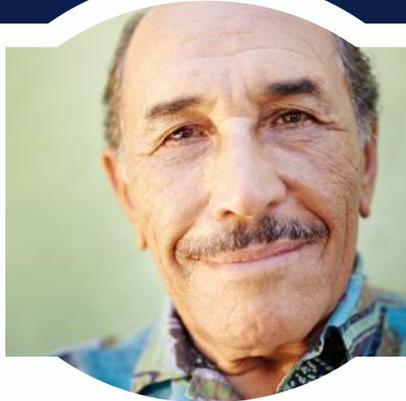


# LA ESTRATEGIA PARA ADULTOS MAYORES

Un mapa de ruta para las inversiones estratégicas en el sistema para acabar con el sinhogarismo entre los adultos mayores en Los Ángeles



# CONTENIDO

**3** RECONOCIMIENTOS

**4** RESUMEN EJECUTIVO

SECCION UNO

**10** ¿QUE DEBERÍAN SABER LOS PATROCINADORES Y CREADORES DE POLÍTICAS SOBRE EL SINHOGARISMO DE ADULTOS MAYORES?

SECCION DOS

**14** ¿QUÉ ESTÁ FUNCIONANDO YA EN LOS ÁNGELES Y EN OTRAS JURISDICCIONES?

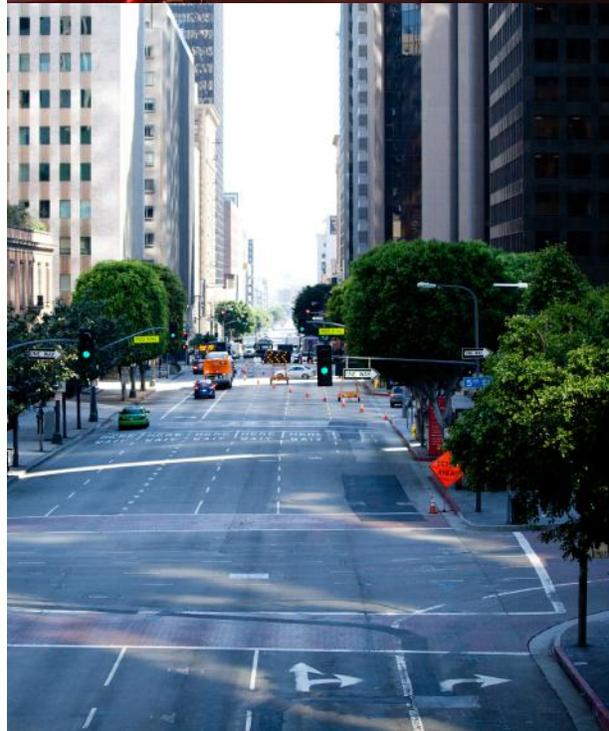
SECCION TRES

**28** ¿EN QUÉ DEBERÍAN ENFOCARSE LOS PATROCINADORES Y CREADORES DE POLÍTICAS EN ESTE MOMENTO?

- 26** Invertir en promoción y comunicaciones a gran escala
- 36** Crear capacidad para la planificación comunitaria/estratégica
- 46** Ejecutar programas piloto, evaluarlos y aplicarlos en escala

**52** SECCION CUATRO  
**APRENDE MÁS**

- 52** Verdades sobre el sinhogarismo de adultos mayores
- 54** Modelo de Sistemas para Adultos Mayores de LAHSA y Matriz del Programa
- 59** Recomendaciones para reuniones entre sectores en el SPA
- 63** Medi-Cal: Cosas que debe saber
- 65** Coalición sobre soluciones para el sinhogarismo de adultos mayores: promover los objetivos del Plan Maestro
- 68** Organizaciones lideradas por afroestadounidenses que deberíamos apoyar



## RECONOCIMIENTOS



El equipo de HFG ha aprendido que los planes estratégicos y mapas de ruta más eficaces se crean en colaboración y con el apoyo de una coalición de aliados desde el inicio hasta el fin. Aunque en HFG estuvimos complacidos de hacer nuestra parte en la creación de este mapa de ruta, queríamos que su estructura e ideas estén alineados con la visión de otros expertos y patrocinadores, ya que este mapa de ruta moldeará nuestro impacto colectivo en el sistema para prevenir y acabar con el sinhogarismo entre adultos mayores y personas de la tercera edad. Por lo tanto, reconocemos las contribuciones de las siguientes organizaciones en el desarrollo de la Estrategia para el Adulto Mayor:

- Abt Associates, Inc.
- Affordable Aging for The Living
- Annenberg Fdn.'s Wallis Annenberg GenSpace
- Cedars Sinai \*
- Conrad N. Hilton Foundation
- The Corporation for Supportive Housing, CSH
- Health Net
- Housing as Health Care Initiative, UCLA
- Ziman Center for Real Estate
- John and Marilyn Wells Family Foundation
- Justice In Aging
- Kaiser Permanente of Southern California
- Los Angeles Homeless Services Authority, LAHSA
- Representantes de la Ciudad y Condado de Los Ángeles
- Representantes de la Ciudad de West Hollywood
- Representantes del Estado de California
- SCAN Health Plan
- The SCAN Foundation
- Shelter Partnership

El trabajo de United Way en el sinhogarismo de adultos mayores es posible gracias al apoyo generoso y la alianza de Cedars Sinai, que cumple con su misión vital para la comunidad al invertir en programas y servicios para mejorar la situación de salud de la comunidad.



## AGRADECIMIENTO ESPECIAL



También agradecemos de forma especial a nuestros consultores de Lived Experience que utilizan sus destrezas, conocimiento y experiencias para impulsar el cambio sistémico para cubrir las necesidades de los adultos mayores y las personas de la tercera edad que atraviesan por el sinhogarismo.

- Mildred Brown
- Pamela Crenshaw
- Dorothy Edwards
- Dwayne Gustus
- Tony Hill
- Zondre Johnson
- Theodore Patton
- Shawn Pleasants
- Marlon Pryor
- Alicia Rhoden
- Wallace Richardson
- Suzette Shaw
- Reba Stevens

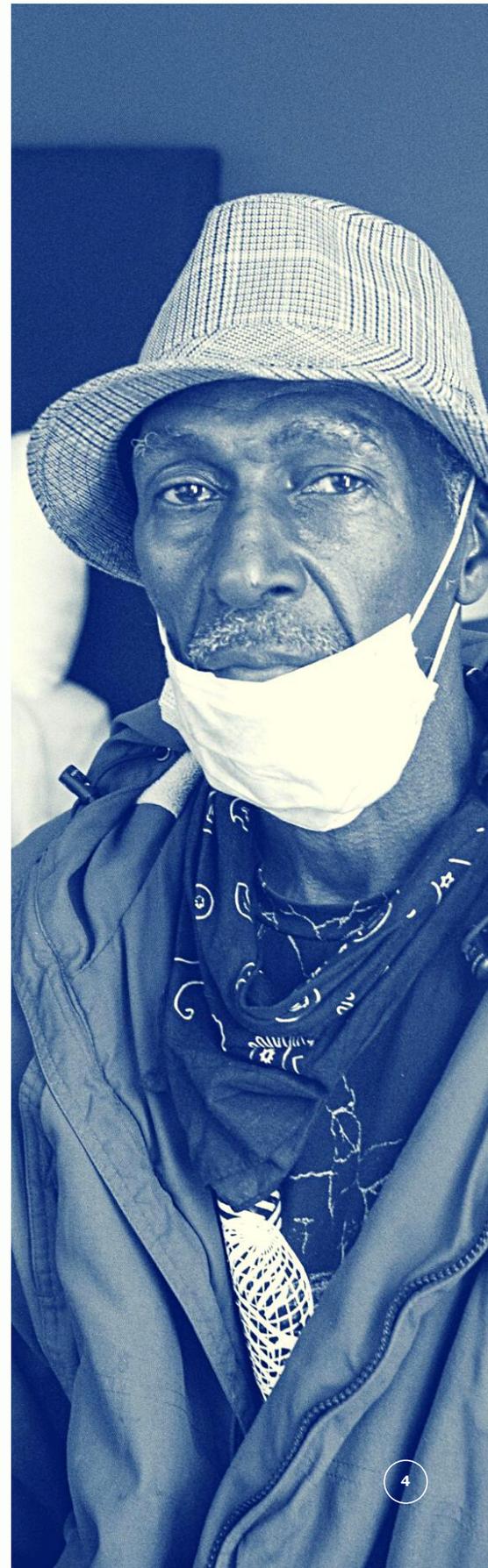
## RESUMEN EJECUTIVO



Los adultos mayores sin vivienda de hoy son parte de un grupo generacional que ha sido vulnerable al sinhogarismo de forma desproporcionada por décadas y nuestra oportunidad para sacarlos del sinhogarismo se está acabando. Por eso, el equipo de Home For Good (HFG) en United Way of Greater Los Angeles (UWGLA) está trabajando con nuestros aliados filantrópicos, públicos, sin fines de lucro y del sector privado para ayudar a unificar nuestra comunidad con respecto a una visión audaz de acabar con el sinhogarismo entre los adultos mayores (es decir aquellos de 55 años o más) y las personas de la tercera edad (es decir aquellos de 65 años o más) en el Condado de Los Ángeles.

La prevalencia de la COVID-19 y su impacto desproporcionado en los adultos mayores agrava esta situación urgente. Felizmente, nuestros gobiernos local, estatal y federal han iniciado varios esfuerzos a gran escala que dan prioridad a los adultos mayores sin vivienda, y organizaciones clave han estado liderando programas importantes para mejorar la integración entre los sistemas para adultos mayores y para personas sin vivienda. Sin embargo, esos esfuerzos deben alinearse y coordinarse y deben usar recursos estratégicamente para administrarse de forma eficaz.

Por lo tanto, Home For Good (HFG) creó este mapa de ruta estratégico para ayudar a los patrocinadores y a los creadores de políticas a entender mejor la crisis y las oportunidades de emprender nuevos enfoques prometedores, mejorar la coordinación entre coaliciones y adaptar a diferentes escalas las soluciones más transformadoras y equitativas. Para apoyar este enfoque de impacto colectivo, HFG recibió una subvención de varios años de Cedars Sinai para usar nuestra pericia en políticas y recursos filantrópicos para apoyar el trabajo de integración, coordinar el desarrollo de un mapa de ruta integral de inversiones estratégicas en el sistema y establecer un modelo integrado de administración para garantizar el progreso hacia la meta de acabar con el sinhogarismo entre adultos mayores, con atención especial a los adultos mayores afroestadounidenses.





# DATOS CLAVE SOBRE EL SINHOGARISMO DE ADULTOS MAYORES.

Los adultos mayores forman el 25% de la población de personas sin vivienda en el Condado de Los Ángeles y será el grupo demográfico con el mayor crecimiento hasta 2030.



Las personas afroestadounidenses y afroestadounidenses tienen una incidencia mayor de lo que les debería corresponder entre los adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo (39%) que entre la población general sin vivienda (33%) a pesar de que representan sólo el 8% de la población total del Condado de Los Ángeles.

Los estudios más recientes en California muestran que una gran parte de los adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo pasan por esa situación por primera vez después de los 50 años y muchos de ellos debido a la inestabilidad de vivienda después del encarcelamiento.

En California, más de la mitad de las personas de la tercera edad que viven en unidades de alquiler tienen ingresos bajos y más del 75% tienen una sobrecarga de alquiler, ya que gastan el 30-50% de sus ingresos en alquiler.

## ¿EN QUÉ DEBERÍAMOS ENFOCARNOS COLECTIVAMENTE EN ESTE MOMENTO?

### **Invertir en un programa de apoyo y comunicaciones a gran escala sobre este momento que solo se da una vez en la vida.**



Dada la urgencia del sinhogarismo de adultos mayores y el poco tiempo para el cambio, nuestro objetivo principal es promover la ampliación de programas existentes de beneficios y servicios para que sean inmediatamente más incluyentes con los adultos mayores sin vivienda. Gran parte de esta promoción requiere educar al público, a los creadores políticas y a los patrocinadores sobre porqué esas reformas son necesarias y urgentes. La filantropía puede apoyar estas causas usando su influencia política para promover los cambios de políticas en los ámbitos local, estatal y federal e invertir económicamente en programas de apoyo que tengan como objetivo políticas que permitan a los californianos a envejecer en su lugar. Aumentar la conciencia de los problemas intersecantes que afectan a nuestros adultos mayores y personas sin vivienda puede ayudar a generar el financiamiento público, mejorar los servicios y abordar las causas sistémicas del sinhogarismo y así llevar a inversiones públicas a gran escala para acabar con el sinhogarismo.

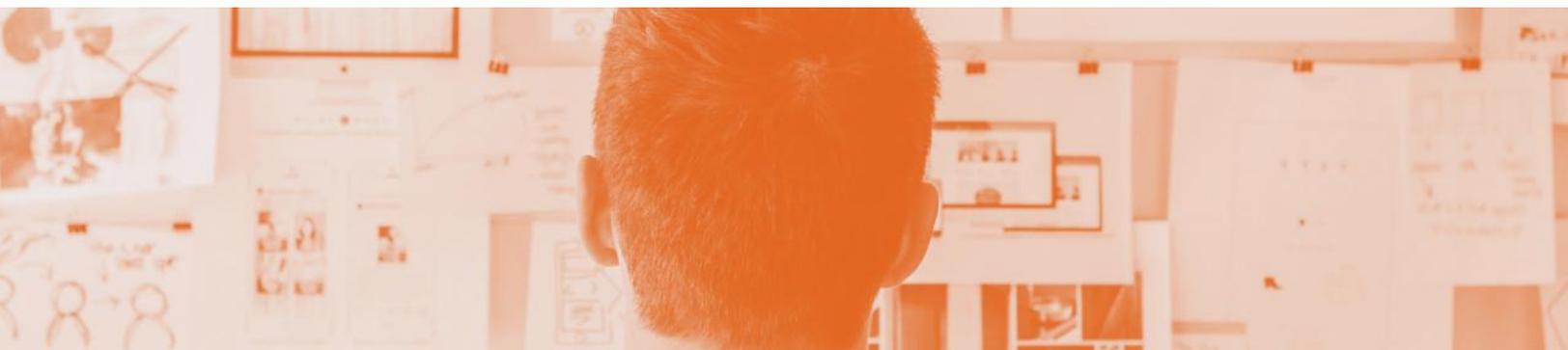
#### **Las recomendaciones clave incluyen:**

- Crear más vivienda asequible y accesible para adultos mayores al apoyar las propuestas de Our Future LA Coalition, incluso la creación eventual de una agencia regional de financiamiento de vivienda asequible.
- Exhortar a la Ciudad, al Condado y a LAHSA a usar fondos públicos sin precedentes del American Rescue Plan (Plan de Rescate Estadounidense) y el presupuesto estatal para ejecutar el Older Adults Pilot (Programa Piloto para Adultos Mayores) con una Partida para Vivienda para las personas que reciben Ingresos Suplementarios de Seguridad (Supplemental Security Income o SSI).
- Insistir en que los recursos sin precedentes del ARP para el alivio con los desalojos, la adquisición de propiedades y los Vales de Emergencia para el Alquiler beneficien a los adultos mayores vulnerables a la COVID, es decir, a quienes se tenía diseñado apoyar y proteger.
- Ayudar al Estado a ahorrar dinero a largo plazo al garantizar que Medi-Cal finalmente ayude a sus adultos mayores a mantener su estabilidad de vivienda mediante reformas sensatas de CalAIM, disposiciones de In Lieu of Services (ILOS), programas de exoneración y el Plan de Desembolsos para Servicios con Base en el Hogar y en la Comunidad.
- Modernizar SSI para cubrir el costo de vivienda para adultos mayores vulnerables, porque los niveles de ingresos de SSI no se han mantenido al ritmo de la inflación de la vivienda en mercados urbanos como Los Ángeles desde 2008.
- Ofrecer los beneficios de la reforma de justicia penal para adultos mayores afroestadounidenses en transición después de haber estado reclusos, mediante la implementación del plan de gastos de la Iniciativa de Ley J que se enfoca en vivienda, la administración intensiva de casos y la reintegración para apoyar mejor a los adultos mayores afroestadounidenses.

## ¿EN QUÉ DEBERÍAMOS ENFOCARNOS COLECTIVAMENTE EN ESTE MOMENTO?

### **Crear capacidad para la planificación y coordinación comunitaria/estratégica.**

Un gran componente para acabar con el sinhogarismo de adultos mayores exige que tengamos la capacidad adecuada para abordar eficazmente la intersección entre los sectores de servicios para adultos mayores y para el sinhogarismo. Esto exige que evaluemos todos los aspectos de la adquisición y retención de talento, la formación de relaciones, la capacitación y el desarrollo profesional y crear puestos clave dentro de los sistemas de servicios para adultos mayores y para personas sin vivienda e identificar oportunidades para mejorar esa intersección.



#### **Las recomendaciones clave incluyen:**

- Invertir en la continuación de reuniones entre sectores específicas a las SPA entre los sectores de servicios para adultos mayores y para personas sin vivienda.
- Que se hagan rutina las alianzas para pensar entre los expertos en servicios para adultos mayores y para personas sin vivienda mediante amplios grupos de trabajo de partes interesadas y la inclusión genuina y compensada de personas con experiencia vivida.
- Hacer la transición del financiamiento restringido al flexible para crear capacidad de organización, especialmente para organizaciones lideradas por personas de color y que prestan servicio principalmente a ellas.
- Contribuir a la sostenibilidad y eficacia de los sectores para adultos mayores y para personas sin vivienda al crear subvenciones para desarrollar capacidad que se enfocan en el reclutamiento y la retención del personal.
- Financiar actividades creativas para el desarrollo de equipos, retiros de trabajo y eventos para establecer contactos y así fomentar el trabajo en equipo entre los sectores para adultos mayores y para personas sin vivienda.
- Mejorar la capacitación para los proveedores en la interacción con los adultos mayores en la calle y otros recursos relacionados con los adultos mayores.
- Crear funciones específicas en la comunidad como un Coordinador Regional para Adultos Mayores, un Enlace de SPA para Adultos Mayores, un Coordinador de Transiciones para Adultos Mayores, un Especialista en Apoyo entre Adultos Mayores y un Especialista en Beneficios para Adultos Mayores.

## ¿EN QUÉ DEBERÍAMOS ENFOCARNOS COLECTIVAMENTE EN ESTE MOMENTO?

### Ejecutar programas piloto, evaluarlos y ajustarlos a escala.

Durante la última década, la HFG Funders Collaborative ha demostrado su capacidad de ejecutar programas piloto con soluciones innovadoras, estudiar el impacto de estos programas piloto y apalancar los dólares públicos y privados para ajustar la escala de soluciones prometedoras. Este modelo de impacto colectivo sigue impulsando nuestro enfoque a medida que tratamos de efectuar un impacto en el sinhogarismo de adultos mayores. Con ese objetivo, los patrocinadores deberían considerar hacer contribuciones a programas piloto e intervenciones que muestran un gran potencial para prevenir o acabar con el sinhogarismo entre nuestros adultos mayores y evaluar el impacto de aquellas inversiones para su potencial de ser replicadas y ajustadas a escala. Este mapa de ruta incluye varias oportunidades que el equipo de HFG y nuestros aliados tienen muchos deseos de financiar, evaluar y ajustar a escala.



