto-regia, una persona ha una maggiore flessibilità di scegliere i giusti supporti per se stessi, il personale che vogliono lavorare con, e creare un programma che funziona meglio per le loro esigenze. Le persone possono scegliere di auto-dirigere l'abilitazione della comunità, la tregua e l'occupazione sostenuta. I servizi descritti di seguito supportano il modello di auto-direzione dell'"autorità di bilancio", che consente alle persone di impiegare direttamente personale e spendere fondi invece di lavorare attraverso un'agenzia senza scopo di lucro.

**Intermediario fiscale (FI).** Gli IF pagano i beni e i servizi approvati identificati nel budget di autogestione di una persona e chiedono il rimborso da Medicaid. Le FI forniscono anche servizi contabili per assicurarsi che la spesa sia in linea e servizi amministrativi per assicurarsi che i requisiti Medicaid siano soddisfatti. FIs agire come il "datore di lavoro di record" per il personale autonomo e garantire requisiti di diritto del lavoro sono soddisfatte.

**Beni e servizi individuali diretti (IDGS).** Le persone con un budget di auto-direzione possono utilizzare parte dei loro fondi per acquistare direttamente servizi, attrezzature o forniture che supportano i loro obiettivi e indipendenza, ma non sono altrimenti disponibili tramite Medicaid. Esempi di IDGS includono le classi della comunità, il trasporto non medico, il campo, i vicini pagati, il supporto del personale e l'appartenenza a centri benessere e organizzazioni comunitarie.

**Assistente residente (LIC).** Il servizio di badante residente copre l'affitto aggiuntivo, le utenze e i costi del cibo per un badante non imparentato che vive con la persona assistita come coinquilino.

In cambio di vitto e alloggio gratuiti, il caregiver indipendente aiuta a soddisfare i bisogni fisici, sociali o emotivi della persona assistita. Ciò consente alla persona di vivere in sicurezza e con successo nella propria casa o appartamento.

**Intermediario di supporto.** Su I mediatori di supporto aiutano le persone a sviluppare un circolo di supporto ea completare un budget di autogestione. Il broker inoltre forma e assiste la persona nella gestione servizi autogestiti. Se un partecipante ha scelto l'abilitazione della comunità auto-assunta oi servizi di impiego assistito, l'intermediario di supporto completerà e aggiornerà i piani d'azione del personale per questi servizi.

## Health Care Services

**Articolo 16 Cliniche.** Articolo 16 cliniche forniscono servizi diagnostici e di trattamento in corso per le persone con disabilità dello sviluppo nelle discipline cliniche licenza di nutrizione, infermieristica, psicologia, lavoro sociale, consulenza riabilitativa, terapia occupazionale, fisioterapia e patologia della parola e del linguaggio. Alcune cliniche di cui all'articolo 16 forniscono anche servizi medici limitati (tra cui psichiatria e fisioterapia) e alcune forniscono servizi odontoiatrici.

**Servizi di praticanti indipendenti per individui con disabilità intellettuali e dello sviluppo (IPSIDD).** IPSIDD fornisce pagamenti Medicaid potenziati a professionisti indipendenti di psicologia, lavoro sociale, terapia occupazionale, terapia fisica e patologia del linguaggio e del linguaggio quando fornisce servizi a persone con disabilità dello sviluppo. I servizi possono essere forniti in uffici di praticanti, case private e ambienti della comunità. I professionisti devono essere esperti nel lavorare con persone con disabilità dello sviluppo.

**Servizi comportamentali intensivi (IB).** I servizi IB forniscono servizi di trattamento e intervento clinici e comportamentali mirati e limitati nel tempo per impedire che comportamenti impegnativi raggiungano un livello di crisi. IB inizia con una valutazione comportamentale funzionale (FBA) e un piano di supporto comportamentale individualizzato (BSP) creato da uno psicologo autorizzato, operatore sociale clinico o specialista di intervento comportamentale. Il servizio include anche la formazione e il supporto dei caregiver (inclusi i genitori) che implementano il BSP, il monitoraggio dell'efficacia del BSP e le necessarie modifiche o aggiornamenti.