### Las recomendaciones clave incluyen:

- Apoyar la Iniciativa de Vivienda Asequible de United Way para desarrollar modelos de vivienda compartida en lotes pequeños que se pueden replicar por todo el Condado de Los Ángeles.
- Financiar la investigación en curso sobre el sinhogarismo de adultos/personas de la tercera edad mediante una fuerte alianza con el Instituto de Investigación de Políticas para las Personas sin Vivienda (Homeless Policy Research Institute o HPRI).
- Agilizar y acelerar el acceso a SSI para lograr la estabilidad de vivienda para adultos mayores que están saliendo del encarcelamiento.
- Crear una evaluación de estabilidad de vivienda con competencia cultural para adultos mayores ya que las edades médicas de las PEH a menudo pueden exceder en gran medida la edad biológica y la evolución de la “vulnerabilidad” de alguien a medida que envejece no se toma en cuenta en las herramientas actuales de evaluación.
- Crear más fuentes flexibles de financiamiento que ayuden a los adultos mayores a salir del sinhogarismo y tener vivienda accesible.
- Crear un sistema de alerta temprana que movilice recursos de estabilización de vivienda para adultos mayores que pierden una pareja/cónyuge y que puedan necesitar una intervención temprana para seguir teniendo vivienda.
- Optimizar los sitios del Proyecto Homekey para crear instalaciones y entornos que son bellos, cómodos, accesibles, informados sobre el trauma y terapéuticos para adultos mayores.
- Romper el vínculo entre las hospitalizaciones y el sinhogarismo al crear fuertes alianzas con hospitales que usan la atención en la sala emergencia como un punto de intervención para servicios de estabilización de vivienda.

# ¿QUE DEBERÍAN SABER LOS PATROCINADORES Y CREADORES DE POLÍTICAS SOBRE EL SINHOGARISMO DE ADULTOS MAYORES?

Por muchos años, las personas en las líneas de frente de los servicios para personas sin vivienda y sistemas de atención a la salud han sabido que es difícil y caro prestar servicio al grupo de adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo con el conjunto de herramientas normalmente disponible al sistema de servicios para personas sin vivienda. Los adultos mayores tienen más necesidades funcionales y de acceso que hay que cubrir en instalaciones que a menudo son inaccesibles. Tienen una incidencia mayor de problemas de salud sin tratamiento adecuado que son difíciles de resolver y tienen una capacidad más limitada de incrementar sus ingresos mediante el empleo comparado con grupos más jóvenes de personas que sufren el sinhogarismo. Para entender mejor la función que los patrocinadores pueden tener para acabar con el sinhogarismo entre adultos mayores, debemos entender cómo el sinhogarismo afecta a los adultos mayores de manera diferente que a personas más jóvenes. Factores como problemas geriátricos crónicos, pobreza inabordable, programas de red de seguridad inadecuados, la falta de vivienda asequible y la discriminación de vivienda alimentan la gravedad de la crisis del sinhogarismo entre la población de adultos mayores, especialmente adultos mayores afroestadounidenses.

**Pero el progreso es posible.**



PHOTO BY EDU CARVALHO



## UNO

### **Es posible acabar con el sinhogarismo de adultos mayores.**

Podemos acabar con el sinhogarismo de adultos mayores. Al igual que los veteranos, los adultos mayores reúnen categóricamente los requisitos para un conjunto de servicios financiados que, cuando se coordinan, pueden ayudar a los adultos mayores a evitar el sinhogarismo o acabar con él. Como resultado de la COVID-19, todos los niveles del gobierno han abierto los recursos para que de forma colectiva reduzcamos considerablemente el número de adultos mayores en nuestras calles. Necesitamos aprovechar este momento para comprar los edificios, emitir los vales, inscribir a los beneficiarios, reparar la red de seguridad para personas de la tercera edad y dotar al sistema de personal que esté unificado con una meta común de coordinación: que ningún adulto mayor debería estar sin vivienda en Los Ángeles.

## DOS

### **Para los adultos mayores actualmente sin vivienda, se nos está acabando el tiempo.**

Los adultos mayores de hoy están atravesando por el sinhogarismo con una mayor incidencia comparado con otros grupos por edad sin vivienda, una tendencia bien documentada que tiene proyectada triplicarse para 2030.<sup>1</sup> En 1980 el profesor de economía y demógrafo de la USC, Richard Easterlin, publicó un estudio que resaltaba lo que ahora se llama el “Efecto de Grupo Easterlin”. Su teoría fue que las personas nacidas después del pico de la ola de nacimientos después de la guerra (1955-1965) tienen una mayor probabilidad de estar en desventaja económica en comparación con sus predecesores debido a las condiciones económicas y sociales presentes al momento de su ingreso al mercado laboral. El profesor de la Universidad de Pensilvania, Dr. Dennis Culhane, ha explorado el “efecto de grupo” de Easterlin en relación con el sinhogarismo y concluyó que el sinhogarismo contemporáneo entre adultos solteros se concentra entre aquellos que nacieron en la segunda mitad de la ola de nacimientos después de la guerra y en los años inmediatamente adyacentes a ese periodo. En las palabras de Culhane, “representan una dislocación generacional que ahora está envejeciendo y muriendo prematuramente”. Si queremos sacarlos del sinhogarismo antes de eso, se nos está acabando el tiempo.

1 Culhane, D., Treglia, D., Byrne, T., Metraux, S., Kuhn, R., Doran, K., Johns, E., & Schretzman, M. (n.d.). The Emerging Crisis of Aged Homelessness: Could Housing Solutions Be Funded by Avoidance of Excess Shelter, Hospital, and Nursing Home Costs? (La crisis emergente del sinhogarismo en adultos mayores: ¿se podrían financiar las soluciones de vivienda al evitar los costos excesivos de albergues, hospitales y hogares de cuidado?)

**POBREZA PARA ADULTOS MAYORES AFROESTADOUNIDENSES (18.7%) ES MÁS DEL DOBLE DE LA TASA PARA ADULTOS MAYORES BLANCOS (6.9%).**

**TRES**

## **Nuestras soluciones deben confrontar la discriminación de edad, el racismo, la discriminación de capacidad y la pobreza extrema.**

Las tasas más altas de pobreza para adultos mayores significan que tienen un riesgo mayor de atravesar por el sinhogarismo - y la situación es más aguda para adultos mayores afroestadounidenses, que tienen unas tasas relativamente mayores de sinhogarismo comparados con otros grupos raciales o étnicos debido a generaciones de racismo sistémico. Por ejemplo, las personas afroestadounidenses representan el 33% de todas las personas que atraviesan por el sinhogarismo y el 39% de los adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo a pesar de representar sólo el 8% de la población total del Condado de Los Ángeles. Los adultos mayores también tienen mayores tasas de pobreza debido a ingresos fijos y acceso limitado al empleo, otra dinámica que es agravada por la raza. Por ejemplo, la tasa de pobreza para adultos mayores afroestadounidenses (18.7%) es más del doble de la tasa para adultos mayores blancos (6.9%).<sup>2, 3</sup>

La continua escasez de vivienda asequible, en combinación con la discriminación de vivienda y un ingreso básico inadecuado, presentan grandes desafíos para que los adultos mayores mantengan y obtengan vivienda estable. En California, más de la mitad de los adultos mayores que viven en unidades de alquiler tiene ingresos bajos y más del 75% tienen una sobrecarga con el alquiler,<sup>4</sup> ya que gastan el 30-50% de sus ingresos en alquiler.<sup>5</sup> En Los Ángeles aproximadamente el 80% de los adultos mayores tienen una sobrecarga con el alquiler. Lo que es peor, en los EE. UU. solo el 4% de las unidades residenciales incluye equipo de movilidad y solo el 1% es accesible en silla de ruedas.<sup>6</sup> La discriminación de vivienda hacia personas que viven con discapacidades (incluso los adultos mayores) reduce aún más la probabilidad de conseguir vivienda accesible y asequible.

2 Cubanski, J., Koma, W., Damico, A., & Neuman, T. (2018). How Many Seniors Live in Poverty? (¿Cuántos adultos mayores viven en la pobreza?) Henry J Kaiser Foundation.

3 Black Elders (Adultos mayores afroestadounidenses). (n.d.). Diverse Elders Coalition.

4 Wallace, S., & Padilla-Frausto, D. (2018). Health Policy Fact Sheet More Than Three-Quarters of Low-Income Older Californian Tenants Are Rent Burdened (Hoja de datos de políticas de salud - más de tres cuartos de los inquilinos californianos adultos mayores de bajos ingresos tiene una sobrecarga con el alquiler). UCLA Center for Health Policy Research.

5 According to the U.S. Dept of Housing and Urban Development (HUD), rent-burdened is defined as spending 30% of income on housing costs, and severely rent-burdened as spending 50%.

6 Housing for Seniors: Challenges and Solutions (Vivienda para adultos mayores: problemas y soluciones). (2017) HUD User.

## CUATRO

## Si abordamos la inestabilidad de vivienda, mejoraremos los resultados de salud (y ahorraremos dinero).

Los estudios indican que el sinhogarismo lleva al envejecimiento prematuro y a la presentación temprana de síntomas geriátricos entre las personas. Según el Departamento de Salud Pública del Condado de Los Ángeles, “La edad promedio al morir fue 51 años entre las personas sin vivienda y 73 años entre la población general.”<sup>7</sup> Además las personas que atraviesan por el sinhogarismo (people experiencing homelessness o PEH) mayores de 50 años tienen tasas mayores de enfermedades y problemas crónicos (por ejemplo, pérdida de la memoria y riesgo de caída), comparable con adultos 15 a 20 años mayores.<sup>8</sup> Los estudios también han mostrado que vivir en las calles o en albergues comunes puede ser considerablemente perjudicial para adultos mayores que ya han sido diagnosticados con enfermedades crónicas y discapacidades y los adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo representaron el 73% de las muertes confirmadas por COVID-19 entre las PEH en el Condado de Los Ángeles. Además, la vivienda inadecuada a menudo afecta la capacidad de los adultos mayores sin vivienda de gestionar su salud y medicamentos, afecta la nutrición debida y el sueño, y lleva a sobrevivir en condiciones (por ejemplo el mal tiempo) que empeoran los problemas de salud. Felizmente, la mejor investigación sobre adultos mayores sin vivienda en el Condado de Los Ángeles concluyó que el costo de darles vivienda sería considerablemente, si es que no completamente, compensado por el ahorro en los albergues y servicios de atención a la salud para la misma población.<sup>9</sup>

**LOS ADULTOS MAYORES QUE ATRAVESARON POR EL SINHOGARISMO REPRESENTARON EL 73% DE LAS MUERTES CONFIRMADAS POR COVID-19 ENTRE LAS PEH EN EL CONDADO DE LOS ÁNGELES.**

7 Departamento de Salud Pública del Condado de Los Ángeles, Centro para la Evaluación de los Impactos de Salud (2019) Recent Trends In Mortality Rates and Causes of Death Among People Experiencing Homelessness in Los Angeles County (Tendencias recientes en tasas de mortalidad y causas de muerte entre personas que atraviesan por el sinhogarismo en Los Ángeles).

8 Brown RT, Hemati K, Riley ED, Lee CT, Ponath C, Tieu L, Guzman D, Kushel M.B. (2017) Geriatric Conditions in a Population-Based Sample of Older Homeless Adults (Problemas geriátricos en una muestra con base en la población de adultos mayores sin hogar). The Gerontologist.

9 Culhane, D., Treglia, D., Byrne, T., Metraux, S., Kuhn, R., Doran, K., Johns, E., & Schretzman, M. (n.d.). The Emerging Crisis of Aged Homelessness: Could Housing Solutions Be Funded by Avoidance of Excess Shelter, Hospital, and Nursing Home Costs? (La crisis emergente del sinhogarismo en adultos mayores: ¿se podrían financiar las soluciones de vivienda al evitar los costos excesivos de albergues, hospitales y hogares de cuidado?)



## SECCION DOS

# ¿QUÉ ESTÁ FUNCIONANDO YA EN LOS ÁNGELES Y EN OTRAS JURISDICCIONES?

Ya que acabar con el sinhogarismo de adultos mayores es tan urgente como posible, los patrocinadores y creadores de políticas deben usar este mapa de ruta para impulsar el avance acelerado en escala. Sin embargo, también tenemos que tomar en cuenta el trabajo en curso en los niveles local, estatal y nacional - y debemos aprender lecciones valiosas de otras jurisdicciones que están más avanzadas. Esta sección resalta el trabajo actual y emergente que debería ser amplificado, apoyado y seguido por los patrocinadores y creadores de políticas para garantizar el alineamiento y el impacto deseado.



## LOCAL

### El Condado está creando estrategias enfocadas en los adultos mayores.

Antes de la pandemia, los departamentos del Condado de Los Ángeles recomendaron establecer una Iniciativa de Vivienda Urgente para adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo como parte de la Estrategia de Respuesta Integral a la Crisis del Sinhogarismo del Condado. Una vez que la pandemia incrementó el peligro y la urgencia para adultos mayores, el Condado ordenó un marco específico para un Programa Piloto de Viviendas para Adultos Mayores en el Condado de Los Ángeles. En una serie de tres informes, los autores explicaron una visión para crear y financiar caminos de salida para aquellos de 65 años o más en el Condado de Los Ángeles durante los siguientes cinco años. Lamentablemente, nunca se ejecutó el programa piloto debido a prioridades en competencia debido a la COVID-19. Mientras tanto, una coalición de expertos en adultos mayores y sinhogarismo empezó a presentar recomendaciones al Consejo de Supervisores del Condado sobre cómo mejorar el enfoque del Condado para prestar servicio a los adultos mayores sin vivienda que resaltaban las oportunidades clave para una mejor integración entre los sistemas para adultos mayores y para personas sin vivienda.<sup>10</sup>

### LAHSA priorizó las necesidades urgentes de los adultos mayores.

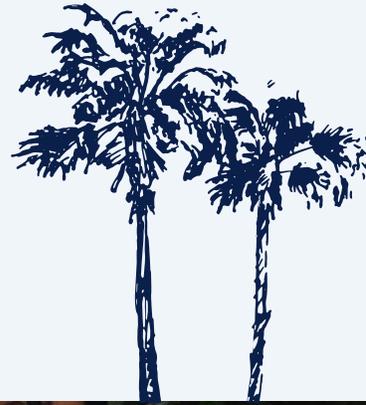
Además de contratar un Coordinador de Adultos Mayores a tiempo completo con experiencia en gerontología, la Autoridad de Servicios para Personas Sin Vivienda de Los Ángeles (Los Angeles Homeless Services Authority o LAHSA) está mejorando su capacidad para concentrarse en acabar con el sinhogarismo de adultos mayores. La organización de forma rutinaria se alía con el Condado de Los Ángeles y proveedores de servicio para aumentar la accesibilidad, crear alianzas innovadoras y proporcionar servicios de apoyo en entornos temporales y permanentes. LAHSA de forma rutinaria actualiza un Older Adult Dashboard (Tablero de adultos mayores) que resalta los datos demográficos, los niveles de agudeza, los servicios, la duración de las estancias y los destinos de salida para las personas de 55 años y más que están sin vivienda. Recientemente usaron la asistencia técnica de HUD para crear una Matriz de modelos de programas de sistemas para adultos mayores sin vivienda del Condado de Los Ángeles para ayudar a los patrocinadores a entender qué apoyar y para ayudar a los proveedores a entender lo que se espera que proporcionen a escala.



<sup>10</sup> County of Los Angeles, Chief Executive Office. (2020) Creating a Comprehensive Plan and Recommendations to Address the Needs of Homeless Older Adults in Los Angeles County (Cómo crear un plan integral y recomendaciones para cubrir las necesidades de adultos mayores sin vivienda en el Condado de Los Ángeles).

En respuesta a la COVID-19 y su impacto desproporcionado en los adultos mayores, LAHSA rápidamente enmendó su política de priorización y correspondencia de su Sistema Coordinado de Entrada (Coordinated Entry System o CES) para priorizar sus recursos permanentes y no congregados para personas que enfrentan un gran peligro de muerte o enfermedad grave por exposición a la COVID-19, lo cual incluye a muchos adultos mayores y personas de la tercera edad que atraviesan por el sinhogarismo. Como resultado, los adultos mayores representaron el 43% de la población del Proyecto Roomkey a pesar de representar menos del 30% de la población general sin vivienda. En su informe del Plan de Recuperación de la COVID-19, LAHSA se comprometió a garantizar que todos estos adultos mayores obtengan acceso a la vivienda permanente y que no regresen a las calles.

# LOCAL



## **La Ciudad de Los Ángeles amplió la vivienda temporal y permanente para personas de la tercera edad.**

En 2016, los electores de la Ciudad de Los Ángeles aprobaron la Propuesta HHH, para financiar la creación de 10,000 unidades de vivienda con apoyo en toda la ciudad. Para agosto de 2021, hay 900 unidades en servicio y más de 6,300 unidades en proceso y casi el 20% de esas unidades están designadas para personas de la tercera edad. Para ver lo último sobre el proceso de estas unidades HHH, los patrocinadores pueden revisar el Housing and Community Investment Department progress report (Informe de progreso del Departamento de Vivienda e Inversión Comunitaria), que se actualiza de forma habitual.

Además de ampliar la vivienda permanente con apoyo para personas de la tercera edad, la ciudad está creando un Mapa de Ruta para el Sinhogarismo ante la COVID-19. El objetivo del mapa de ruta era aliarse con el Condado para crear 6,700 “nuevas intervenciones”, la mayor parte a más tardar el 16 de abril de 2021 para evitar una orden judicial federal de eliminar los campamentos cerca de las autopistas.<sup>11</sup> Esas intervenciones incluyen subsidios rápidos para reubicación en vivienda, camas de albergues conglomerados y no conglomerados, albergues con paletas, estacionamiento seguro y un poco de vivienda permanente que ya estaba en proceso - y las personas que atraviesan por el sinhogarismo de 65 años o más están entre los tres grupos de la población a los que se dirigen estas intervenciones.

11 Oreskes, B. (2020). “Under pressure, L.A. agrees to provide 6,000 new beds to clear homeless camps under freeways (Bajo presión, Los Ángeles acepta ofrecer 6,000 nuevas camas para eliminar los campamentos de personas sin vivienda debajo de las autopistas).” L.A. Times.

## LOCAL



### **Los sectores de servicios para adultos mayores y para personas sin vivienda están mejorando la coordinación.**

Los sistemas de servicios para adultos mayores generalmente se enfocan en la coordinación del cuidado, servicios de atención personal para abordar los problemas funcionales y cognitivos, el apoyo a los familiares cuidadores, el bienestar y la socialización, mientras que los sistemas para las personas sin vivienda se enfocan necesariamente en albergue inmediato, interacción en las calles, servicios de salud conductual y vivienda. Si los sistemas estuvieran bien coordinados, los adultos mayores tendrían un poderoso conjunto de servicios de prevención, mitigación y apoyo disponibles, pero estos sistemas no están bien integrados. Cada sistema fue diseñado para prestar servicio a una población diferente con necesidades diferentes. Además, las estructuras administrativas y las fuentes separadas de financiamiento crean problemas de coordinación. Para abordar este problema de integración, la división de Los Ángeles de la Corporación para Vivienda con Apoyo (Corporation for Supportive Housing o CSH) está trabajando con Shelter Partnership, UWGLA y LAHSA para diseñar e incentivar una mayor integración entre los sistemas para adultos mayores y para personas sin vivienda en cada Área de Planificación de Servicio (Service Planning Area o SPA). CSH quiere finalmente crear un equipo multidisciplinario (Multi-Disciplinary Team o MDT) en todo el condado, modelado conforme a la Ley de la Asamblea (AB) 210, para la coordinación entre los proveedores de servicios para adultos mayores y para personas sin vivienda de Los Ángeles.

### **Los proveedores locales están respondiendo a las necesidades de los habitantes afroestadounidenses que están envejeciendo**

Varias organizaciones locales están haciendo un trabajo increíble para integrar los sistemas para adultos mayores, de atención a la salud y para personas sin vivienda para los afroestadounidenses que sufren del sinhogarismo. Organizaciones como I Did Something Good Today Foundation (IDSGTF), Advocates For African American Elders (AAAE), Healthy African American Families II (HAAFII) y Arming Minorities Against Addiction & Disease Institute (AMAAD) fueron todas fundadas en respuesta a las necesidades crecientes de la comunidad afroestadounidense en Los Ángeles. Durante los últimos meses, nos hemos reunido con estas organizaciones para conversar sobre áreas de colaboración y maneras en las que la filantropía puede apoyar su trabajo.





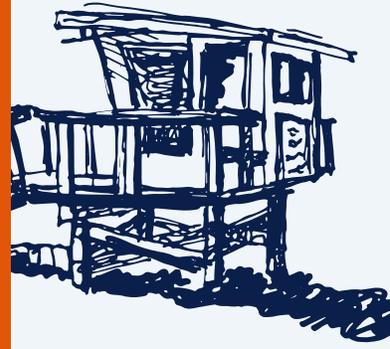
También nos contactamos con la Alianza Regional para la Reintegración de Los Ángeles (Los Angeles Reentry Regional Partnership o LARRP), una red de agencias y defensores comunitarios, públicos y religiosos que trabajan para cubrir las necesidades del sistema de reintegración conformado por agencias, comunidades y personas a cargo y políticas públicas. LARRP tiene buenas conexiones en todo el condado y tiene alianzas existentes con 211 y la Oficina de Programas Alternativos y Reintegración (Office of Diversion and Reentry). Ya que una de nuestras principales áreas de enfoque son los adultos mayores que salen del encarcelamiento, pensamos que establecer una alianza con LARRP podría llevarnos a conexiones con otras organizaciones que trabajan para alcanzar los mismos objetivos.

Nuestro equipo buscó intencionalmente organizaciones sin fines de lucro más pequeñas que muestran un gran potencial para acabar con el sinhogarismo entre adultos mayores mediante sus programas actuales pero que a menudo son eclipsados y en competencia constante con organizaciones sin fines de lucro más grandes y más conocidas. Con fondos adecuados, estas organizaciones pueden hacer crecer sus programas, ampliar su alcance y aumentar su personal.

Quisimos resaltar estas organizaciones en nuestro mapa de ruta para dirigir más atención a la importante labor que están liderando. También quisimos promover organizaciones que principalmente atienden a la comunidad afroestadounidense y que son supervisadas por liderazgo afroestadounidense. El aprender sobre estas organizaciones y conocerlas validó la importancia de los servicios accesibles y con competencia cultural. Vea la sección de Learn More (Infórmese más) de este mapa de ruta para más información sobre estas organizaciones y las maneras en que puede apoyarlas.

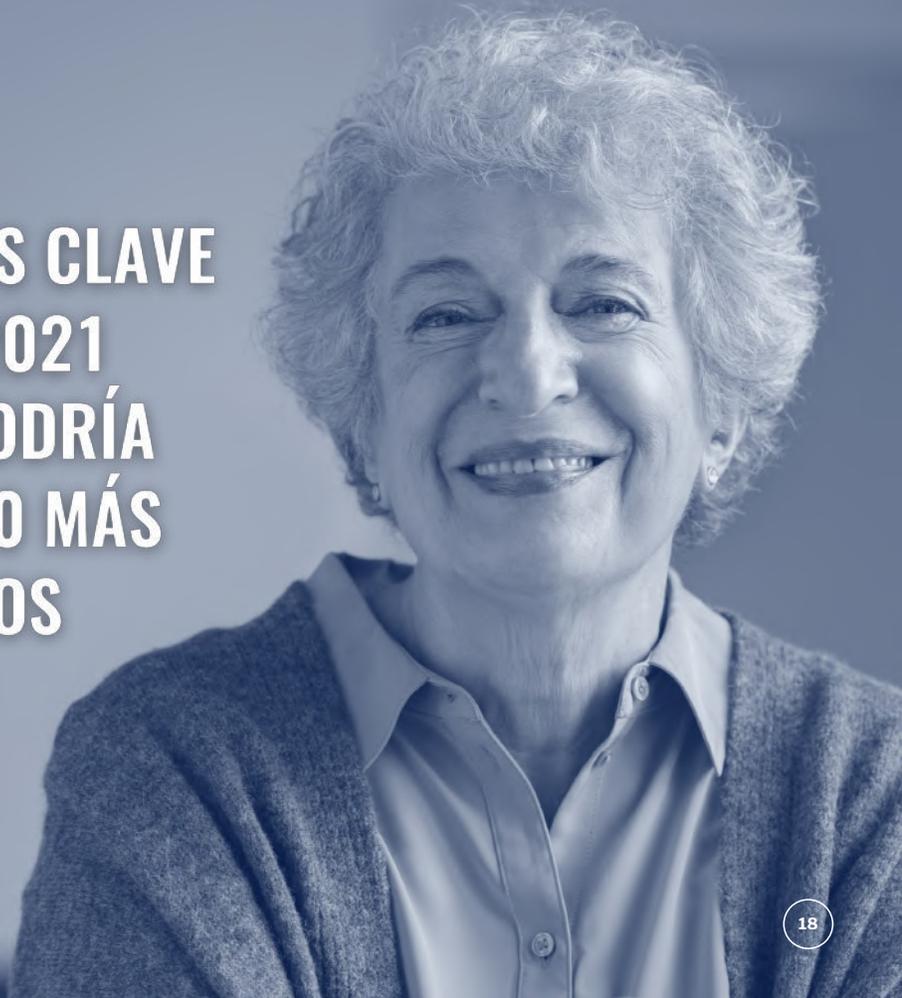
## California está a punto de gastar una cantidad sin precedentes en el sinhogarismo.

El presupuesto estatal de \$263 mil millones para el año fiscal que empezó el 1.o de julio de 2021 contiene inversiones sin precedentes para prevenir/acabar con el sinhogarismo y debería crear optimismo para cualquier persona interesada en acabar con el sinhogarismo entre los adultos mayores de California. Primero, amplió el seguro de salud de Medi-Cal para incluir a californianos indocumentados de 50 años o más y aceptó eliminar la prueba de bienes (asset test) de Medi-Cal, que a menudo fuerza a los adultos mayores y personas con discapacidades a gastar sus ahorros para poder cualificar para la cobertura. Estas dos disposiciones podrían hacer que 250,000 más californianos estén cubiertos. Segundo, asigna \$12 mil millones para combatir el sinhogarismo en los siguientes dos años - el financiamiento más grande en la historia del estado y otros \$2 mil millones para financiar proyectos de vivienda asequible listos para la construcción. Finalmente, el gobernador y los legisladores prolongaron la moratoria estatal de desalojos hasta el 3 de octubre de 2021 con el fin de tener tiempo para ampliar completamente \$5.2 mil millones en alivio federal con alquileres para californianos en peligro de quedarse sin vivienda debido a las dificultades de la pandemia.



# ESTADO

**DOS DISPOSICIONES CLAVE  
EN EL ESTADO 2021  
PRESUPUESTO PODRÍA  
OBTENGA 250,000 MÁS  
CALIFORNIANOS  
CUBIERTO**





Como uno de los principales programas de ayuda social para adultos mayores de bajos ingresos y personas con discapacidades, Medi-Cal es vital para cualquier solución al sinhogarismo de adultos mayores. El intento de California de actualizar Medi-Cal para cubrir mejor las necesidades de las personas que atraviesan por el sinhogarismo está ocurriendo mediante la iniciativa de Avanzar e Innovar Medi-Cal (Advancing and Innovating Medi-Cal o CalAIM). Esta iniciativa de varios años trata de reformar el programa, reducir costos y lograr mejores resultados con tres objetivos principales:

- 1 Identificar y administrar el riesgo y las necesidades de los miembros de Medi-Cal mediante enfoques de tratamiento de toda la persona y al abordar los Determinantes sociales de salud, de los cuales la vivienda segura y estable es clave;
- 2 Hacer que Medi-Cal sea un sistema más constante y sin problemas al reducir la complejidad e incrementar la flexibilidad; y
- 3 Mejorar los buenos resultados, reducir las disparidades de salud e impulsar la transformación e innovación del sistema de prestación de servicios mediante iniciativas con base en el valor, la modernización de los sistemas y la reforma de pagos.

El estado publicó formalmente la propuesta CalAIM en octubre de 2019, pero postergó la ejecución debido a la COVID-19. El estado publicó una propuesta modificada de CalAIM el 8 de enero de 2021. Actualmente, el equipo de HFG y nuestros aliados estamos preocupados de que se retiren o disminuyan disposiciones clave de CalAIM, lo cual podría limitar considerablemente el impacto de CalAIM en el sinhogarismo de adultos mayores. Más específicamente, nos preocupa que los MCO opten por dejar servicios vitales como la navegación de la transición a la vivienda y los servicios para inquilinos y mantenimiento que ayudarían adicionalmente a adultos mayores que están dejando las calles para envejecer en un entorno comunitario fijo.

Los fondos recientes del American Rescue Plan del gobierno federal han incrementado considerablemente el financiamiento para Servicios en el Hogar y con Base en la Comunidad (Home and Community Based Services),<sup>12</sup> incluyendo el aliento explícito de los Centros para Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) a los estados para que usen los fondos para proporcionar servicios de ubicación en viviendas y apoyo con el inquilinato a personas sin

vivienda o anteriormente sin vivienda. Nos preocupa que el estado haya indicado con respecto a sus reformas de Medi-Cal que un plan para servicios ampliados de apoyo con la vivienda para adultos sin vivienda no estará disponible hasta 2024, indicando en parte las limitaciones de capacidad entre proveedores de asistencia a personas sin vivienda y Planes de Cuidado Administrado (Managed Care Plans), y retrasos habituales en CMS. Los esfuerzos estatales de Reforma en esta área son un “blanco en movimiento” y es necesario seguir observando y analizando a medida que los defensores y creadores de políticas trabajan mediante propuestas que afectarán considerablemente la estrategia de HFG y el Mapa de Ruta para acabar con el sinhogarismo de adultos mayores.

## California está a punto de gastar una cantidad sin precedentes en el sinhogarismo.

En junio de 2019, el gobernador ordenó la creación de un Plan Maestro para Adultos Mayores (Master Plan for Aging) (MPA), que requirió un “plano” para el gobierno estatal y local, el sector privado y la filantropía para preparar a California para los próximos cambios demográficos y sus impactos en los adultos mayores, la discapacidad y la equidad. El Plan Maestro resume cinco objetivos y veintitrés estrategias para construir una “California para Todas las Edades” para 2030. También incluye un tablero de datos para medir el avance y un manual de estrategia local para impulsar alianzas que ayuden a alcanzar los objetivos establecidos.

12 Centers for Medicare & Medicaid Services (Centros para Servicios de Medicare y Medicaid). (2021) CMS Issues Guidance on American Rescue Plan Funding for Medicaid Home and Community Based Services (CMS emite orientación sobre los fondos del American Rescue Plan para los Servicios en el Hogar y con Base en la Comunidad de Medicaid).



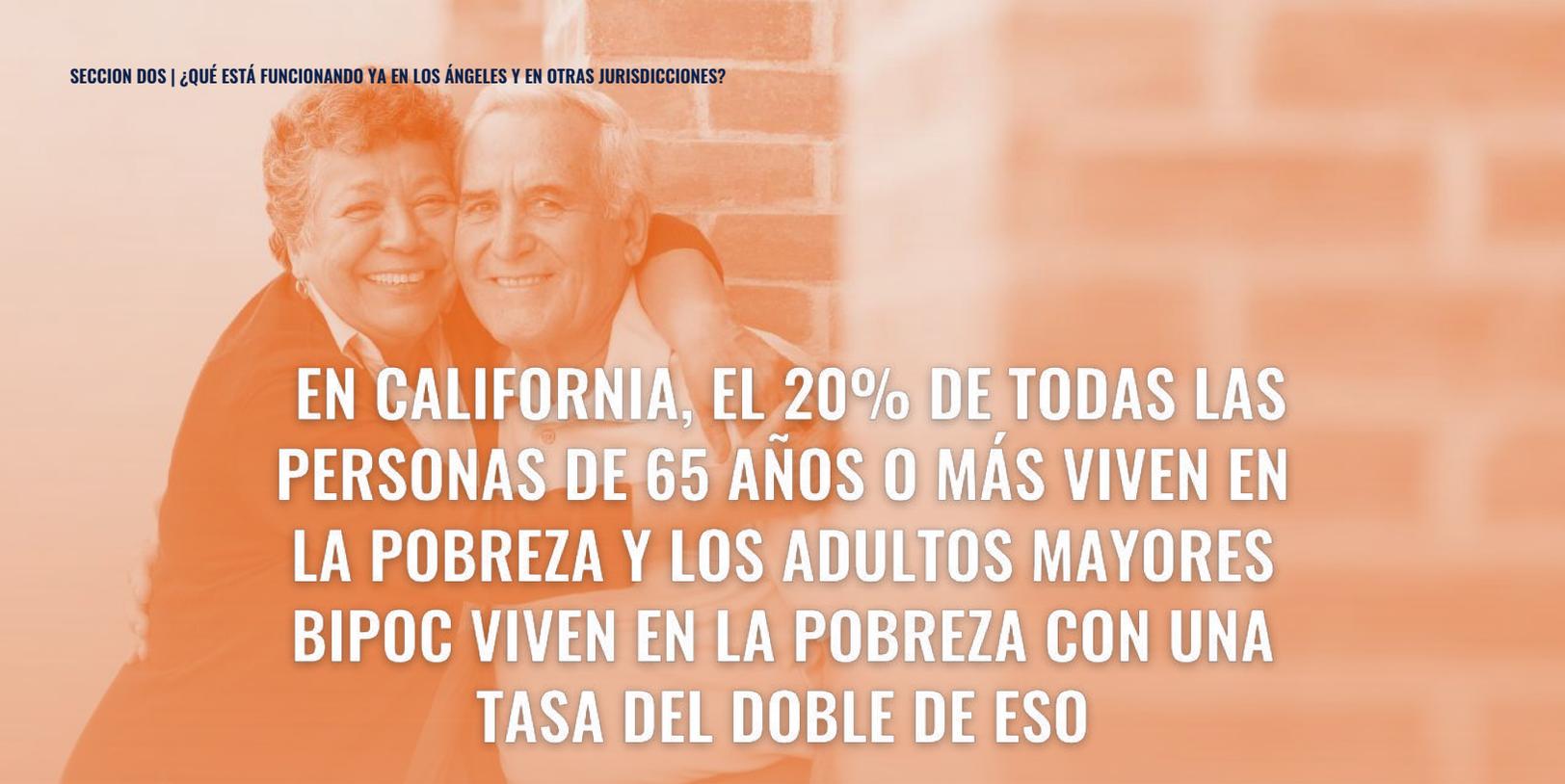


## EL PLAN MAESTRO RESUME CINCO OBJETIVOS Y VEINTITRÉS ESTRATEGIAS PARA CONSTRUIR UNA “CALIFORNIA PARA TODAS LAS EDADES” PARA 2030.

El MPA está dirigido a la población de 60 años o más que está creciendo rápidamente en California. El plan reconoce que el envejecimiento está evolucionando constantemente. Aunque típicamente, se considera que el envejecimiento es una etapa tarde en la vida, el plan considera el envejecimiento a través de todo el ciclo de vida e incluye a las comunidades de todas las edades. Los cinco objetivos resumidos en el MPA no solo se enfocan en temas que afectan a los adultos mayores como vivienda y atención a la salud, sino que también propone estrategias que benefician a toda la comunidad, estableciendo una base para generaciones futuras. Un componente clave del primer objetivo es la creación de más opciones de vivienda para adultos mayores, pero se prevé que las acciones se realicen en fases durante los siguientes diez años.

### **Objetivo 1 del MPA: vivienda para todas las edades y etapas.**

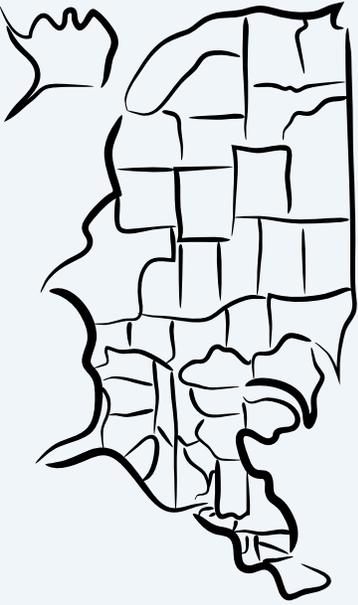
Lo que busca este objetivo es garantizar la vivienda asequible, accesible y equitativa para todos mediante la creación de: más opciones de vivienda, transporte accesible, espacios comunitarios al aire libre, y preparación climática y para desastres. Para lograr esto se necesita identificar y evaluar maneras de incrementar la producción de modelos de vivienda, como unidades accesorias de vivienda (Accessory Dwelling Units o ADU), ampliar los Hogares Familiares para Adultos para que incluyan una población de adultos mayores más amplia, y la modificación de viviendas para cubrir las necesidades funcionales de adultos mayores. Las opciones de vivienda propuestas incluyen viviendas idóneas para familias multigeneracionales y personas a cargo del cuidado y nuevos modelos que mejoran las comunidades residenciales mediante la oferta de servicios. Además, requiere evaluar las políticas de vivienda actuales y eliminar aquellas que son discriminatorias para promover la equidad, especialmente con ser dueño de vivienda, ya que es más probable que los adultos mayores afroestadounidenses y latinx sean inquilinos. Por supuesto, esto necesitará considerable promoción y defensoría.



## EN CALIFORNIA, EL 20% DE TODAS LAS PERSONAS DE 65 AÑOS O MÁS VIVEN EN LA POBREZA Y LOS ADULTOS MAYORES BIPOC VIVEN EN LA POBREZA CON UNA TASA DEL DOBLE DE ESO

### **Objetivo 5 del MPA: asequibilidad del envejecimiento.**

De todos los objetivos, éste específicamente trata sobre cómo prevenir y acabar con el sinhogarismo de adultos mayores. Más y más adultos mayores están teniendo que depender de Ingresos Suplementarios de Seguridad (Supplemental Security Income o SSI) para mantenerse debido a reducciones en ahorros de jubilación, pensiones particulares o años de trabajar en empleos con sueldos más bajos, o empleos que no contaban para el seguro social de jubilación como cuidar a familiares sin paga y trabajo doméstico. Este último afecta de forma desproporcionada a mujeres y mujeres de color. Debido a esto, muchos californianos mayores están en peligro de ser pobres o viven actualmente en la pobreza. En California, el 20% de todas las personas de 65 años o más viven en la pobreza y los adultos mayores BIPOC viven en la pobreza con una tasa del doble de eso, y estamos viendo un aumento de adultos mayores afroestadounidenses que atraviesan por el sinhogarismo. Para abordar esto, el MPA pide una ampliación de los programas actuales que ofrecen asistencia con la vivienda para ciertas categorías de adultos mayores, como HomeSafe y Housing and Disability Advocacy Program (HDAP/SSI) (Programa de Defensoría de Personas con Discapacidades), la evaluación de modelos de vivienda del IHSS Plus y el desarrollo de una red de vivienda como HomeKey, que también ofrezcan servicios de apoyo en el sitio. El MPA, reconociendo que los adultos mayores que viven de ingresos bajos y fijos no pueden con el alto costo de los alquileres, pide que se siga promoviendo un aumento del SSI/SSP y del Programa de asistencia con dinero en efectivo para inmigrantes (Cash Assistance Program for Immigrants o CAPI) para cubrir las necesidades de los adultos mayores que viven en la pobreza.<sup>13</sup> Las estrategias también incluyen evaluar las brechas en SSI para trabajadores diversos como personas a cargo del cuidado de otros y trabajadores agrícolas.



# NACIONAL

## **La COVID-19 aumentó de manera espectacular el nivel de recursos federales.**

La pandemia de la COVID-19 ha traído recursos federales sin precedentes para usar en la lucha por mantener a las personas con vivienda, traer a los adultos mayores a un lugar seguro fuera de la calle y conectar a personas a Vales de Emergencia para Vivienda de uso único. Pero este nivel de inversión federal es más una cuota inicial tardía que un beneficio que cambie todo. Por años, el gobierno federal ha hecho caso omiso de la escala de la crisis de vivienda, no ha financiado adecuadamente los programas de ayuda social y ha tratado el problema del sinhogarismo de adultos mayores a través del lente del “sinhogarismo crónico”. Los resultados son obvios: no hemos acabado con el sinhogarismo crónico y seguimos viendo tasas alarmantes de sinhogarismo de adultos mayores.