**Servizi di crisi per individui con disabilità intellettuali e/o dello sviluppo (CSIDD).** CSIDD fornisce servizi di prevenzione e risposta alle crisi 24/7 a persone che hanno sia disabilità dello sviluppo che esigenze comportamentali complesse. Persone che richiedono un'impostazione più strutturata per la valutazione e la pianificazione possono accedere ai centri di risorse associati, home-like impostazioni sub-acute che possono aiutare le persone a evitare la necessità di ricovero psichiatrico o l'uso di servizi di emergenza. supporti speciali e la formazione sono consegnati anche alle famiglie e caregiver. L'obiettivo di CSIDD è quello di costruire le relazioni e i supporti attraverso i sistemi di servizio per aiutare le persone a rimanere nelle loro case e comunità e migliorare la capacità della comunità di sostenerle.

## [Altri supporti e servizi](#)

**Tecnologia assistiva (dispositivi adattivi).** Si tratta di aiuti, controlli, apparecchi o forniture di tipo comunicativo o adattivo, necessari per consentire alle persone di aumentare o mantenere la loro capacità di vivere a casa e nella comunità con indipendenza e sicurezza. La tecnologia assistiva include, ma non è limitata a, ausili e dispositivi di comunicazione aumentata, ausili adattivi e dispositivi e modifiche del veicolo non altrimenti disponibili come apparecchiature mediche durevoli nel piano statale Medicaid.

# APPENDICI

**Organizzazioni di coordinamento delle cure (CCOs).** Le OCO (CCO) utilizzano il modello HH/CCO e sono talvolta indicate come HH/CO. I CMO forniscono il coordinamento dell'assistenza sanitaria, della salute comportamentale e dei servizi di disabilità dello sviluppo ai newyorkesi che si qualificano per i servizi OPWDD. Vi sono sei funzioni fondamentali di gestione dell'assistenza sanitaria domiciliare: gestione globale dell'assistenza, coordinamento dell'assistenza e promozione della salute, assistenza transitoria completa dal paziente stazionario ad altri ambienti, compreso il follow-up appropriato, supporto individuale e familiare, Il riferimento alla comunità e ai servizi sociali, e l'uso di Health Information Technology (HIT) per collegare i servizi.

**Abilitazione comunitaria.** Questo servizio aiuta a promuovere le competenze di cui una persona ha bisogno per vivere in modo sicuro e più indipendente, incontrare persone, fare e mantenere amici, partecipare a eventi della comunità e far parte della loro comunità. L'abilitazione comunitaria è spesso utilizzata come alternativa alla cura in case certificate o programmi strutturati giornalieri basati sul centro.

Gli aiuti comprendono lo sviluppo di competenze adattative, l'assistenza alle attività di vita quotidiana (pratica), l'inclusione della comunità e la costruzione di relazioni, la formazione e il sostegno per l'indipendenza nei viaggi, i trasporti, i sostegni educativi per adulti, lo sviluppo di competenze sociali, Abilità di svago, auto-promozione e abilità di scelta informate e sviluppo di comportamento appropriato per aiutare le persone ad accedere alla loro comunità.

**Servizi di transizione comunitaria (CTS).** Community Transition Services è un servizio di rinuncia HCBS che finanzia le spese di set-up non ricorrenti per gli iscritti rinuncia che si spostano da un ambiente residenziale istituzionale o certificato a uno in cui saranno responsabili delle proprie spese di soggiorno (come un appartamento privato). Le spese rimborsabili ammissibili comprendono mobili, rivestimenti per finestre, tappeti e rivestimenti per pavimenti, lampade e lampadine, articoli per la preparazione del cibo, biancheria, depositi di utilità e di sicurezza e spese di trasloco. Vi è un servizio a pagamento stato simile che può essere disponibile per alcune persone che si spostano nel loro primo appartamento da un ambiente non certificato se non sono ammissibili per questo servizio di rinuncia.

**Modifiche ambientali EMOD (MMO).** Modifiche ambientali (E-Mods) sono adattamenti fisici alla casa che possono aumentare o mantenere la capacità di una persona di vivere a casa con indipendenza. Le modifiche ambientali includono, ma non sono limitate a, rampe, ascensori, corrimano e modifiche al bagno (come le docce roll-in).

**Educazione e formazione familiare (TEF).** Il FET fornisce informazioni e risorse alle famiglie di bambini (di età pari o inferiore ai 18 anni) che sono iscritti alla rinuncia HCBS di OPWDD. Il servizio viene fornito attraverso sessioni individuali e di gruppo fino a due volte l'anno per famiglia.