El mayor progreso que este país ha hecho para acabar con el sinhogarismo se ha enfocado en los veteranos, cuyo servicio militar hace que reúnan los requisitos para servicios y beneficios solo disponibles a este grupo. El progreso con los veteranos revela que es posible apalancar los recursos federales en curso para tener un impacto considerable en un subgrupo de personas que atraviesan por el sinhogarismo, y los adultos mayores deberían ser el siguiente grupo en que enfocarse. De forma similar a los veteranos, el envejecimiento abre las puertas a servicios y apoyos que pueden ayudar a personas a obtener la atención a la salud, los ingresos y el apoyo que necesitan para envejecer en su lugar. Pero el gobierno federal necesita financiar completamente el Programa Housing Choice Voucher y asegurarse de que nuestros programas más grandes de la red de seguridad para adultos mayores en la pobreza, SSI y Medicaid, estén actualizados para que sean intervenciones más eficaces en la lucha para evitar y acabar con el sinhogarismo entre adultos mayores y aquellos con discapacidades que crean o agravan la inestabilidad de vivienda.

## **Otras ciudades importantes de EE. UU. están liderando el camino.**

El equipo de HFG dedicó bastante tiempo a reunirse con representantes de otras ciudades importantes sobre los esfuerzos para acabar con el sinhogarismo de adultos mayores. En particular, quisimos informarnos acerca de las estrategias, iniciativas, recomendaciones de políticas, éxitos y desafíos.

# BOSTON

En 2016, Boston inició un programa piloto “housing surges” (olas de vivienda) como una estrategia para agilizar y acelerar el proceso de vivienda para personas mayores sin vivienda. Se ofrecen estos “housing surges” en alianza con la Autoridad de Vivienda de Boston (Boston Housing Authority o BHA), la oficina de Medicaid y la Oficina Ejecutiva para Asuntos de Adultos Mayores (Executive Office of Elder Affairs). Lo que hace que estos eventos sean diferentes de las típicas ferias de vivienda es que las ofertas de vivienda y la inscripción en los servicios de apoyo se ofrecen en el sitio. Estos eventos son los primeros de su tipo en el estado de Massachusetts para ofrecer juntos vivienda y servicios financiados por Medicaid.

Los éxitos de estos eventos dependieron de estrategias clave que fueron adecuadas específicamente al grupo de adultos mayores (de 50 años o más), incluyendo ofertas de vivienda individualizadas en el sitio y la coordinación de servicios de atención a la salud. La BHA reserva un cierto número de unidades de vivienda destinadas a adultos mayores con sinhogarismo crónico, así como cierto número de vales de inquilinos para aquellos que no cualifican para una unidad de BHA. MassHealth, que tiene acceso a la lista de la ciudad de personas que atraviesan por el sinhogarismo, predetermina si una persona es apta para una unidad de BHA. Se empareja a los asistentes con un voluntario que les ayuda a navegar las casetas de recursos diferentes en el evento. A cada asistente se le entrega un “pasaporte” personalizado que detalla los recursos a los que tiene derecho inscribirse, incluyendo servicios para adultos mayores y de atención a la salud. El componente más atractivo de estas olas de vivienda es que los asistentes se van con una nueva dirección en la mano.

# NUEVA YORK

En 2017, la ciudad de Nueva York (New York City o NYC) lanzó una iniciativa ambiciosa de vivienda, Seniors First (Adultos mayores primero), con el objetivo de prestar servicio a 30,000 hogares con personas de la tercera edad (de 62 años o más) para 2026. La ciudad proyectó un aumento del 40% de las personas de la tercera edad de 65 años o más entre los años 2010 y 2040, dando como resultado 400,000 personas de la tercera edad adicionales que necesitan vivienda. Muchas de las personas de la tercera edad serían de bajos ingresos, sobrecargadas con el alquiler y que viven de un ingreso fijo. Esta iniciativa consiste en tres estrategias clave que se enfocan en envejecer en su lugar, crear nueva vivienda para personas de la tercera edad en terrenos de la Autoridad de Vivienda de la Ciudad de Nueva York (New York City Housing Authority o NYCHA) y preservar la vivienda asequible para personas de la tercera edad.

La ciudad realiza evaluaciones de unidades de vivienda asequible existentes para garantizar su accesibilidad para personas que viven con discapacidades, así como personas de la tercera edad que prefieren envejecer en los hogares y comunidades que ellos escogen. Se hacen modificaciones a los hogares según corresponda, con el objetivo de prestar servicio a 15,000 hogares de personas de la tercera edad. Esta estrategia parte de la base del componente de preservación de la iniciativa que se enfoca en un inventario existente de vivienda asequible para adultos mayores que incluye 170 inmuebles creados mediante el programa de la sección 202 de HUD.

El Senior Affordable Rental Apartments (SARA) Program (Programa de apartamentos asequibles de alquiler para personas de la tercera edad) que tiene como base el Departamento de Desarrollo de Preservación de Vivienda de la ciudad de Nueva York, ofrece préstamos con intereses bajos para apoyar la construcción y renovación de la vivienda asequible para personas de la tercera edad. Este subsidio se empareja con otros financiamientos particulares y públicos incluyendo prestamistas institucionales particulares, programas de desarrollo de la ciudad, programas de créditos fiscales del estado para la vivienda para personas de bajos ingresos. Los prestatarios que reúnen los requisitos son entidades sin fines de lucro, con fines de lucro y empresas conjuntas con experiencia anterior en la vivienda para personas la tercera edad de bajos ingresos. El financiamiento cubre los costos relacionados con la nueva construcción, renovación o preservación y puede usarse para cubrir ciertos costos capitales que reúnen los requisitos.

La idoneidad de los inquilinos exige que en el hogar haya por lo menos una persona de la tercera edad (de 62 años o más) con ingresos de hasta el 60% del Ingreso Medio del Área (Area Median Income o AMI). Las unidades reservadas para personas sin vivienda están disponibles para hogares donde por lo menos un miembro tiene 55 años de edad o más. Se requiere que los proyectos financiados mediante SARA reserven el 30% de las unidades para personas sin vivienda derivados por las agencias de la ciudad o del Estado. Los sitios de vivienda ofrecen servicios de apoyo financiados por dólares de la ciudad, el estado o el gobierno federal.

## ¿Qué podemos aprender de Boston y Nueva York?

Las “olas de vivienda” de Boston son un ejemplo de la importancia de la coordinación entre agencias del estado, del condado y de la ciudad. Este método puede replicarse fácilmente en Los Ángeles para aumentar el número de adultos mayores y personas de la tercera a quienes se les adjudica la vivienda permanente. La ejecución exitosa de tales eventos en Los Ángeles necesitaría la colaboración entre agencias, como LAHSA y las autoridades de vivienda, para garantizar que las unidades reservadas se ofrezcan en el sitio. Además, las organizaciones que prestan servicio a la población de personas de la tercera edad, como centros para personas de la tercera edad con una variedad de propósitos, proveedores de atención en la salud y organizaciones sin fines de lucro serían una parte de estos eventos para conectar a los asistentes con los recursos para adultos mayores.



Al igual que Nueva York, Los Ángeles también está invirtiendo en la preservación de la vivienda asequible existente o la creación de nueva vivienda para personas la tercera edad. El L.A. ADU Accelerator Program (Programa Acelerador de ADU de Los Ángeles), por ejemplo, empareja a adultos mayores de bajos ingresos con dueños de vivienda dispuestos a proporcionar un hogar estable al ofrecer sus unidades accesorias de vivienda (accessory dwelling units o ADUs) en alquiler. Sin embargo, a diferencia de Nueva York, varios de los programas de preservación en Los Ángeles son a una menor escala. Aunque la Propuesta HHH es muy ambiciosa, Los Ángeles necesita una iniciativa a una escala incluso mayor y de varios años para preservar o construir viviendas asequibles que tomen en cuenta el número creciente de adultos mayores que atraviesan actualmente por el sinhogarismo o que están en riesgo de hacerlo.



## SECCION TRES

# ¿EN QUÉ DEBERÍAN ENFOCARSE LOS PATROCINADORES Y CREADORES DE POLÍTICAS EN ESTE MOMENTO?

Para 2025, habrá aproximadamente 36,000 personas de 55 años o más sin vivienda en Los Ángeles y se proyecta que el costo anual de albergues y atención a la salud llegue a los \$540 millones de dólares - un aumento del 80% comparado con 2011. Aunque los datos son alarmantes, las buenas noticias son que la filantropía puede tener un papel en reducir considerablemente estos números al invertir en estrategias que integran sistemas multisectoriales en lugar de hacer cumplir un enfoque aislado para abordar el envejecimiento y el sinhogarismo.

Históricamente, acabar con el sinhogarismo de adultos mayores no ha sido una prioridad de financiamiento para la filantropía. Se ha dejado este grupo en segundo plano detrás de las personas crónicamente sin vivienda, los veteranos, los jóvenes y las familias, y el resultado es una población en crecimiento rápido de adultos mayores con muchas necesidades no cubiertas. Las vulnerabilidades de este grupo específico hacen que sea más susceptible a la pobreza inescapable, al sinhogarismo y a los problemas crónicos de salud que aumentan el costo de la atención. Entonces, ¿en qué deberían invertir los patrocinadores y creadores políticas en este momento para reducir esos costos y mejorar los resultados?



## INVERTIR EN PROMOCIÓN Y COMUNICACIONES A GRAN ESCALA

Dada la urgencia del sinhogarismo de adultos mayores y el poco tiempo para el cambio, nuestro objetivo principal es promover la ampliación de programas y servicios existentes para que sean inmediatamente más incluyentes con adultos mayores sin vivienda. Gran parte de esta promoción requiere educar al público, a los creadores de políticas y a los patrocinadores sobre porqué esas reformas son necesarias y urgentes. La filantropía puede apoyar estas causas usando su influencia política para promover los cambios de políticas en los ámbitos local, estatal y federal e invertir económicamente en programas de promoción que tengan como objetivo políticas que permitan a los californianos envejecer en su lugar. El incremento de la conciencia de los problemas comunes que afectan a nuestros adultos mayores y personas sin vivienda puede ayudar a generar el financiamiento público, mejorar los servicios y abordar las causas sistémicas del sinhogarismo y así llevar a inversiones públicas a gran escala para acabar con el sinhogarismo. Las siguientes son ideas para la promoción y las comunicaciones que creemos que la filantropía debería priorizar en este momento.

### **Crear más viviendas asequibles y accesibles para adultos mayores.**

No podemos acabar con el sinhogarismo para adultos mayores (o para cualquiera) sin más vivienda y esa vivienda necesita ser accesible a personas con necesidades funcionales y de acceso. La crisis de vivienda asequible y la especulación desenfrenada ha llegado a tal punto que se está desplazando a los adultos mayores afroestadounidenses y latinx de bajos ingresos fuera de sus hogares y comunidades a un ritmo alarmante. Se puede decir con certeza, que en todo el Condado de Los Ángeles, el mercado de vivienda ha fallado completamente en cubrir las necesidades de la mayoría de los habitantes de nuestro condado. Es por eso que el equipo de HFG alienta a todos los fundadores y creadores políticas a unirse a la coalición Our Future L.A. (OFLA) para crear un Los Ángeles donde las personas puedan envejecer en su lugar con dignidad. OFLA tiene cuatro objetivos de promoción que vale la pena apoyar. Primero, ayudar a las personas a permanecer en sus hogares actuales al financiar completamente el derecho en todo el condado a la asesoría legal y apoyar a los inquilinos que están en peligro de perder su vivienda. Segundo, permitir la construcción rápida de viviendas cerca del transporte público masivo y empleos, asequible para personas de todos los niveles de ingresos sin desplazar a los inquilinos existentes o segregar a nuestra población. Tercero, garantizar que los adultos mayores puedan quedarse en sus comunidades a medida que envejecen al garantizar que todos los vecindarios tengan suficiente inversión pública y privada. Finalmente, crear una agencia de soluciones de vivienda independiente en todo el condado. Juntas, estas iniciativas crearán un enfoque regional unificado para proteger a nuestros inquilinos que están envejeciendo y crear más vivienda asequible para los adultos mayores en todo el Condado de Los Ángeles, con financiamiento público y privado destinado para ese fin a la escala que el problema requiera.

## Exhortar a la Ciudad, al Condado y a LAHSA a ejecutar el Programa Piloto de Vivienda para Adultos Mayores

Como el concepto de la “ola de vivienda” de Boston, este plan piloto propuesto (pero no implementado) necesita que se reserven recursos de vivienda destinados para la población de 65 años o más que el Sistema Coordinado de Entrada (Coordinated Entry System o CES) pueda usar para asignar a sus clientes. El programa piloto empezaría con una población base de casi 5,000 PEH de 65 años o más y se pronosticó que esa población crecerá hasta el 2027 con 1,700 a 2,300 nuevos clientes cada año.<sup>14</sup> Para lograr que el 30% del grupo de primer año salga del sinhogarismo, el programa piloto propuso agregar una “Prestación para Vivienda” para suplementar su pago de SSI y empoderarlos para que salgan del sinhogarismo en el mercado de alquiler abierto. Se sacaría a otro 10% mediante un nuevo camino llamado Enriched Residential Care, que es un nivel de cuidado mayor que lo planificado por el actual sistema para personas sin vivienda. El resto saldría del sinhogarismo por caminos más tradicionales como Vivienda Permanente con Apoyo o con subsidios de los programas de Housing Choice Voucher o Emergency Housing Voucher. El programa piloto propuesto excluyó intencionalmente a Rapid Re-housing como un camino viable de salida para adultos mayores debido a su capacidad limitada de incrementar sus ingresos mediante el empleo. Para lograr el apoyo con financiamiento a largo plazo de Medi-Cal y Medicare, el programa piloto tendría que evaluar el impacto de la vivienda en los resultados y gastos de salud y alinearse con los esfuerzos actuales de Medi-Cal.



### NUESTRO FUTURO L.A. OBJETIVOS DE CREADORES DE POLÍTICAS

- 1 Ayudar a las personas a permanecer en sus viviendas actuales mediante la financiación total un derecho a un abogado en todo el condado y apoyando a los inquilinos en riesgo de perder su vivienda.
- 2 Permitir la construcción rápida de viviendas asequibles cerca del transporte público y los trabajos sin desplazar a los inquilinos existentes ni segregar a nuestra población.
- 3 Asegurar que los adultos mayores puedan permanecer en sus comunidades a medida que envejecen asegurando que los vecindarios contar con suficiente inversión pública y privada.
- 4 Crear una independiente, agencia de soluciones de vivienda en todo el condado

<sup>14</sup> Dennis Culhane, Andy Perry, Max Stevens, Dan Treglia, Randall Kuhn, “A Roadmap for Phased Implementation of an Older Adult Housing Pilot in Los Angeles County (Un mapa de ruta para la ejecución en fases de un programa piloto de vivienda para adultos mayores en el Condado de Los Ángeles), 21 de septiembre de 2020.

## Insistir en que los recursos del American Rescue Plan beneficien a los adultos mayores vulnerables a la COVID

En marzo de 2021, el gobierno federal aprobó la ley del American Rescue Plan (ARP) de \$1.9 millones de millones como una respuesta adicional a la pandemia de la COVID-19. Las respuestas anteriores incluyeron la Ley CARES de \$2.2 millones de millones y la Ley de Asignaciones Consolidadas (Consolidated Appropriations Act) de \$2.3 millones de millones. Entre sus muchas disposiciones, ARP contenía por lo menos tres componentes vitales para prevenir y acabar con el sinhogarismo de adultos mayores. Primero, la ley incluía \$22 mil millones en Asistencia de Emergencia con Alquileres, que el estado de California y la Ciudad de Los Ángeles están usando en combinación con una moratoria de desalojos para evitar que los inquilinos pierdan su vivienda por no pagar el alquiler. Segundo, ARP incluyó \$5 mil millones en fondos de HOME para la adquisición de propiedades para incrementar la disponibilidad de vivienda temporal y permanente para personas que atraviesan por el sinhogarismo. Tercero, ARP incluyó \$5 mil millones para financiar Vales de Emergencia para Vivienda (Emergency Housing Vouchers o EHV), lo cual dio como resultado que las jurisdicciones de Los Ángeles obtengan casi 7,000 subsidios para inquilinos para acabar permanentemente con el sinhogarismo. El equipo de HFG ha estado trabajando junto con creadores de políticas y grupos defensores locales para garantizar que todos estos recursos estén dirigidos lo más posible a adultos mayores y personas de la tercera edad.

Este es el momento de promover la priorización de adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo para adquirir propiedades, dirigir el alivio con el alquiler y asignar los EHV. Los vales son especialmente útiles porque garantizan que los adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo puedan “envejecer en su lugar” en el hogar que ellos escojan mientras reciben el apoyo y cuidado adecuados. Los Local Continuums of Care (CoC) (Sistemas locales de atención continua) y Public Housing Authorities (PHA) (Autoridades de vivienda pública) deberían emparejar los vales con servicios relacionados con la edad como cuidado en casa, estabilización de vivienda y servicios para apoyar a los inquilinos, como lo propone la California Advancing and Innovating Medi-Cal (CalAIM) initiative (Iniciativa para el avance y la innovación de Medi-Cal California. Esta estrategia requiere que los CoC y PHA celebren acuerdos con organizaciones con base en la comunidad que pueden ofrecer servicios de apoyo a aquellos a quienes se les conceda EHV.

### LA LEY ARP EN CIFRAS

**\$22 MILLONES**

en Asistencia de Alquiler de Emergencia en CA

**\$5 MIL MILLONES**

en el hogar fondos

**\$5 MIL MILLONES**

para financiar Vales de Vivienda de Emergencia

## Garantizar que Medi-Cal ayude a sus adultos mayores a mantener la estabilidad de vivienda

Hay tres áreas principales en las que la defensoría y la comunicación en el ámbito estatal pueden tener un impacto enorme en obtener mejores resultados de salud (y vivienda) para adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo en Los Ángeles:

- 1 Disposiciones de CalAIM In Lieu of Services (ILOS)
- 2 Programas de Exoneración Medi-Cal Waiver
- 3 El Plan de Gastos de Servicios en el Hogar y con Base en la Comunidad (Home and Community Based Services Spending Plan)

### UNO INICIATIVA DE CALIFORNIA PARA LOGRAR EL PROGRESO E INNOVACIÓN DE MEDI-CAL (CALAIM)

Un componente clave de CalAIM es el establecimiento de un beneficio de Administración Mejorada de la Atención (Enhanced Care Management o ECM), que requiere que los Planes de Atención Administrada (Managed Care Plans o MCPs) aborden las circunstancias clínicas y no clínicas de beneficiarios de Medi-Cal con muchas necesidades (por ejemplo, adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo). El equipo de HFG apoya por completo esta disposición de reforma.

Otro componente clave es la implementación de una disposición opcional llamada in lieu of services (ILOS), que son servicios flexibles globales que un MCP puede sustituir voluntariamente en lugar de otros servicios cubiertos (de mayor costo). Bajo esta propuesta, se exhorta a los MCP a ofrecer uno o más de una lista de catorce servicios que incluyen servicios con base en el hogar como navegación con la transición de vivienda, depósitos de vivienda y servicios de vivienda y

apoyo. Otros servicios propuestos incluyen servicios de transición a la comunidad, cuidado personal, modificaciones del hogar y entrega de comidas. Por ejemplo, un MCP puede optar por proporcionar cuidado personal y servicios de cuidado y limpieza de casa para evitar un ingreso a un centro de enfermería especializada

Desde nuestra perspectiva, los servicios propuestos enumerados en el menú de ILOS son alternativas rentables que pueden sustituir eficazmente los servicios cubiertos por Medi-Cal y lograr mejores resultados. Sin embargo, ya que los ILOS preaprobados están bajo la discreción del MCP, queremos asegurarnos de que los MCP tomen decisiones informadas al seleccionar servicios, optando por servicios que establezcan al máximo a las personas en riesgo de sinhogarismo y ofreciendo servicios con base en el hogar (es decir, navegación de vivienda, sostenibilidad del inquilinato) y apoyo en el hogar. Podemos lograr eso al reunir a las partes interesadas y a los expertos para que

den su opinión e impresiones a los MCP a medida que desarrollan sus planes de ejecución de ILOS. Esto necesitaría la participación colaborativa en esfuerzos de planificación estratégica con los MCP a medida que revisan los criterios para ILOS con el fin de garantizar que los adultos mayores sin vivienda con las mayores necesidades tengan prioridad. Cabe notar que HFG junto con muchos defensores están promoviendo en lugar de eso un conjunto de servicios definidos de apoyo con la vivienda dentro de CalAIM, y de esa manera se aumentan al máximo las opciones permitidas para el reembolso federal de Medicaid.

**DOS****PROGRAMAS DE EXONERACIÓN DE MEDI-CAL, ASSISTED LIVING WAIVER.**

Debido a que no se considera que las exoneraciones de Medi-Cal sean un beneficio universal, el estado tiene la capacidad de dirigirse a grupos de la población y áreas geográficas específicos y decidir el número de personas a quien prestará servicio. En California, por ejemplo, la Assisted Living Waiver (ALW) solo está disponible en 15 condados incluyendo Los Ángeles. En estos condados en total hay 377 hogares con asistencia aprobados por ALW con una capacidad total de 16,802 camas. Para agosto de 2020, la lista de espera para la ALW era de casi 5,000 personas. Este programa tiene el potencial de prestar servicio a un número mayor de personas, especialmente adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo, pero el largo proceso de aprobación, los límites del número de inscripciones, las listas de espera y la capacidad de los proveedores son barreras.

Nuestro equipo, junto con un grupo de expertos en Medi-Cal y programas de exoneración, identificaron los siguientes puntos para la defensoría que creemos ayudarían a aprovechar al máximo la ALW para cubrir mejor las necesidades de los adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo:

- Incrementar el número de exoneraciones
- Darle prioridad al sinhogarismo de adultos mayores
- Agilizar el proceso de inscripción y aprobación
- Ampliar la utilización de la exoneración ALW para su uso en vivienda con apoyo.

Nuestro grupo de trabajo presentó recomendaciones a DHCS en septiembre de 2021 como parte de Home and Community-Based Alternatives (HCBA) Renewal 2022 (Renovación de alternativas en el hogar y con base en la comunidad 2022). Aunque la exoneración de HCBA se enfoca en personas de la tercera edad con problemas más agudos de discapacidades físicas, nuestro equipo vio varios beneficios potenciales a la fusión de las exoneraciones ALW y HCBA.



Primero, la fusión potencial crearía un proceso más agilizado de inscripción y así mejoraría la accesibilidad para beneficiarios y proveedores. Segundo, la fusión ampliaría la AWL en todo el estado mediante la infraestructura de HCBA. Tercero, la HCBA permite a las personas de la tercera edad permanecer en sus hogares y cubrir costos relacionados con la modificación del hogar, tecnología y capacitación de la familia para el cuidado. Incorporar elementos de la HCBA con la ALW podría potencialmente permitir su uso en otros entornos que de otro modo no se considerarían un RCFE, como vivienda con apoyo.

## Ejemplo de alianzas innovadoras: el Proyecto RoomKey y Libertana.



Las alianzas innovadoras formadas durante el pico de la pandemia de la COVID-19 trataron de agilizar la inscripción y la colocación para nuestras personas más vulnerables que atraviesan por el sinhogarismo y que residen en Project RoomKey (PRK). Por ejemplo, el Departamento de Servicios de Salud del Condado (County Department of Health Services o DHS) de Los Ángeles se alió con Libertana, una agencia de coordinación de la atención, para proporcionar a los residentes de Project RoomKey asistencia con la inscripción de clientes, la evaluación de clientes usando la Herramienta de Evaluación de ALW, la determinación del nivel de cuidado de cada cliente, la creación de planes de servicio individualizados y los arreglos para los servicios de la manera en que la evaluación individual lo determina necesario. Muchos de estos servicios no hubieran estado disponibles para clientes que residen en PRK y por lo tanto, vemos el valor agregado de estas alianzas estratégicas integradas.

### TRES

## PLAN DE GASTOS DE SERVICIOS EN EL HOGAR Y CON BASE EN LA COMUNIDAD (HOME AND COMMUNITY-BASED SERVICES O HCBS)

En julio de 2021, el Departamento de Servicios de Atención a la Salud (Department of Health Care Services o DHCS) publicó su proyección y narrativa inicial del Plan de Gastos de HCBS para servicios en el hogar y con base en la comunidad. Este plan incluye 30 iniciativas y un presupuesto de \$3 mil millones<sup>15</sup> en financiamiento federal mejorado para cubrir las siguientes categorías de servicios:

- Fuerza laboral: reentrenamiento y formación de la Red de Trabajadores de Cuidado Directo de HCBS
- Navegación de HCBS
- Transiciones de HCBS
- Servicios: mejorar la capacidad de HCBS y los modelos de atención
- Infraestructura de HCBS y apoyo.

15 Ya que algunas partes de los Porcentajes de Asistencia Médica Federal (Federal Medical Assistance Percentages o FMAP) adicionales de los \$3 mil millones reúnen los requisitos para ser igualados por el gobierno federal, el total es en realidad \$4.2 mil millones. Esto cubre en un año de financiamiento adicional que debe ser usado para 2024.

Las iniciativas incluidas amplían los servicios de transición a grupos o entornos al proporcionar asistencia a las personas mientras hacen la transición de instituciones o lugares donde vivir operados por el proveedor (es decir, albergues para personas sin vivienda) a lugares donde vivir de forma independiente con base en la comunidad. Además, esta propuesta se enfoca en las necesidades de atención a la salud de adultos mayores, personas con discapacidades y personas que atraviesan por el sinhogarismo. Los grupos en los que se enfoca incluyen aquellos que hacen la transición para salir del sinhogarismo, del encarcelamiento a casa o a programas residenciales y ofrece programas alternativos para personas en peligro de encarcelamiento por sus necesidades de salud conductual, y todos esos grupos están en el corazón de nuestro mapa de ruta. Apoyamos completamente las iniciativas enumeradas en el plan de gastos de HCBS ya que se alinean de cerca con nuestros esfuerzos de defensoría dirigidos a DHCS. Estas iniciativas de HCBS Transitions son relevantes a nuestro trabajo:

- Programas piloto residenciales continuos con base en la comunidad para grupos vulnerables, adultos mayores y discapacitados
- Eliminar la lista de espera de la exoneración Assisted Living Waiver
- Programa de incentivos para la vivienda y el sinhogarismo
- Programa de ampliación de la atención a la comunidad

Para tener una descripción detallada de las iniciativas de HCBS Transitions vea la sección de Informarse Más.

## ENFOQUE DE LA DEFENSORÍA HACIA MEDI-CAL

Los proveedores de servicios y defensores de la vivienda y de adultos mayores y los defensores de los derechos de discapacidad están promoviendo actualmente la ampliación de los servicios de Medi-Cal usando diferentes fuentes de fondos en el ámbito estatal mediante CalAIM ILOS, la Renovación de HCBA, el Plan de Gastos de HCBS y el presupuesto estatal de California (Plan Maestro para Adultos Mayores). Todas las recomendaciones se alinean de cerca con nuestros esfuerzos que piden priorizar a los adultos mayores sin vivienda, aumentar el número de exoneraciones y eliminar las listas de espera, mejor acceso a los servicios, el uso de exoneraciones HCBS en entornos menos restrictivos y la inclusión explícita de servicios con base en la vivienda y servicios de apoyo en el hogar. La defensoría a esta escala necesita de la colaboración extensa con varios expertos en el campo. Para fortalecer nuestros esfuerzos de defensoría, el equipo de HFG durante el último año ha sido parte de varios grupos de trabajo trascendentes como Coalition on Solutions to Homelessness Among Older Adults: Advancing Master Plan Goals (Coalición para soluciones al sinhogarismo entre adultos mayores: promover los objetivos del Plan Maestro) liderado por CSH (vea: Infórmese más).

## Modernizar SSI para cubrir los costos de vivienda para adultos vulnerables

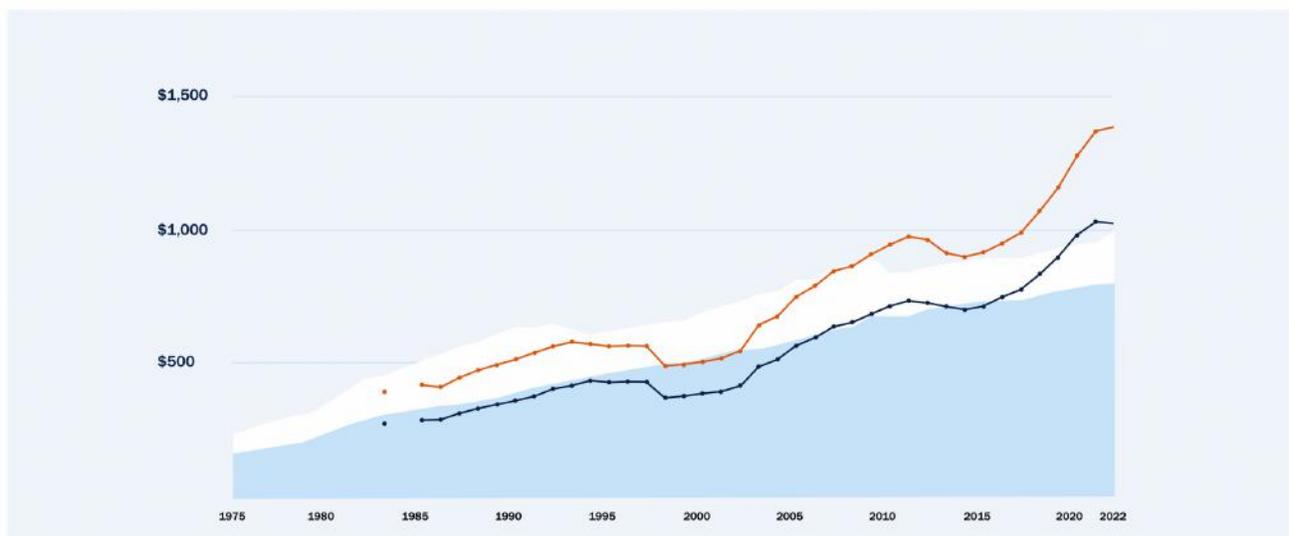
La mayoría de las personas sin vivienda en el Condado de Los Ángeles y todas las personas que sufren del sinhogarismo crónico son mayores de 65 años o tienen una discapacidad, y la red de seguridad de ingresos para ellos está fundamentalmente dañada. Se implementaron el Ingreso Suplementario de Seguridad (Supplemental Security Income o SSI) y el correspondiente Programa Suplementario del Estado (State Supplement Program o SSP) para ser la base de la red de seguridad federal-estatal para adultos vulnerables. Se lanzó hace 50 años y no fue diseñado para absorber los cambios drásticos en el mercado de vivienda producidos por la creciente desigualdad de ingresos. La demanda por parte de hogares con ingresos más altos ha aumentado los alquileres y promovido la conversión de

propiedades que anteriormente estaban destinadas a las personas con los ingresos más bajos - y el pago de SSI/SSP no han aumentado al mismo ritmo. De manera más fundamental, los niveles de ingresos para SSI no se han mantenido al ritmo de la inflación de vivienda en los mercados urbanos y Los Ángeles no es una excepción. Como puede ver en el Gráfico A, se aumenta anualmente la parte federal de SSI con base en el Índice del Precio al Consumidor (Consumer Price Index o CPI), pero esto no capta los aumentos del precio de la vivienda en el mercado regional y la creciente sobrecarga de costos de vivienda para personas que reciben SSI. Lo que es más, los suplementos estatales no están vinculados con la inflación, por lo tanto en las últimas décadas se han quedado atrás comparados con la inflación.

### GRÁFICA A- SSI/SSP Y ALQUILERES JUSTOS DEL MERCADO 1975-PRESENTE

Debido a eso, el máximo beneficio combinado no ha cubierto el costo de un apartamento tipo estudio en Los Ángeles desde 2008 y no ha cubierto el costo de la vivienda compartida desde 2019.

● Renta justa de mercado de HUD para viviendas compartidas ● Alquiler de mercado justo de HUD para una eficiencia ○ State Supplemental Payment (SSP) ○ SSI federal



Además de la cantidad deplorablemente inadecuada, el programa SSI y su proceso de solicitud oneroso está prácticamente diseñado para descartar a las personas, haciendo que demasiadas personas tengan que navegar alrededor de la red de seguridad en lugar de mediante ella. Eso es inaceptable. Ningún programa para volver a albergar a las personas sin vivienda puede sustituir proteger los derechos básicos de los adultos vulnerables a tener asistencia adecuada con la red de seguridad. Lo que se puede hacer y se debería hacer es reparar directamente la red de seguridad.

Por lo tanto, en vista de los recursos estatales y federales sin precedentes disponibles en los siguientes dos años fiscales, se necesitan urgentemente esfuerzos de defensoría y comunicaciones para reparar la red de seguridad en varios frentes:

## EN EL ÁMBITO LOCAL Y ESTATAL

- 1 Acelerar el acceso a SSI/SSP: usar los \$220 millones al año en fondos de Medi-Cal Home y Community Based Services, y \$150 millones en fondos del Programa de Defensoría con la Vivienda y Discapacidad (Housing and Disability Advocacy Program o HDAP) para acelerar el acceso a SSI/SSP, Medi-Cal y CalFresh para un gran número de adultos vulnerables, y apalancar HDAP y los servicios financiados por Medi-Cal para conectar esos beneficiarios a la vivienda.
- 2 Crear una nueva Garantía de Prestación para la Vivienda: usar el programa flexible de Subvenciones para la Vivienda, Asistencia y Prevención para Personas sin Vivienda (Housing, Assistance and Prevention o HHAP) para crear una nueva Garantía de Prestación para la Vivienda por un valor de \$600-\$800 al mes para los inscritos en SSI/SSP cuyo beneficio combinado no es suficiente para acceder a la vivienda y que no pueden acceder al programa HDAP.
- 3 Aumentar permanentemente el Suplemento Estatal: a largo plazo, el Estado debería aumentar el pago base mensual por persona de SSP por un mínimo de \$500 al mes o para los que reciben SSI, usar el Índice Económico de Adultos Mayores (Elder Economic Index) para establecer las tasas de pago de SSP de manera que los adultos mayores y discapacitados puedan con el costo de la vivienda y otras necesidades básicas, e incluir en la ley estatal un ajuste anual del costo de vida para SSP.
- 4 Probar que estas reformas de SSI/SSP pueden acabar con el sinhogarismo para los subgrupos de población difíciles: la filantropía puede trabajar con el sector público para crear varios programas piloto en todo el estado que traten de abordar las necesidades singulares de subgrupos específicos de la población (por ejemplo, adultos mayores encarcelados o adultos mayores con enfermedad mental grave o trastorno del uso de sustancias), evaluar estas reformas y probar la factibilidad de programas estatales separados para subgrupos específicos de la población.

## EN EL ÁMBITO FEDERAL

1

Aprobar la Ley de Restauración de SSI: si es promulgada, la ley propuesta ayudaría a evitar que los que reciben SSI queden atrapados en la pobreza, simplificaría el proceso, ampliaría los recursos y los límites de ingresos, fijaría el beneficio mínimo en 100% del nivel federal de pobreza y eliminaría las reducciones punitivas a los beneficios.

2

Abogar por cambios futuros: dependiendo de cómo resulte la Ley de Restauración de SSI, que los creadores de políticas federales usen su autoridad normativa para:

- a. Incrementar el beneficio mínimo y los límites de recursos para que los adultos mayores puedan prepararse para emergencias y cubrir sus necesidades básicas de vivienda, alimentos y transporte.
- b. Actualizar las obsoletas salvedades de ingresos, que simplemente hunden más en la pobreza a los adultos mayores con los ingresos más bajos y a las personas con discapacidades.
- c. Eliminar reglas sobre “apoyo en especie” de amigos y familiares, que interfiere con el deseo de la familia de ayudar a sus seres queridos a evitar el sinhogarismo.
- d. Bajar la barrera para el ingreso especialmente para aquellos con una gama de problemas que de forma colectiva son discapacitantes - lo cual incluye cambiar la manera en la que se usa el Trastorno por el Uso de Sustancias (Substance Use Disorder o SUD) para descalificar a personas del beneficio.
- e. Acabar con la mala práctica de desactivar los beneficios de Medi-Cal y SSI durante periodos de encarcelamiento, para poder acabar con el camino directo de la prisión al sinhogarismo.
- f. Crear herramientas universales de evaluación para hacer que la presunción de que se reúnen los requisitos sea una política viable a largo plazo.

3

Establecer un precedente legal para la reforma a gran escala: este beneficio federal ha excluido, descalificado y descontado dinero a demasiados adultos vulnerables - que ha afectado de forma desproporcionada a hombres de color. Por ejemplo, el 67% de la población sin vivienda de adultos mayores se identifican como hombres, pero solo el 37% de los adultos mayores que reciben SSI/SSP en California se identifican como hombres.<sup>16</sup> Al presentar casos legales que alegan la discriminación sistémica, podemos establecer un conjunto de pruebas y precedentes que serán la base para una reforma de beneficios más amplia.

<sup>16</sup> California Budget and Policy Center, Issue Brief: The SSI/SSP Grant: A Critical Support for Older Women and People of Color in California Left Behind by the Labor Market and State Policy (La subvención SSI/SSP: un apoyo vital para mujeres y personas de color de mayor edad en California dejados de lado por el mercado laboral y las políticas del Estado), febrero de 2020.

## **Lograr la reforma de la justicia penal para los adultos mayores afroestadounidenses**

Al revisar el Plan de Gastos del Comité Asesor de la Iniciativa de Ley J Re-Imagine L.A. del Año Uno, el equipo de HFG notó que no se dio prioridad a los adultos mayores, específicamente a los adultos mayores afroestadounidenses, que son afectados de forma desproporcionada por el encarcelamiento. Es más probable que los adultos mayores afroestadounidenses que fueron encarcelados tengan una mayor incidencia de sinhogarismo debido a la edad, el racismo, el acceso limitado a ingresos y programas, y el acceso a la vivienda adecuada y asequible. Por lo tanto, nuestros esfuerzos colectivos de defensoría y comunicaciones deben enfatizar la necesidad de aumentar el financiamiento para programas actuales y planificados enumerados en el plan de gastos que se enfoca en la vivienda, en la administración intensiva de casos y en la reintegración para apoyar mejor a los adultos mayores afroestadounidenses en su transición al salir del encarcelamiento.





**¿EN QUÉ DEBERÍAN ENFOCARSE LOS PATROCINADORES Y CREADORES DE POLÍTICAS EN ESTE MOMENTO?**

## **CREAR CAPACIDAD PARA LA PLANIFICACIÓN COMUNITARIA/ESTRATÉGICA**

Un componente enorme para acabar con el sinhogarismo de adultos mayores requiere que nos aseguremos de tener la capacidad adecuada para establecer una conexión entre los sectores de adultos mayores y sinhogarismo. Esto requiere que evaluemos todos los aspectos de la adquisición y retención de talento, formación de relaciones, capacitación y desarrollo profesional y crear puestos clave dentro de los sistemas de servicios para adultos mayores y para personas sin vivienda e identificar oportunidades para mejorar la intersección.

Los patrocinadores deben priorizar los esfuerzos colaborativos de planificación que establezcan una conexión entre los sistemas de servicios para adultos mayores y para personas sin vivienda al invertir en oportunidades para reunir a entidades del gobierno, partes interesadas clave, proveedores de servicio, personas que pasaron por el sinhogarismo y patrocinadores tanto del sector público como del privado. El trabajo en este Mapa de Ruta de la Estrategia para Adultos Mayores es prueba del impacto positivo que la filantropía puede tener en las áreas de planificación estratégica, investigación, participación de las partes interesadas y formación de relaciones, y son oportunidades para inversiones continuas.