**Tregua.** La tregua fornisce un sollievo temporaneo dalle richieste di assistenza, che può aiutare a ridurre lo stress familiare complessivo. Ciò consente alle famiglie di soddisfare meglio le esigenze della persona amata con una disabilità dello sviluppo. Tregua può essere fornito in casa o fuori casa, durante il giorno, la sera o durante la notte. Oltre a fornire sollievo al caregiver, i servizi di tregua spesso offrono alle persone con disabilità dello sviluppo opportunità di svago, socializzazione e inclusione nella comunità.

## Cura gestita

**Vantaggio duale completamente integrato - Disabilità intellettuali e dello sviluppo (FIDA-IDD).** L'unico prodotto di cura gestita disponibile a NYS che copre i servizi di disabilità dello sviluppo è la FIDA-IDD. Questo piano, un pilota dimostrativo statale e federale, è un'opzione volontaria disponibile per gli adulti con disabilità dello sviluppo che hanno una copertura sia attraverso Medicare che Medicaid e che risiedono a New York City o nelle contee di Nassau, Rockland, Suffolk e Westchester. Per coloro che sono iscritti alla FIDA-IDD, Partner Piano Sanitario gestisce l'assistenza e paga per i servizi OPWDD, servizi di assistenza a lungo termine supervisionato da DOH (ad esempio, l'assistenza personale), e servizi di assistenza sanitaria. Circa il 90% del premio Medicaid ricevuto dai fondi FIDA-IDD OPWDD servizi. La FIDA-IDD riceve anche un premio separato da Medicare per finanziare i costi sanitari, ospedalieri, ambulatoriali, medici e farmaci.

## Servizi finanziati con i soli dollari dello Stato

**Sussidio per gli alloggi OPWDD.** Il OPWDD Housing Subsidy (Sussidio per gli alloggi), precedentemente noto come Individual Supports Services o ISS, è un programma di sussidi per l'affitto che può essere utilizzato per sovvenzionare

i costi di alloggio delle persone che possono vivere autonomamente nella comunità con altri supporti, come l'abilitazione della comunità o modifiche ambientali. Oltre alle sovvenzioni per l'affitto, i partecipanti al programma possono ricevere assistenza con le interazioni del proprietario, problemi con i vicini e altri elementi necessari per garantire un'affitto di successo per la persona. Alcune persone possono anche essere ammissibili per una volta costi di transizione quando si sposta nel loro primo appartamento.

**Programma di formazione professionale (ETP).** Il programma di formazione per l'occupazione (ETP) offre a adulti e studenti con stage retribuiti in DD in aziende che portano a un'occupazione competitiva nella comunità in cui una persona guadagna almeno il salario minimo. Stage ETP sono sviluppati in base agli interessi della persona, abilità, e altri criteri di corrispondenza di lavoro. Dopo lo stage ETP, in caso di successo, l'azienda assume direttamente la persona, e riceveranno supporto continuo attraverso i servizi OPWDD SEMP. L'ETP è un'opzione per gli adulti che partecipano a servizi di abilitazione prescolare o diurna che hanno precedentemente partecipato a esperienze comunitarie o professionali. ETP offre anche tirocini per studenti con DD nelle scuole superiori.

**Servizi di supporto familiare (FSS).** FSS sostiene le famiglie che si prendono cura della persona amata con una disabilità dello sviluppo a casa. I servizi disponibili attraverso FSS includono non-Medicaid tregua, informazioni e referral, famiglia e consulenza individuale, gruppi di sostegno, servizi fratelli, e il trasporto.