Durante el último año, HFG ha participado en varias colaboraciones en las que trabajó con LAHSA, defensores, proveedores y creadores de políticas para mejorar el sistema de servicios para personas sin vivienda de manera que se reflejen y cubran las necesidades de los adultos mayores. Como resultado, hemos actualizado el Modelo de Sistemas de LAHSA para que tome en cuenta las necesidades de los adultos mayores sin acompañantes que atraviesan por el sinhogarismo, con atención especial a los adultos mayores afroestadounidenses. Hemos cofacilitado reuniones entre sectores en las SPA en todo el Condado de Los Ángeles junto con CSH, Shelter Partnership y LAHSA que han fortalecido las alianzas existentes entre equipos de atención que prestan servicio a la población de adultos mayores. La planificación colaborativa estratégica toma tiempo, logística y un enfoque sin tregua y para que este tipo de trabajo continúe, se necesita más financiamiento.

## Invertir en la continuación de reuniones entre sectores específicas a las SPA

Desde octubre de 2020, UWGLA ha colaborado con CSH, Shelter Partnership y LAHSA para reunir a las partes interesadas de los sectores de adultos mayores y de personas sin vivienda de las SPA 1,3,4-6 y 8. Las reuniones específicas a las SPA se enfocaron en:

### LOS ACUERDOS ESPECÍFICOS DE SPA SE ENFOCAN EN

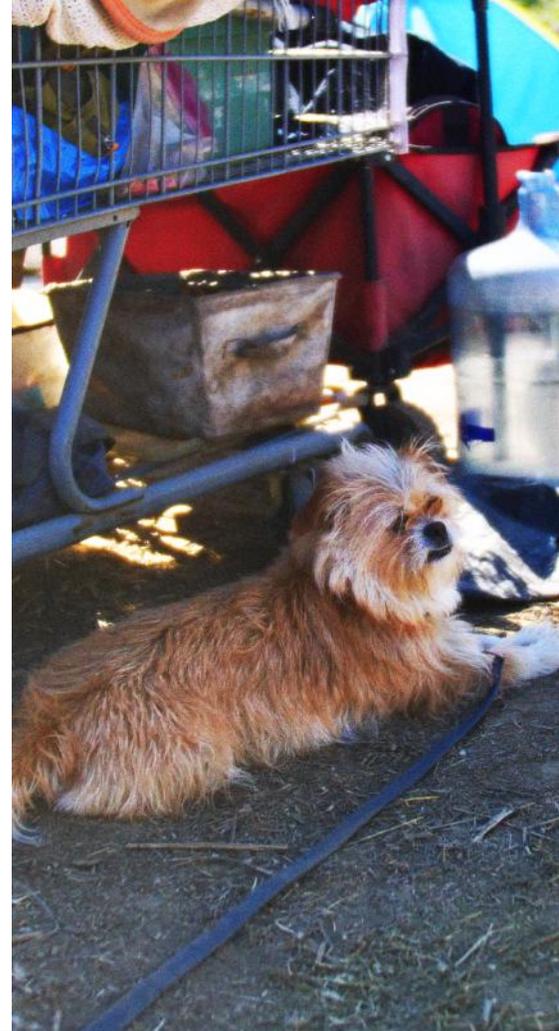
<p><b>A.</b></p> <p>Crear un entendimiento común de las brechas que existen y los recursos y modelos de servicio que nos pueden acercar a acabar con el sinhogarismo entre adultos mayores.</p>	<p><b>B.</b></p> <p>Crear listas de participantes específicos a las SPA para facilitar nuevas alianzas y derivaciones exitosas a recursos entre proveedores de servicios para adultos mayores y para personas sin vivienda.</p>	<p><b>C.</b></p> <p>Incorporar recomendaciones de capacitación en las series gratuitas de capacitación de adultos mayores de CSH 2020/2021.</p>	<p><b>D.</b></p> <p>Lanzar el intercambio de información de casos y un equipo multidisciplinario AB 210 enfocado exclusivamente en adultos mayores.</p>
---	---	---	---

Estas reuniones entre sectores en las SPA han tenido un papel decisivo en ampliar nuestra red de aliados y establecer relaciones con partes interesadas y organizaciones clave que también han contribuido al Modelo de Sistemas para Adultos Mayores de LAHSA. El trabajo dentro las reuniones se enfocó en documentar las brechas de servicio y recursos y maneras en que se pueden mejorar los sistemas actuales. Las conversaciones se centraron en la necesidad de mejoras en áreas clave:

- Vivienda asequible y pública insuficiente
- Se usa la atención institucional en lugar de la vivienda con apoyo menos restringida
- Falta de coordinación de la atención y servicios de atención personal
- Recursos insuficientes para problemas de salud mental y trastornos por el uso de sustancias
- El Ingreso Suplementario de Seguridad es insuficiente para las necesidades individuales
- Los servicios de apoyo en casa no están bien integrados con la vivienda
- Recursos insuficientes para adultos mayores con situación migratoria de indocumentados
- Falta de recursos bien organizados para la prevención del sinhogarismo de adultos mayores
- Problemas en acceder a los datos de clientes en el otro sector.

Para obtener información detallada sobre el trabajo entre sectores específico por SPA y recomendaciones adicionales para crear modelos y políticas vea la sección de Infórmese Más.

La fase siguiente de este trabajo tiene que ver con integrar el intercambio de información de casos y equipos multidisciplinarios para garantizar que las recomendaciones se pongan en práctica. CSH y CEO-HI han desarrollado un programa piloto, que se lanzó en julio 2021, para permitir a los proveedores para adultos mayores, que fueron aprobados por el Condado de Los Ángeles como agencias con equipo multidisciplinario (Multi-Disciplinary Team o MDT) según la AB 210, intercambiar información de casos con otros departamentos del condado, clínicas, hospitales, centros regionales y proveedores de servicio para personas sin vivienda con acceso al Portal de Información sobre Personas sin Vivienda del Condado (County Homeless Information Portal (CHIP). CHIP busca información en varios sistemas de fuentes de datos (departamentos del condado y LAHSA) y proporciona a los miembros de las MDT de la AB 210 la capacidad de buscar y ver información de clientes sin vivienda obtenida de estos sistemas de datos. Finalmente, el intercambio de información de casos y la colaboración en curso de los MDT necesitará el apoyo de personal y el financiamiento correspondiente.



Las oportunidades adicionales para invertir en el trabajo entre sectores en el SPA incluyen:

- Consultor del SPA para trabajar entre sectores (es decir, administrativo, de reportes, facilitación, comunicaciones)
- Financiamiento para aumentar un currículum de capacitación centralizado sobre el adulto mayor para capacitar directamente al personal de servicio
- Tecnología (es decir, laptops, iPads, plataforma de reuniones virtuales)
- Informática y apoyo técnico
- Espacio para reuniones (es decir, virtual o espacio en persona)

Además de reuniones a nivel de SPA, HFG ha reconocido la importancia de crear oportunidades para que los expertos en adultos mayores y sinhogarismo compartan notas, den impresiones, reten suposiciones e inspiren la acción audaz. Vemos una necesidad continua de que los patrocinadores sigan apoyando estas alianzas colaborativas como aquellas que apoyaron la producción de este mapa de ruta.



## Hacer que los expertos en adultos mayores y sinhogarismo piensen juntos de forma rutinaria

Partes interesadas clave en el Modelo de Sistemas para Adultos Mayores. Para informar el Modelo de Sistemas para Adultos Mayores de LAHSA, el equipo de HFG identificó organizaciones, representantes y partes interesadas clave con pericia en adultos mayores y sinhogarismo. En diciembre de 2020 se seleccionaron y contactaron a los potenciales miembros del grupo para que participen en el Grupo de Trabajo del Modelo de Sistemas para Adultos Mayores. El grupo de trabajo final estuvo integrado por representantes de agencias de la Ciudad y Condado, proveedores de servicio y aquellos con experiencia vivida. Entre enero y julio de 2021, el grupo de trabajo del Modelo de Sistemas para Adultos Mayores se reunió dos veces al mes y contribuyó al desarrollo del modelo de sistemas desde el inicio hasta el fin. Reunir a las partes interesadas es una estrategia eficaz que promueve la colaboración entre ellas pero requiere una buena cantidad de apoyo para mantenerla. Las oportunidades adicionales para invertir en el trabajo colaborativo de las partes interesadas pueden incluir:

- Coordinador del Grupo de Trabajo de las Partes Interesadas (es decir, administración y planificación)
- Tecnología (es decir, laptops, iPads, plataforma de reuniones virtuales)
- Informática y apoyo técnico
- Espacio para reuniones (es decir, virtual o espacio en persona)

Participación de la experiencia vivida (Lived Experience o LE). Para que se oigan las voces y experiencias de los adultos mayores que anteriormente no tuvieron vivienda y para agregar validez a nuestro trabajo, invitamos a participantes del Programa Speak Up! de CSH, al Consejo Asesor de Experiencia Vivida de LAHSA y a miembros de la comunidad a participar en actualizar el modelo de sistemas de LAHSA. Se compensó a los participantes por sus contribuciones al proyecto con base en un marco creado internamente en United Way. En una serie de cuatro reuniones celebradas durante el proyecto, los participantes contribuyeron impresiones valiosas que llevaron a un conjunto de recomendaciones específicas a las necesidades de adultos mayores y adultos mayores afroestadounidenses sin vivienda.

Nuestro marco de LE crea una base para que otras organizaciones se adapten e integren en sus procesos operativos normales. Los patrocinadores pueden apoyar estos esfuerzos al invertir en gastos operativos para mantener el trabajo continuo de consultoría de LE:

- Consultores de Lived Experience (es decir, compensación)
- Tecnología (es decir, laptops, iPads, aplicaciones en la web)
- Apoyo de informática
- Coordinador de Lived Experience (es decir, administración, reclutamiento, planificación)
- Espacio para reuniones (es decir, virtual o espacio en persona)

## Transición al financiamiento más flexible para crear capacidad de organización.

Las oportunidades de subsidios filantrópicos para el financiamiento flexible aumentan la eficacia y la capacidad dentro de organizaciones que se enfocan en adultos mayores y sinhogarismo. Un ejemplo de gran flexibilidad es el uso de “subvenciones sin restricciones”. El financiamiento sin restricciones puede ser muy beneficioso a organizaciones, especialmente organizaciones en crecimiento lideradas por personas de color o que prestan servicio a personas de color, al darles el apoyo económico para sobrevivir. Por ejemplo, la capacidad de usar fondos para gastos generales puede aumentar la sostenibilidad de la organización en una comunidad donde el financiamiento con restricciones es mucho más común. El financiamiento flexible también puede crear capacidad mediante subvenciones dirigidas al desarrollo del liderazgo y la administración, evaluación de la organización, operaciones y construir relaciones estratégicas. Además, el financiamiento específicamente dirigido a la diversidad, equidad e inclusión (DEI) es decir, servicios de traducción) ofrece herramientas a las organizaciones con competencia cultural para trabajar eficazmente con el grupo diverso de adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo en Los Ángeles.

## Crear subvenciones que crean capacidad y que se enfoquen en el reclutamiento y la retención de personal.

Proporcionar subvenciones para crear capacidad para el reclutamiento y la retención contribuye a la sostenibilidad y eficacia de los sectores para adultos mayores y personas sin vivienda. Las personas que crean subvenciones podrían incentivar el reclutamiento del personal mejor cualificado para prestar servicio a la población de adultos mayores sin vivienda. Al decir “cualificados”, nos referimos a candidatos que tienen el conocimiento, tienen experiencia de trabajo o experiencia vivida, tienen competencia cultural y reúnen los requisitos de educación, cuando corresponda. Un ejemplo de reclutar candidatos cualificados es incentivar la contratación de personas con experiencia vivida o personal afroestadounidense dentro de los sectores de adultos mayores y personas sin vivienda. Debido al porcentaje desproporcionado de adultos mayores afroestadounidenses que atraviesan por el sinhogarismo, reclutar y retener a personal afroestadounidense o personas con experiencia vivida beneficiará la competencia de la organización. Los patrocinadores pueden ofrecer subvenciones para contratar personal diverso y ofrecer capacitación para el reclutamiento con DEI dentro de las organizaciones. La filantropía puede crear oportunidades de subvenciones con un objetivo de inclusión en sus prácticas de retención. Los beneficios de retención en el empleo como programas internos de mentoría, subvenciones o becas educativas, perdonar los préstamos estudiantiles, licencias sabáticas, incentivos de retención, retiros y bonificaciones por enviar candidatos ayudan a retener al personal. Estos incentivos y prácticas de retención aumentan el desempeño en el trabajo, mejoran la satisfacción del cliente y crean un entorno laboral positivo.<sup>17</sup>



## **Financiar oportunidades creativas que fomentan el trabajo en equipo.**

Además de la vivienda, sabemos que el secreto para acabar con el sinhogarismo es la confianza y el trabajo en equipo y trabajar conjuntamente en los sectores de adultos mayores y de personas sin vivienda requiere mucha y muy fuerte colaboración. La filantropía puede ofrecer oportunidades creativas de subvenciones para mejorar las relaciones profesionales dentro de los sectores de adultos mayores y de personas sin vivienda que liberará estrategias más robustas e innovadoras para acabar con el sinhogarismo de adultos mayores. Crear un entorno de trabajo colaborativo e interdisciplinario también aumentará la satisfacción y el desempeño del personal y a la vez reducirá las tasas de cambio de personal. Algunos ejemplos de cómo los creadores de subvenciones pueden crear oportunidades para fomentar el trabajo en equipo son crear fuentes de fondos para actividades que fortalezcan equipos, retiros laborales, conferencias y eventos para crear conexiones. Los patrocinadores pueden apoyar las colaboraciones entre el sector de adultos mayores y de personas sin vivienda al tener reuniones sin estructura o informales entre los dos sectores, las que pueden aumentar la alianza entre los sectores.

## **Mejorar la capacitación para la promoción y divulgación en las calles y los proveedores de servicio directo.**

Un tema común en las impresiones que recibimos de los proveedores que participaron en nuestro trabajo entre sectores es la necesidad de mayor capacitación enfocada en la promoción y divulgación hacia adultos mayores en las calles y otros recursos relacionados con los adultos mayores. En respuesta, hemos lanzado un programa piloto con una serie de capacitaciones enfocadas en problemas específicos a adultos mayores (por ejemplo, el acaparamiento presentado por el Departamento de Salud Mental de Los Ángeles) y recursos para el sinhogarismo (por ejemplo, fondos facilitados por LAHSA para la asistencia con la resolución de problemas) en varias de nuestras reuniones entre sectores y dentro de varias reuniones de coordinación del SPA en todo el Condado. Hemos tenido un gran éxito organizando estas capacitaciones y nos gustaría seguir ofreciéndolas como parte de la Academia de Capacitación Centralizada de LAHSA.

CSH como organizador principal, junto con LAHSA y nuestro equipo principal de estrategia para adultos mayores está proponiendo ese tipo de recurso que estaría disponible a proveedores en todo el condado. Nuestro objetivo es reunir y educar de ahora en adelante a la fuerza laboral de servicios para adultos mayores, servicios para personas sin vivienda y proveedores de vivienda. El plan es ofrecer una serie de capacitaciones virtuales de 10 sesiones mediante un foro centralizado de capacitación diseñado para incrementar la capacidad de los servicios para adultos mayores, servicios para personas sin vivienda y proveedores de vivienda para cubrir las necesidades singulares de adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo o que están en peligro de hacerlo. Se enseñará esta capacitación de 15 horas (10 sesiones de 90 minutos cada una) virtualmente mediante seminarios por Internet. Cinco sesiones pregrabadas ofrecerán información básica. Se alentará a los participantes en la capacitación a ver las cinco sesiones pregrabadas en línea antes de proceder a las cinco sesiones más avanzadas por seminario virtual interactivo que se ofrecerán mensualmente.

## Crear roles específicos en la comunidad.

Aunque ambos sistemas, independiente uno del otro, ofrecen roles específicos en la comunidad para asistir a clientes con la navegación del sistema, hemos descubierto que solo hay unos cuantos puestos que realmente abordan las necesidades de los adultos mayores sin vivienda, en particular, adultos mayores afroestadounidenses. Esta conclusión fue validada después por las impresiones que recibimos de personas con experiencia vivida que han contribuido considerablemente a este mapa de ruta. Los patrocinadores han sido vitales en probar nuevos y exitosos roles que ahora son parte del sistema como enlaces con los hospitales y coordinadores regionales. En la siguiente sección, revisamos roles comunitarios existentes y proponemos nuevos roles comunitarios que integran elementos de los sistemas de adultos mayores y personas sin vivienda.



### LOS ACUERDOS ESPECÍFICOS DE SPA SE ENFOCAN EN

El sistema actual de servicios para personas sin vivienda consta de roles que se enfocan en la administración de casos, búsqueda de vivienda y navegación, salud conductual y mental, y promoción y divulgación en las calles. Estos roles fueron creados para prestar servicio a la población general sin vivienda. El sistema para adultos mayores, por otro lado, ha priorizado las necesidades de adultos mayores con vivienda o servicios de transición del hogar a instituciones, llevando a una falta de roles adecuados para prestar servicio a personas sin vivienda en el sector de adultos mayores. Esto crea desafíos tanto para los adultos mayores que reciben estos servicios como para sus proveedores. Los recursos con competencia cultural y adecuados a la edad para personas sin vivienda son escasos. Además, las evaluaciones del ingreso como el VI-SPDAT, no reflejan correctamente las experiencias específicas de los adultos mayores. Estas barreras complican más la agilización del movimiento de adultos mayores sin vivienda a vivienda permanente. Los proveedores de servicio a menudo deben coordinar con varios programas para asistir a los adultos mayores sin vivienda. Una vez con vivienda, los proveedores enfrentan dificultades para apoyar a los adultos mayores que anteriormente estuvieron sin vivienda para mantenerlos en su vivienda. La realidad es que muchos de los trabajadores capacitados en servicios para personas sin vivienda no tienen la capacitación y experiencia para cubrir las necesidades de adultos mayores sin vivienda.

## **Roles comunitarios propuestos.**

El equipo de HFG ha dedicado tiempo considerable para conversar sobre maneras de mejorar los roles existentes en la comunidad para integrar mejor los servicios para adultos mayores y para personas sin vivienda. También hemos conversado sobre el desarrollo de nuevos e innovadores roles con adultos mayores con experiencia vivida, que conocen muy bien estos sistemas. Una ventaja de incorporar sus impresiones específicas es que ellos son testigos directos de qué servicios funcionan y cuáles no funcionan para este grupo de la población. Mediante nuestro trabajo entre sectores en las SPA, también pudimos identificar brechas que se pueden cerrar mediante la creación de nuevos roles. Muchas organizaciones en el sector de adultos mayores han optado por usar métodos innovadores para llenar estas brechas. SCAN Health Plan, por ejemplo, introdujo recientemente un modelo innovador de medicina con base en la calle dirigido a adultos mayores sin vivienda y les ofrece atención y asistencia integral con vivienda. Se creó este modelo con base en un marco de atención administrada, pero con la intención de ofrecer los servicios en las calles.

Recomendamos mucho que la filantropía considere ofrecer financiamiento de inicio para puestos que ofrezcan un enfoque equitativo e integral para apoyar las necesidades de los adultos mayores sin vivienda. Además, invertir en la evaluación de estos nuevos roles demostraría su eficacia, valor y garantizaría su sostenibilidad mediante fuentes de financiamiento públicas, estatales o federales.