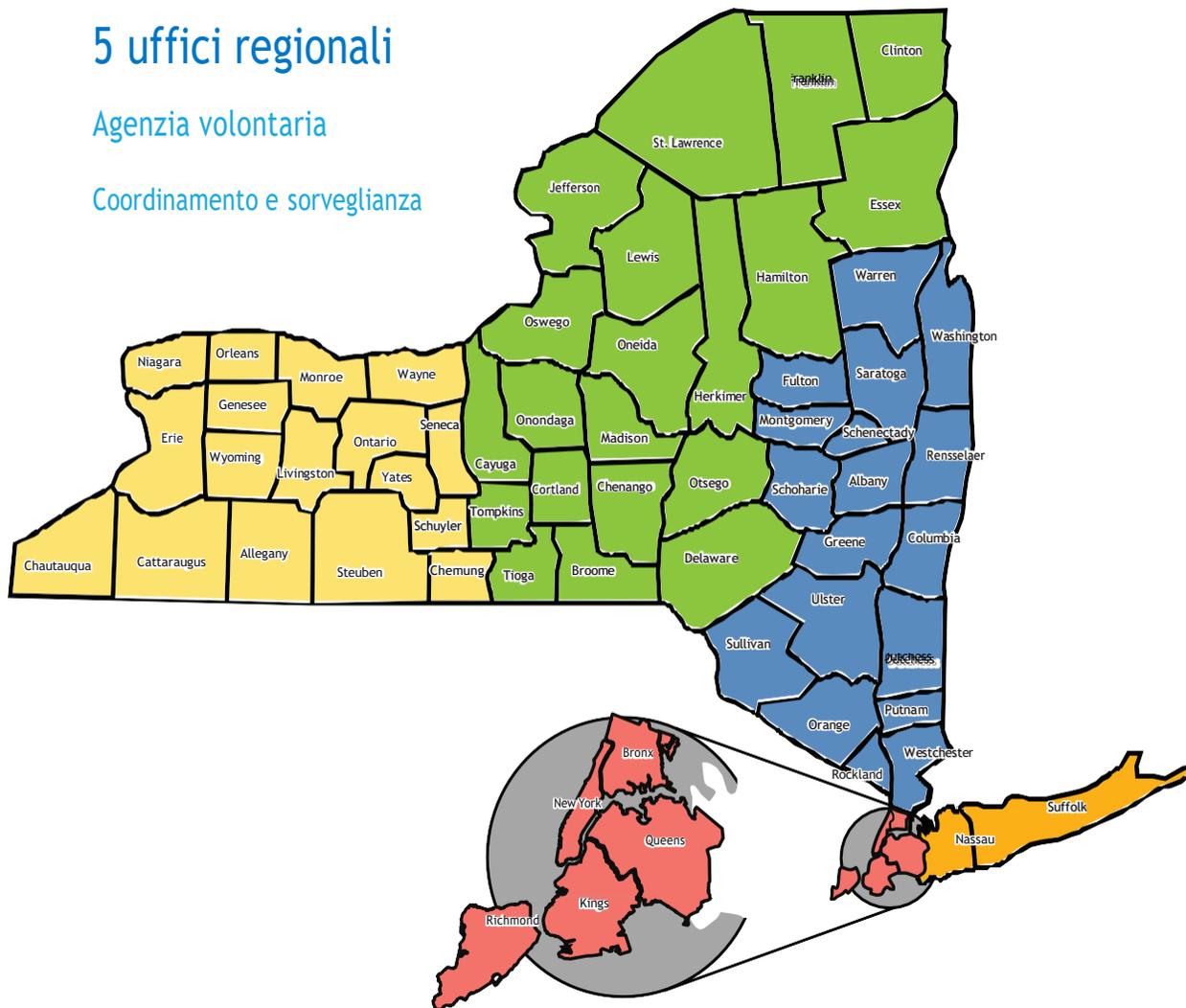
# Appendice B

## mappe regionali

### 5 uffici regionali

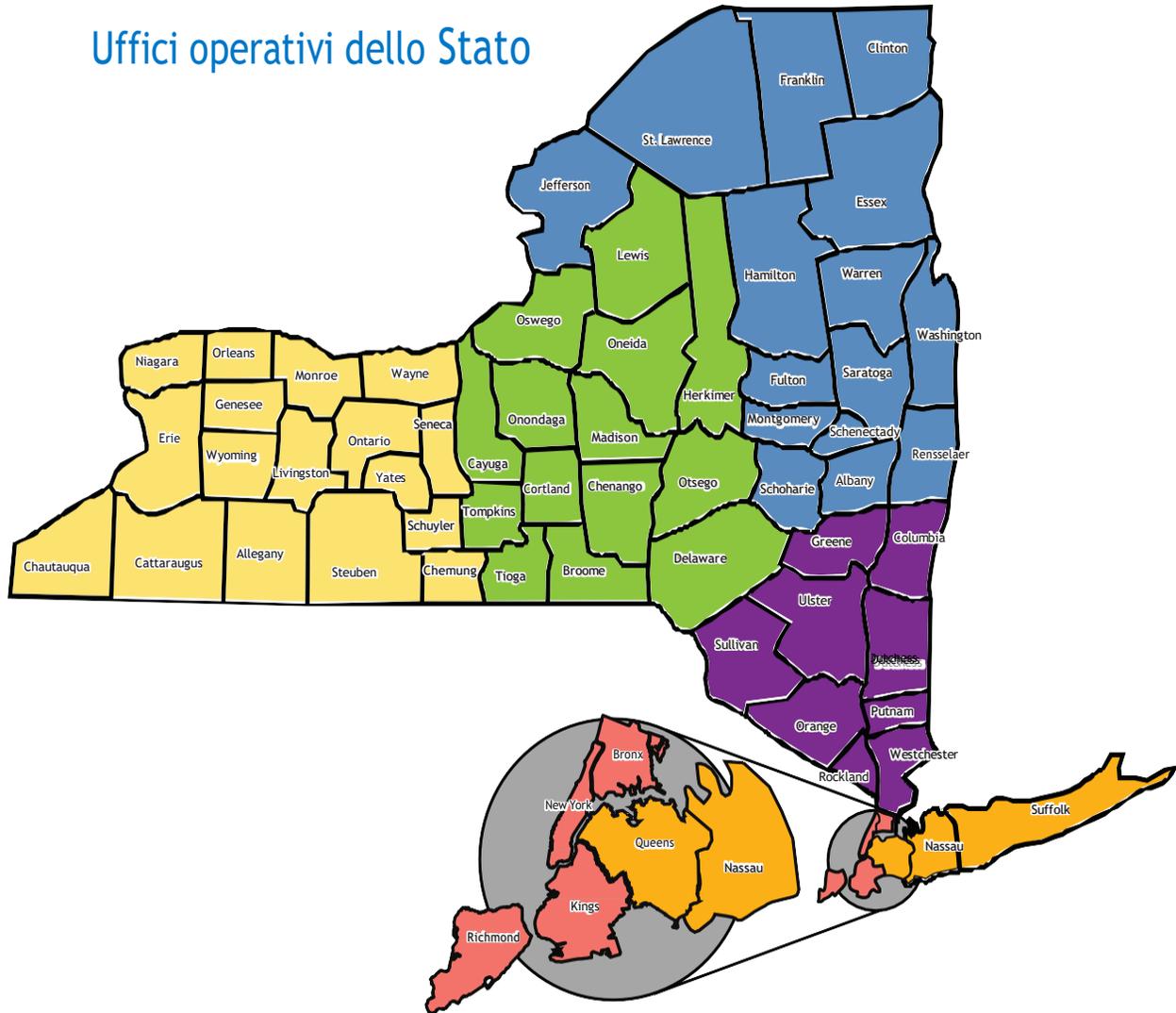
Agenzia volontaria

Coordinamento e sorveglianza



- ① Western New York e Finger Lakes
- ② Central New York, Broome e Sunmount
- ③ Capital District, Taconic e Hudson Valley
- ④ Metro, Brooklyn, Staten Island e Bernard Fineson
- ⑤ Long Island

## Uffici operativi dello Stato



- 1 Finger Lakes e Western New York
- 2 Broome e Central New York
- 3 Capital District e Sunmount
- 4 Hudson Valley e Taconic
- 5 Brooklyn, Metro New York, e Staten Island
- 6 M. Fineson e Long Island