**EL CUADRO DE LAS SIGUIENTES PÁGINAS DEFINE LOS ROLES COMUNITARIOS ESPECÍFICOS QUE SENTIMOS SON DIGNO DE INVERSIÓN.**



ÁREA DE CONCENTRACIÓN	RESPONSABILIDADES	METAS	SALARIO BASE ESTIMADO	CUALIFICACIONES
<b>COORDINADOR REGIONAL PARA ADULTOS MAYORES</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Liderazgo en el sistema</li> <li>Capacitación/educación</li> <li>Coordinación de datos</li> <li>Creación de alianzas</li> <li>Participación de las partes interesadas</li> <li>Construcción de infraestructura</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Crear alianzas dentro del sistema de adultos mayores sin vivienda</li> <li>Ofrecer coordinación de servicios programáticos a sus SPA asignados</li> <li>Construir infraestructura para el sistema de la Población de Adultos Mayores de CES</li> <li>Celebrar reuniones regionales</li> <li>Ofrecer educación/capacitación sobre el sinhogarismo de adultos mayores</li> <li>Abordar las brechas del sistema y del servicio</li> </ul>	Mejorar la calidad de vida y resultados de la vivienda permanente para adultos mayores sin vivienda	\$60,000	<ul style="list-style-type: none"> <li>Como mínimo un título de Bachelor en Trabajo Social o campo relacionado</li> <li>Por lo menos 2 años de experiencia trabajando en los campos de personas sin vivienda o de adultos mayores</li> <li>Nivel intermedio<sup>18</sup></li> </ul>
<b>ENLACE AL ÁREA DE PLANIFICACIÓN DE SERVICIO PARA ADULTOS MAYORES</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Vivienda temporal y permanente</li> <li>Prevención del sinhogarismo</li> <li>Crear la colaboración</li> <li>Intercambio de información de casos</li> <li>Recopilación de recursos</li> <li>Políticas/Defensoría</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Facilitar grupos de trabajo multisectoriales mensuales sobre adultos mayores con proveedores de servicio para adultos mayores y para personas sin vivienda</li> <li>Participar en reuniones lideradas por el SPA para integrar los sectores de personas sin vivienda y de adultos mayores</li> </ul>	Interactuar con los sectores para adultos mayores y para personas sin vivienda mediante la colaboración, capacitación e interacción y contactos para asistir mejor las necesidades singulares de los adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo	\$65,000	<ul style="list-style-type: none"> <li>Como mínimo un título de Bachelor en Trabajo Social, Políticas, o campos relacionados; se prefiere un título de Masters</li> <li>Por lo menos 4 años de experiencia en los sectores de personas sin vivienda o de adultos mayores</li> <li>Nivel medio de Gerencia<sup>19</sup></li> </ul>
<b>ENLACE CON LOS CENTROS DE ENFERMERÍA ESPECIALIZADA (SKILLED NURSING FACILITY)</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Salud conductual</li> <li>Salud física</li> <li>Administración de casos</li> <li>Navegación con la vivienda</li> <li>Beneficios</li> <li>Recursos con base en la comunidad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Asistir en la transición del adulto mayor del sinhogarismo al SNF</li> <li>Interactuar con el cliente sin vivienda una vez que haya ingresado</li> <li>Ofrecer administración del caso, navegación con la vivienda, inscripción en beneficios y recursos con base en la comunidad</li> </ul>	<p>Con experiencia en los sectores de personas sin vivienda y de los centros de enfermería especializada</p> <p>Administrar y resolver problemas con adultos mayores que anteriormente atravesaron por el sinhogarismo</p>	\$65,000- \$70,000	<ul style="list-style-type: none"> <li>Título de Masters en Trabajo Social, o campo relacionado</li> <li>Por lo menos 4 años de experiencia trabajando en los campos de personas sin vivienda o de adultos mayores</li> <li>Por lo menos 2 años de experiencia en supervisión</li> <li>Ser bilingüe es una ventaja</li> <li>LCSW es una ventaja</li> <li>Nivel medio de Gerencia</li> </ul>

<sup>18</sup> Nivel intermedio: Títulos más experiencia, componente de supervisión

<sup>19</sup> Gerencia a nivel medio: título más años de experiencia, experiencia gerencial

ÁREA DE CONCENTRACIÓN	RESPONSABILIDADES	METAS	SALARIO BASE ESTIMADO	CUALIFICACIONES
<b>COORDINADOR DE TRANSICIONES PARA ADULTOS MAYORES</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Navegación con la vivienda</li> <li>• Vivienda e instalaciones para adultos mayores</li> <li>• Administración de casos</li> <li>• Recursos con base en la comunidad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ayudar a adultos mayores con la transición a varias oportunidades de vivienda</li> <li>• Ofrecer orientación y administración de casos a adultos mayores con muchas necesidades</li> <li>• Dar seguimiento a las derivaciones a vivienda/ instalaciones</li> <li>• Determinar barreras para la vivienda y necesidades</li> <li>• Apoyo para obtener los documentos necesarios para obtener vivienda</li> </ul>	Asistir a adultos mayores a hacer la transición de la vivienda permanente a instalaciones de vivienda para adultos mayores y viceversa	\$55,000- \$60,000	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Título de Bachelor en Trabajo Social o campo relacionado</li> <li>• Por lo menos 2 años de experiencia trabajando en los campos de personas sin vivienda o de adultos mayores</li> <li>• La experiencia vivida es una ventaja</li> <li>• Nivel intermedio</li> </ul>
<b>ESPECIALISTA EN APOYO ENTRE IGUALES PARA ADULTOS MAYORES</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Salud conductual</li> <li>• Salud física</li> <li>• Uso de sustancias</li> <li>• Formación de relaciones/apoyo entre iguales</li> <li>• Colaboración multidisciplinaria</li> <li>• (profesionales de atención a la salud, administradores de casos, profesionales de salud mental, etc.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ofrecer apoyo con las crisis</li> <li>• Defensoría individual</li> <li>• Crear relaciones con adultos mayores que prevengan problemas de salud mental</li> <li>• Ofrecer conexión a recursos (transporte, comida, atención a la salud, servicios sociales, actividades)</li> <li>• Liderar y facilitar reuniones de uno a uno y grupos de apoyo</li> </ul>	Ofrecer apoyo y comunidad a los adultos mayores que están sufriendo aislamiento social	\$45,000	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificado de capacitación de Especialista en Apoyo entre Iguales para Adultos Mayores</li> <li>• Experiencia vivida con el sinhogarismo o la navegación del sistema de adultos mayores</li> <li>• Experiencia con las poblaciones de adultos mayores y de personas de la tercera edad</li> <li>• Nivel principiante<sup>20</sup></li> </ul>
<b>ESPECIALISTA EN BENEFICIOS DE ADULTOS MAYORES</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Defensoría con beneficios (es decir, SSI, Medi-Cal, CalFresh, MyHealthLA)</li> <li>• Administración de casos</li> <li>• Recursos en la comunidad</li> <li>• Colaboración multidisciplinaria</li> </ul>	Ofrecer servicios de defensoría con beneficios que incluyen la evaluación, recopilación de documentación, presentación de solicitudes, defensoría de clientes, seguimiento continuo y derivación a un profesional legal cuando corresponda	Ayudar a los adultos mayores a aumentar sus ingresos y beneficios para estabilizar mejor la vivienda y evitar el sinhogarismo	\$40,000	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Por lo menos un año de experiencia trabajando en los campos de personas sin vivienda o de adultos mayores</li> <li>• Nivel principiante</li> </ul>

<sup>20</sup> Nivel principiante; no se necesita un título, experiencia mínima, se ofrece capacitación, la certificación es una ventaja



**¿EN QUÉ DEBERÍAN ENFOCARSE LOS PATROCINADORES Y CREADORES DE POLÍTICAS EN ESTE MOMENTO?**

## **EJECUTAR PROGRAMAS PILOTO, EVALUARLOS Y APLICARLOS EN ESCALA**

Durante la última década, la HFG Funders Collaborative ha demostrado su capacidad de ejecutar programas piloto de soluciones innovadoras, estudiar el impacto de esos programas piloto y apalancar los fondos públicos y privados para aplicar las soluciones prometedoras a escala. Este modelo de impacto colectivo sigue impulsando nuestro enfoque a medida que tratamos de causar un impacto en el sinhogarismo de adultos mayores. Con ese fin, los patrocinadores deberían considerar contribuciones hacia programas piloto e intervenciones que muestran un gran potencial para prevenir o acabar con el sinhogarismo entre nuestros adultos mayores y evaluar el impacto de esas inversiones por su potencial de ser replicados y aplicados a escala. Esta sección incluye varias oportunidades que el equipo de HFG y nuestros aliados estamos entusiasmado por financiar, evaluar y ajustar a escala.

## Apojar la Iniciativa de Vivienda Asequible de United Way

No acabaremos con el sinhogarismo de adultos mayores sin más vivienda para residentes con ingresos extremadamente bajos y sabemos que hay oportunidades para inyectar innovación en el proceso de construcción para reducir los costos y cambios en las políticas que agilicen los cronogramas de desarrollo urbano para construir más rápido y abrir la puerta a nuevos diseños de vivienda ajustables a escala. Es por eso que UWGLA está recaudando activamente fondos para nuestra Iniciativa de Vivienda Asequible.

En 2019, la HFG Funders Collaborative ejecutó el programa piloto Accelerating Permanent Supportive Housing (APSH) (Cómo acelerar la vivienda permanente con apoyo) donde desafiamos a los urbanizadores a diseñar conceptos innovadores y ajustables a escala de vivienda con apoyo. Se escogieron 16 conceptos y se apoyaron con \$5 millones en subvenciones predesarrollo urbano recuperables para apoyar la creación de aproximadamente 1,400 unidades con apoyo. Hoy, el equipo de HFG está aplicando este programa piloto a escala trabajando en alianza con Gensler para crear modelos de vivienda compartida en lotes pequeños que se pueden replicar por todo el Condado de Los Ángeles. Estamos lanzando un fondo para préstamos con capital privado, administrado por nuestros aliados en Genesis LA para apoyar la adquisición, el predesarrollo y la construcción. La primera fase de la recaudación de fondos está abierta y se prevé que cierre para diciembre de 2021 y el impacto calculado de la primera fase de la iniciativa es:

- 10 proyectos de desarrollo construidos usando métodos de construcción mejorados
- Un ahorro de 12 meses en el cronograma de construcción
- Reducción en el costo del proyecto de desarrollo de \$218,000 por persona
- \$6,000 ahorrados anualmente en alquileres

UWGLA y nuestros aliados en Treehouse iniciaron la construcción del primer proyecto de desarrollo de AHI en septiembre de 2021. La propiedad incluirá 29 unidades asequibles en un edificio recién construido para ingresos mixtos en Koreatown.

## Financiar la investigación en curso sobre el sinhogarismo de adultos mayores y de personas de la tercera edad.

Desde 2017, el Home For Good Funders Collaborative ha dado el apoyo inicial y se ha aliado con el Homelessness Policy Research Institute (Instituto de Investigación de Políticas con el Sinhogarismo) (HPRI) para coordinar proyectos específicos de investigación como Black Tenant

Retention (Retención de inquilinos afroestadounidenses), Accelerating Permanent Supportive Housing (Acelerar la vivienda permanente con apoyo), el Research Accelerator (Acelerador de investigación) y el Coordinated Entry System Triage Tool Research & Refinement project (CESTRR) (Proyecto de investigación y depuración de la herramienta de evaluación del sistema coordinado de entrada). Esa alianza continúa con un enfoque estratégico en el sinhogarismo de adultos mayores y personas de la tercera edad como un foco de la comunidad de investigación del HPRI por los siguientes tres años. Para ejecutar el plan de investigación del HPRI, el HPRI necesita el apoyo económico continuo de otros aliados patrocinadores para

llevar a cabo sus tres funciones fundamentales o para iniciar proyectos de investigación o evaluaciones específicas:

- Realizar y facilitar la investigación de gran impacto mediante la investigación de respuesta rápida, el desarrollo de RFP, la creación de un ecosistema de datos, el desarrollo de un temario de investigación y promover una cultura con base en la evidencia
- Recopilar y traducir la investigación mediante escritos de políticas, memorandas, documentos de una página, promoción de políticas, visitas y recomendaciones; sitio web y medios sociales; grupo de trabajo en comunicaciones y un marco de equidad para la traducción de la investigación
- Reunir y lograr la participación de académicos y creadores de políticas mediante reuniones del Comité de Investigación, un comité directivo, simposios, grupos de trabajo por temas, estrategia para la experiencia vivida, equidad racial, proveedores de servicio, etc.

## Agilizar y acelerar el acceso a SSI para lograr la estabilidad de vivienda para adultos mayores vulnerables

Los estudios más recientes muestran que una gran parte de los adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo lo están viviendo por primera vez después los 50 años de edad y muchos tienen que ver con la inestabilidad de vivienda después de haber estado encarcelados.<sup>21</sup> Parte de esa inestabilidad tiene que ver con el hecho de que muy pocos adultos mayores y personas con discapacidades están inscritos en SSI y el gobierno desactiva los beneficios de SSI durante los periodos prolongados de encarcelamiento, dejando que muchos salgan de las cárceles y prisiones directamente al sinhogarismo. Debido al aumento de la prevalencia de condiciones discapacitantes entre personas encarceladas, que afecta el potencial de empleo y de vivienda futuro, existe una oportunidad para probar que las reformas de SSI pueden ser transformadoras.

21 Kushel, M. (2017). Homelessness in older adults: an emerging crisis Professor of Medicine (El sinhogarismo de adultos mayores: una crisis emergente Profesor de Medicina). UCSF DGIM/ZSFG Center for Vulnerable Populations.

Por ejemplo, los patrocinadores pueden aliarse con proveedores de los Planes de Atención Administrada y el Programa de Defensoría de Vivienda y Discapacidad (Housing and Disability Advocacy Program o HDAP) para pagar a expertos en SSI/SSDI para que vayan a los reclusorios a ver a las personas antes de su puesta en libertad, para empezar el proceso de inscripción en beneficios lo más pronto posible (que incluiría el proceso de solicitud de Medi-Cal y SSI/SSDI), e iniciar la administración del caso y el apoyo con la navegación con la vivienda. En conjunto con el apoyo estatal y federal para la reforma de SSI, este proyecto tiene el potencial de empoderar a muchas personas con cero ingresos al darles un ingreso que facilite un mínimo de poder de elección a medida que buscan vivienda de bajo costo después del encarcelamiento.

## **Crear una evaluación con competencia cultural para adultos mayores.**

Actualmente el sistema de reubicación en viviendas de las personas sin vivienda en Los Ángeles trata a los 60 años como un marcador natural de un riesgo incrementado de daño debido al sinhogarismo continuo, por lo tanto, tener 60 años o más aumenta su “puntaje de riesgo” en el proceso de priorización para vivienda. Sin embargo, las edades médicas de las PEH a menudo pueden exceder mucho la edad biológica y en las actuales herramientas de evaluación no se toma en cuenta la evolución de la “vulnerabilidad” de alguien a medida que envejece.<sup>22</sup> Por lo tanto, muchos han pedido una investigación más profunda de la intersección entre el envejecimiento y la vulnerabilidad en relación con el sinhogarismo - especialmente a medida que nuestras intervenciones y servicios evolucionan. Este proyecto sería un agregado al Proyecto de Investigación y Refinamiento de la Herramienta de Evaluación del Sistema Coordinado de Entrada (Coordinated Entry System Triage Tool Research & Refinement Project o CESTTRR), que es un proyecto de tres años para mejorar cómo evaluamos la vulnerabilidad relativa de las personas que atraviesan por el sinhogarismo (people experiencing homelessness o PEH) y cómo priorizarlos más eficazmente para realizar intervenciones de vivienda adecuadas. Al seguir examinando los mecanismos que usamos para entender la inestabilidad de vivienda y el riesgo, profundizaremos nuestro entendimiento de las características y la evolución de “vulnerabilidad” a medida que el envejecimiento se intersecta con la inestabilidad de vivienda y de esa manera hacer corresponder mejor a los adultos mayores sin vivienda con recursos que cubran sus necesidades cambiantes.

## **Usar fondos flexibles para ayudar a los adultos mayores a hacer la transición a la vivienda accesible.**

A menudo un adulto mayor o persona la tercera edad tiene necesidades de acceso y funcionales que requieren algunos costos iniciales para garantizar que su transición a la vivienda permanente sea accesible y exitosa. Sin embargo, puede ser difícil pagar por ese tipo de reparaciones, mejoras y apoyos. Por ejemplo, los fondos públicos generalmente cubren gastos como depósitos de garantía y artículos esenciales del hogar, pero excluyen pagos para la instalación de rampas o elevadores, rieles en los baños, etc. Una característica central del diseño del programa piloto L.A. County Older Adults

22 Brown, R.T., Hemati, K., Riley, E.D., Lee, C.T., Ponath, C., Tieu, L., Guzman, D., & Kushel M.B., (2017). Geriatric Conditions in a Population-Based Sample of Older Homeless Adults (Problemas geriátricos en una muestra con base en la población de adultos mayores sin vivienda) *The Gerontologist*.

Pilot es la capacidad de financiar el apoyo único para mudarse y el apoyo de los inquilinos mediante fondos de Medi-Cal que tampoco están actualmente disponibles – y que tal vez no estén disponibles en los siguientes años. Por lo tanto, los patrocinadores pueden considerar contribuir fondos flexibles específicos al sistema de reubicación en vivienda para probar y demostrar que el dinero flexible proporcionado una sola vez, junto con el intercambio de información de casos entre sectores, ayuda a aumentar el número de transiciones exitosas a unidades accesibles y puede crear la estabilidad de vivienda para más adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo.

### **Ejemplo puesto en práctica: Programa piloto de vivienda del Sur de Los Ángeles.**

El equipo de HFG identificó las SPA 6 y 7 como áreas del Condado de Los Ángeles donde los adultos mayores afroestadounidenses y otros adultos mayores de color son afectados de forma considerable y desproporcionada por el sinhogarismo. Al buscar maneras innovadoras de utilizar fondos proporcionados por la Fundación Conrad N. Hilton, nuestro equipo propuso un programa piloto que asistiría a adultos mayores afroestadounidenses y latinx con su transición fuera de albergues temporales a vivienda permanente dentro de estas áreas de planificación de servicio. En el otoño de 2020, empezamos a trabajar con Special Service for Groups - Homeless Outreach Program Integrated Care System (SSG-HOPICS) para implementar un programa piloto y estamos ampliando la alianza para incluir a Kingdom Causes Bellflower en el SPA 7. El programa piloto consiste en el uso de colaboraciones entre los dos sectores como un punto de acceso para fondos flexibles para adultos mayores que reúnen los requisitos, actualmente hospedados en albergues temporales, con el objetivo de lograr que hagan la transición a la vivienda permanente. Estos fondos flexibles específicos pueden usarse para gastos que de otra manera crearían barreras para que los adultos mayores con ingresos limitados mantengan la vivienda permanente, como apoyo con el bienestar, modificaciones de accesibilidad a la vivienda, costos de mudanza, incentivos a los arrendadores, asistencia con el alquiler y cancelación de la deuda.



### **Estabilizar la vivienda para adultos mayores que perdieron una pareja o cónyuge.**

Sabemos que la pérdida de una pareja o cónyuge es un evento sumamente desestabilizador, incluso más para personas que ya están al borde de la inestabilidad de vivienda. Para muchos adultos mayores locales, especialmente adultos mayores de color que perdieron una pareja o cónyuge debido a la COVID-19, la inestabilidad de vivienda puede empeorar en las próximas semanas, meses y años

sin intervención. Gracias a nuevos enlaces de datos a nivel del Condado con el departamento del Médico Forense, podemos potencialmente identificar hogares con un adulto mayor sobreviviente que perdió recientemente una pareja o cónyuge y que se puede beneficiar de servicios de estabilización de vivienda como una intervención temprana. Junto con una fuerte evaluación, este proyecto usaría los mejores datos disponibles para definir la población objetivo, diseñar una intervención y probar el impacto en la estabilidad de vivienda.



## **Optimizar los sitios del Proyecto Homekey para adultos mayores residentes.**

Partiendo del éxito del Proyecto Roomkey, el Estado ha asignado aproximadamente \$1.4 mil millones en fondos de subvenciones a ciudades, condados y autoridades de vivienda dentro de California para comprar, renovar y convertir hoteles, moteles, edificios de apartamentos, instalaciones residenciales para adultos y otras propiedades comerciales a vivienda permanente o temporal para personas que atraviesan por el sinhogarismo que no pueden vivir de forma segura congregados en entornos grandes. Una gran parte de esos fondos están llegando a jurisdicciones y autoridades de vivienda pública en el Condado de Los Ángeles y es probable que esos recursos hagan que las instalaciones de Homekey sean habitables al menor costo posible. Sabemos por experiencia que el financiamiento público por sí solo no crea instalaciones y entornos que son bonitos, cómodos, completamente accesibles, informados sobre el trauma y eficaces para adultos mayores y personas con necesidades de acceso y funcionales. Por lo tanto, un apoyo filantrópico único puede ayudar a lograr que estas instalaciones estén completamente listas para recibir a nuevas personas de la tercera edad cuando se abran las puertas de forma segura.