# Appendice C

## Note di chiusura

- i Home and Community Based Services (Servizi per la casa e la comunità): <https://www.cms.gov/newsroom/fact-sheets/home-and-community-based-services>
- ii Va notato che i nostri dati 2021 mostrano un aumento di \$ 4.000. I nostri dati per il 2021 sono fortemente influenzati dalla pandemia COVID-19 e ci aspettiamo differenze nelle tendenze nei prossimi anni.
- iii OPWDD's 2021 Data Children shows an increase of 4,000 children being served by OPWDD from 2017.
- iv <https://www.nationalcoreindicators.org/staff-stability-survey/>
- v [https://www.thearcny.org/application/files/1216/2697/6151/NYDA\\_WorkforceSurvey\\_Onesheet.pdf](https://www.thearcny.org/application/files/1216/2697/6151/NYDA_WorkforceSurvey_Onesheet.pdf)
- vi La diagnosi duale si riferisce alla concomitanza di una disabilità intellettuale/evolutiva e di un disturbo mentale o di abuso di sostanze.
- vii Associazione nazionale delle diagnosi duali (National Association of Dual Diagnoses)
- viii <https://idd.nationalcoreindicators.org/>
- ix <https://www.nationalcoreindicators.org/staff-stability-survey/>
- x Per ulteriori informazioni sulle priorità statali relative al riferimento forza lavoro: <https://www.governor.ny.gov/sites/default/files/2022-01/2022StateoftheStateBook.pdf>
- xi Per tutti i DSP sono disponibili corsi di formazione e certificazioni. Se sono iscritti a SUNY Empire, possono richiedere che tali attività siano riconosciute per i crediti universitari PLE. La valutazione dell'apprendimento professionale (PLE) è un credito universitario per l'apprendimento precedente a livello universitario acquisito attraverso l'esperienza lavorativa e di vita. Possono guadagnare plus da licensure professionale, credenziali, certificazioni, seminari, formazione in servizio e apprendistati.
- xii Informazioni più dettagliate sulla forza lavoro statale di OPWDD sono fornite nel New York State Workforce Management Report 2022 condiviso dal Dipartimento del Servizio Civile di NYS.
- xiii I dati Medicaid sono disponibili sul sito web dell'agenzia all'indirizzo <https://opwdd.ny.gov/data>.
- xiv More information on the IOCC can be viewed here: <https://www.nysenate.gov/legislation/laws/MHY/5.05>

- xv <https://opwdd.ny.gov/data/services-funded-fee-service-medicaid-2020> , <https://opwdd.ny.gov/services-funded-fida-idd-managed-care-program-2020>
  
- xvi Erickson, W., Lee, C., von Schrader, S. (2021). Statistiche sulla disabilità dal 2018 American Community Survey (ACS). Ithaca, NY: Cornell University Yang-Tan Institute (YTI). Retrieved from Cornell University Disability Statistics website: [www. disabilitystatistics.org](http://www.disabilitystatistics.org), U.S. Census Bureau, 2015-2019 American Community Survey stime quinquennali.(American Community Survey5-year estimates). <https://data.census.gov>
  
- xvii In totale 110 milioni di dollari in fondi di capitale sono stati forniti negli ultimi anni per sviluppare opportunità di alloggio sicuro e accessibile per le persone con disabilità dello sviluppo..
  
- xviii Centri per il controllo e la prevenzione delle malattie. Malattie croniche e promozione della salute. [www.cdc.gov/chronicdisease](http://www.cdc.gov/chronicdisease), 2018 BRFSS Breve stato di disabilità (Brief Disability Status).pdf
  
- xix Per ulteriori informazioni sul processo decisionale supportato a NY, visitare il sito: SDMNY - Sostenere il processo decisionale New York (Supported Decision-Making New York)
  
- xx NY LEGIS 481 (2022), 2022 Sess. Law News of N.Y. Ch. 481 (S. 7107-B) (McKinney's)
  
- xxi [https://health.ny.gov/health\\_care/medicaid/program/medicaid\\_health\\_homes/idd/draft\\_mco\\_qual\\_doc.htm](https://health.ny.gov/health_care/medicaid/program/medicaid_health_homes/idd/draft_mco_qual_doc.htm)
  
- xxii Per ulteriori informazioni sulla gestione delle cure per i bambini, vedere:  
[https://www.health.ny.gov/health\\_care/medicaid/program/medicaid\\_health\\_homes/hh\\_children/index.htm](https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/medicaid_health_homes/hh_children/index.htm); [https://www.health.ny.gov/health\\_care/medicaid/program/medicaid\\_health\\_homes/idd/index.htm](https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/medicaid_health_homes/idd/index.htm)
  
- xxiii Per ulteriori informazioni sui determinanti sociali della salute, vedere il seguente sito web:  
<https://www.cdc.gov/socialdeterminants/index.htm>
  
- xxiv Disparità Composte: Equità Sanitaria all'intersezione di Disabilità, Razza ed Etnia ([dredf.org](http://dredf.org)), e NCI Data Brief: Racial Equity ([nationalcoreindicators.org](http://nationalcoreindicators.org))



Ufficio per le persone con  
disabilità dello sviluppo