Un proyecto con el que estamos entusiasmados en el vecindario de Arleta dentro de la Ciudad de Los Ángeles es una instalación de vivienda temporal de 43,000 pies cuadrados y 72 habitaciones para 148 adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo.

## **Ejemplo puesto en práctica: SPA 3 Paciente Navegación Piloto**

Encabezado por United Way's Home For Good, el SPA 3 Piloto de navegación del paciente (PN) es un innovador, esfuerzo intersectorial entre Union Station para personas sin hogar Servicios (USHS) y cinco hospitales del Valle de San Gabriel. Lanzado en octubre de 2020 y financiado por Bienestar Trust y UniHealth Foundation, el piloto fue diseñado para apoyar después del alta coordinación de atención y caso gestión para 100 personas experimentando la falta de vivienda que son "altamente usuarios" de servicios de urgencias hospitalarias en el Valle de San Gabriel/SPA 3 área del condado de Los Ángeles. Con apoyo de coordinación del Consorcio de Salud del Gran San Gabriel Valle, hospital y personas sin hogar socios de servicio co-diseñados e implementó el 18- mes piloto, que aumentó capacidad de servicio con tres Navegadores de pacientes de tiempo completo que están incrustados dentro equipos hospitalarios y flujos de trabajo y se han conectado 125 pacientes a albergue/colocaciones de vivienda, primaria servicios de atención, prestaciones públicas, y más.

El sitio prestará servicio a una comunidad de adultos mayores sin vivienda que es 70% afroestadounidense y latinx, ofreciéndoles atención para la recuperación y asistencia ligera con las actividades de la vida diaria. La Fundación Nacional de Salud (National Health Foundation) está trabajando con la comunidad y con la Ciudad para renovar las instalaciones existentes y abrir sus puertas antes del verano 2022, pero es poco probable que los fondos públicos cubran el costo completo de hacer que estas instalaciones y su equipo cubran las necesidades de los residentes adultos mayores de una manera informada con respecto al trauma. Sin duda, el proveedor necesitará apoyo filantrópico para muebles, equipo, materiales y artículos para exteriores que hará que el ambiente sea cómodo y acogedor para sus inquilinos adultos mayores.

## Prevenir el sinhogarismo mediante alianzas con hospitales

La investigación emergente está revelando lo predecibles que son las visitas a las salas de emergencia y hospitalizaciones con respecto al subsiguiente sinhogarismo en el Condado de Los Ángeles. Además, las PEH enfrentan desafíos durante sus estadías en los hospitales que afectan las tasas de rehospitalización, como dificultad para navegar los recursos que se le ofrecen, faltar a citas de seguimiento y perder el contacto con el equipo de atención. Por lo tanto, los patrocinadores pueden invertir en alianzas y puestos innovadores que traten de romper el enlace entre las hospitalizaciones y el sinhogarismo para garantizar que aquellos que busquen la atención médica no terminen en las calles y en lugar de eso usen la atención en las salas de emergencia como un punto de intervención para los servicios de estabilización de vivienda.

Usando como modelo exitosos programas de navegación para pacientes como aquellos financiados mediante Cedars Sinai,<sup>23</sup> proponemos un programa piloto de navegación para pacientes específico para adultos mayores que busque reducir el número de visitas a las salas de emergencia, las permanencias en hospitales y rehospitalizaciones mediante la

habilitación de servicios de estabilización de vivienda incluyendo la administración de casos, coordinación con la transición y navegación con la vivienda. Para esto se necesitaría 1) identificar un hospital con una clínica comunitaria y un programa de bienestar de adultos mayores en el sitio 2) establecer el rol de navegador para pacientes y enfermero registrado dedicado a trabajar con adultos mayores de 50 años o más que atraviesan por el sinhogarismo o están en peligro de hacerlo 3) aliarse con un MCO, proveedores de servicio, asistencia legal y autoridades de vivienda pública para conectar a pacientes con vivienda permanente con apoyo.



23 Cedars-Sinai opera un exitoso programa de navegación para pacientes en el que un empleado designado trabaja con una PEH que utiliza demasiado los servicios de atención de emergencias. El navegador de pacientes identifica las necesidades del paciente y coordina recursos, luego lo conecta con un trabajador social o administrador de caso para darle seguimiento a largo plazo y apoyar al paciente con necesidades adicionales como la navegación con la vivienda.

# Verdades sobre el sinhogarismo de adultos mayores

## EL SINHOGARISMO DE ADULTOS MAYORES

- Los adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo son uno de los grupos de la población con crecimiento más rápido que aumentó en 68.5% en los Estados Unidos entre 2007-2017.<sup>24</sup>
- Los adultos mayores están sufriendo el sinhogarismo con tasas más altas que otros grupos de edad sin vivienda, una tendencia bien documentada que se proyecta que se triplique para 2030.<sup>25</sup>
- El Censo de Personas Sin Vivienda 2020 de la Autoridad de Servicios para Personas Sin Vivienda de Los Ángeles (Los Angeles Homeless Services Authority's o LAHSA) reportó que la población total de personas sin vivienda de 55 años o más en Los Ángeles es de casi 15,000, lo cual representa el 24% de la población sin vivienda del Condado.<sup>26</sup>
- Los estudios más recientes muestran que una gran parte de los adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo lo están viviendo por primera vez después de los 50 años de edad y muchos tienen que ver con la inestabilidad de vivienda después de haber estado encarcelados.<sup>27</sup>

## ADULTOS MAYORES Y PERSONAS DE LA TERCERA EDAD BIPOC (AFROESTADOUNIDENSES, INDÍGENAS Y PERSONAS DE COLOR)

- Las personas afroestadounidenses representan el 33% de todos los que atraviesan por el sinhogarismo y el 39% de los adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo a pesar de representar sólo el 8% de la población total en el Condado de Los Ángeles.<sup>28</sup>
- La tasa de pobreza para personas afroestadounidenses de la tercera edad (18.7%) es más del doble que la tasa para personas blancas de la tercera edad (6.9%).<sup>29</sup>
- En California, el 20% las personas de 65 años o más están viviendo en la pobreza y la tasa de adultos mayores BIPOC que viven en la pobreza es el doble de esa tasa.<sup>30</sup>
- Los adultos mayores afroestadounidenses enfrentan desafíos para obtener vivienda asequible debido a que la mayoría viven en estados caros como Nueva York (9.1%), Florida (7.1%), California (6.5%) y Texas (6.4%).<sup>31</sup>

## VIVIENDA

- En California, más de la mitad de las personas de la tercera edad que viven en unidades de alquiler tienen ingresos bajos y más del 75% tienen sobrecarga de alquiler, gastando el 30-50% de sus ingresos en alquiler.<sup>32</sup>

24 Culhane, D., Treglia, D., Byrne, T., Metraux, S., Kuhn, R., Doran, K., Johns, E., & Schretzman, M. (n.d.). The Emerging Crisis of Aged Homelessness: Could Housing Solutions Be Funded by Avoidance of Excess Shelter, Hospital, and Nursing Home Costs? (La crisis emergente del sinhogarismo en adultos mayores: ¿se podrían financiar soluciones de vivienda al evitar los costos excesivos de albergues, hospitales y hogares de cuidado? Actionable Intelligence for Social Policy University of Pennsylvania.

25 Culhane, D., Treglia, D., Byrne, T., Metraux, S., Kuhn, R., Doran, K., Johns, E., & Schretzman, M. (n.d.).

The Emerging Crisis of Aged Homelessness: Could Housing Solutions Be Funded by Avoidance of Excess Shelter, Hospital, and Nursing Home Costs? (La crisis emergente del sinhogarismo en adultos mayores: ¿se podrían financiar soluciones de vivienda al evitar los costos excesivos de albergues, hospitales y hogares de cuidado? Actionable Intelligence for Social Policy University of Pennsylvania.

26 2020 Homeless County- Older Adult Dashboard.(Tablero del condado sobre adultos mayores sin vivienda) (2020). Los Angeles Homeless Services Authority.

27 Kushel, M. (2017). Homelessness in older adults: an emerging crisis (El sinhogarismo en adultos mayores: una crisis emergente). University of California San Francisco.

28 2020 Homeless County- Older Adult Dashboard.(Tablero del condado sobre adultos mayores sin vivienda) (2020). Los Angeles Homeless Services Authority.

29 Black Elders (Adultos mayores afroestadounidenses). (n.d.). Diverse Elders Coalition.

30 Master Plan For Aging (Plan Maestro para los adultos mayores). (2021). Departamento de edad de California.

31 Black Elders (Adultos mayores afroestadounidenses). (n.d.). Diverse Elders Coalition.

32 Wallace, S., & Padilla-Frausto, D. (2018). Health Policy Fact Sheet More Than Three-Quarters of Low-Income Older Californian Tenants Are Rent Burdened (Hoja de datos de política de salud - más de tres cuartos de los inquilinos californianos adultos mayores de bajos ingresos tienen una sobrecarga con el alquiler). UCLA Center for Health Policy Research.

## SALUD

- El 67% de la población de adultos mayores sin vivienda se identifica como hombre, pero sólo el 37% de los adultos mayores que reciben SSI/SSP se identifica como hombre.<sup>33</sup>
- El pago máximo de SSI/SSP, que es el único beneficio de ingresos para adultos mayores y discapacitados, no ha cubierto el costo de un apartamento tipo estudio en Los Ángeles desde 2008 y no ha cubierto el costo de la vivienda compartida desde 2019.
- En el Condado Los Ángeles, más el 75% de los adultos mayores con el 15% o menos (\$11,835) del ingreso medio del área (area median income o AMI) y el 60% de los adultos mayores con el 30% o menos (\$23,700) del AMI están sumamente sobrecargados con el alquiler, ya que pagan el 50% o más de sus ingresos en costos de vivienda.<sup>34</sup>
- Sólo el 4% de las unidades residenciales en los EE. UU. incluyen equipo de movilidad y sólo el 1% son accesibles en silla de ruedas.<sup>35</sup>
- En el Condado de Los Ángeles hay alrededor de 43,000 unidades subsidiadas para adultos mayores; se predice que aproximadamente 4,800 de estas unidades se conviertan a unidades a precio del mercado en los siguientes diez años.<sup>36</sup>
- Según la California Housing Partnership, los adultos mayores menos ancianos (de 60 años o más) “tienen ingresos menores, están más sobrecargados con los costos y tienen más dificultad para acceder a vivienda asequible”. La causa posible es el acceso limitado a ingresos de seguro social.<sup>37</sup>
- Según el Departamento de Salud Pública del Condado de Los Ángeles, “la edad promedio al momento de morir era 51 años entre las personas sin vivienda y 73 años entre la población general”.<sup>38</sup>
- Las PEH de 50 años o más tienen tasas mayores de enfermedad crónica y problemas crónicos (por ejemplo, pérdida de la memoria y riesgo de caída) comparado con adultos mayores 15 a 20 años mayores.<sup>39</sup>
- Los adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo representan el 73% de las muertes confirmadas por COVID-19 en el Condado de Los Ángeles.<sup>40</sup>
- Las estadísticas muestran tasas más altas de visitas a la sala de emergencia y rehospitalizaciones entre las PEH comparado con aquellas personas con vivienda marginal debido a la edad mayor, la inestabilidad de vivienda, el uso de sustancias, la enfermedad crónica, los diagnósticos de salud mental y las lesiones físicas.<sup>41</sup>
- Se hospitalizan un tercio de las PEH durante el año, cuatro veces más que el promedio en los EE. UU.<sup>42</sup>
- De uno a dos tercios de las PEH tienen por lo menos una visita a la sala emergencia en su historial médico. <sup>43</sup>

33 California Budget and Policy Center, Issue Brief: The SSI/SSP Grant: A Critical Support for Older Women and People of Color in California Left Behind by the Labor Market and State Policy (La subvención SSI/SSP: un apoyo vital para mujeres y personas de color de mayor edad en California dejados de lado por el mercado laboral y las políticas del Estado), February 2020.

34 Mazzella, D. (2020). 2020 Los Angeles County Older Adults: Housing Needs Report (Informe de necesidades de vivienda de adultos mayores del condado de Los Ángeles 2020). The California Housing Partnership.

35 Housing for Seniors: Challenges and Solutions (Vivienda para personas de la tercera edad: desafíos y soluciones). (2017). HUD User.

Goleman, D. (2020). 2020 Los Angeles County Older Adults: Housing Needs Report (Informe de necesidades de vivienda de adultos mayores del condado de Los Ángeles 2020). The California Housing Partnership.

Goleman, D. (2020). 2020 Los Angeles County Older Adults: Housing Needs Report (Informe de necesidades de vivienda de adultos mayores del condado de Los Ángeles 2020). The California Housing Partnership.

38 Recent Trends in Mortality Rates and Causes of Death Among People Experiencing Homelessness in Los Angeles County (Tendencias recientes en las tasas de mortalidad y causas de muerte entre personas que atraviesan por el sinhogarismo en el Condado de Los Ángeles). (2019). Los Angeles County Department of Public Health, Center for Health Impact Evaluation.

39 Brown, R.T., Hemati, K., Riley, E.D., Lee, C.T., Ponath, C., Tieu, L., Guzman, D., & Kushel M.B., (2017).

Geriatric Conditions in a Population-Based Sample of Older Homeless Adults (Problemas geriátricos en una muestra con base en la población de adultos mayores sin vivienda) The Gerontologist.

40 Culhane, D., Treglia, D., Byrne, T., Metraux, S., Kuhn, R., Doran, K., Johns, E., & Schretzman, M. (n.d.). The Emerging Crisis of Aged Homelessness: Could Housing Solutions Be Funded by Avoidance of Excess Shelter, Hospital, and Nursing Home Costs? (La crisis emergente del sinhogarismo en adultos mayores: ¿se podrían financiar soluciones de vivienda al evitar los costos excesivos de albergues, hospitales y hogares de cuidado? Actionable Intelligence for Social Policy University of Pennsylvania.

41 Kushel, M. B. et al. (2001) Factors associated with the health care utilization of homeless persons (Factores relacionados con el uso de la atención a la salud por parte de personas sin vivienda). University of California San Francisco.

42 Kushel, M. B. et al. (2001) Factors associated with the health care utilization of homeless persons (Factores relacionados con el uso de la atención a la salud por parte de personas sin vivienda). University of California San Francisco.

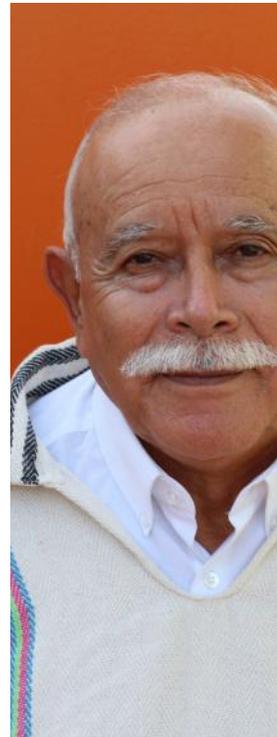
43 Kushel, M. B. et al. (2001) Factors associated with the health care utilization of homeless persons (Factores relacionados con el uso de la atención a la salud por parte de personas sin vivienda). University of California San Francisco.

# Modelo de Sistemas para Adultos Mayores de LAHSA y Matriz del Programa

Modelar Sistemas es un proceso estructurado para generar recomendaciones de inventario y desempeño para cubrir las necesidades de crisis y de vivienda para acabar con el sinhogarismo. El propósito de modelar sistemas es crear un marco estratégico para asignar financiamiento existente y nuevo y se ha realizado en Los Ángeles varias veces durante los últimos años. En marzo de 2020, LAHSA publicó un Análisis de Sistemas de Servicios para Personas sin Vivienda, pero ese análisis agrupó a los adultos mayores con todas las personas de 25 años o más. Por lo tanto, LAHSA actualizó su análisis de sistemas en julio de 2021, con una Matriz de Modelos del Programa (Program Models Matrix) específica y recomendaciones para adultos mayores. Para que modelar sistemas tenga un impacto a largo plazo, deberá ser revisado, actualizado y depurado continuamente.

## ¿POR QUÉ ERA NECESARIO UN MODELO ACTUALIZADO DE SISTEMAS?

Se necesitaba un modelo actualizado de sistemas por varias razones. Primero, necesitamos generar un conjunto de recomendaciones específico a esta población singular de 55 años o más. Esto requiere cambiar los caminos al servicio específicos para adultos mayores, coordinar con el sistema de atención de adultos mayores y alterar las suposiciones sobre ingresos, potencial de empleo y necesidades de acceso y funcionales. Segundo, los continuos impactos económicos y de salud de la COVID-19 desafiaron muchas de nuestras suposiciones de base sobre el sinhogarismo de adultos mayores. Por ejemplo, ¿cómo el riesgo en curso de exposición en entornos congregados afecta nuestras suposiciones sobre el uso de albergues o la factibilidad del cuidado residencial enriquecido para aquellos que necesitan los niveles más altos de apoyo? Tercero, el proveedor de asistencia técnica de LAHSA, Abt Associates, necesitaba expertos locales y personas con experiencia vivida para validar las suposiciones, por lo tanto, el grupo de trabajo estuvo compuesto de personas con experiencia vivida en el sistema de respuesta a la crisis del sinhogarismo u otros sistemas como Continuums of Care, la Ciudad de Los Ángeles y el Condado de Los Ángeles que se intersectan con los adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo.



## ¿CÓMO SE ABORDÓ LA EQUIDAD RACIAL EN EL MODELO ACTUALIZADO?

Los modelos se basan en suposiciones, que generalmente son generadas dentro de un sistema inherentemente racista donde es probable que la ilusión de la supremacía de los blancos haya moldeado implícitamente los sistemas, estructuras, políticas, prácticas y actitudes. Por lo tanto, para sobrellevar la predisposición racial inherente en nuestros sistemas de servicios contra la pobreza y el sinhogarismo, los modelos de sistemas de LAHSA examinaron la premisa y la base evidenciaría de suposiciones subyacentes y resaltaron explícitamente oportunidades para hacer que el sistema sea más equitativo para personas afroestadounidenses que atraviesan por el sinhogarismo.



## ¿QUÉ REVELA EL MODELO ACTUALIZADO DE SISTEMAS?

La aplicación del Modelo de Sistemas para Adultos Mayores de LAHSA incluyó una matriz de modelos del programa, que ha sido muy simplificada y comparada con el modelo original en la Tabla A. También incluyó una lista de recomendaciones para el sistema sobre servicios, entrada coordinada, acceso y coordinación, accesibilidad, movilidad, equidad y política.

TIPO DE PROGRAMA	MODELO ORIGINAL DE SISTEMAS	MODELO ACTUALIZADO DE SISTEMAS PARA ADULTOS MAYORES
<b>PREVENCIÓN/ PROGRAMAS ALTERNATIVOS</b>	Suponía que se podía evitar que el 20% de los hogares entren al sistema de servicios para personas sin vivienda	Supone una tasa de éxito mucho menor para adultos mayores con un potencial limitado de ingresos y más necesidades de acceso y funcionales.
<b>ALBERGUE CONGREGADO</b>	Suponía que el 20% de nuestro inventario ideal sería vivienda temporal, pero no especificó congregado.	Recomienda congregado para <2% de los adultos mayores para quienes no hay suficiente espacio en albergues no congregados o aquellos cuyas necesidades y preferencias son más adecuadas para los albergues congregados.
<b>ALBERGUE NO CONGREGADO</b>	El modelo original no distinguía entre albergues no congregados y albergues congregados.	Este es el modelo de albergue preferido para el 15% de los adultos mayores y debería usarse siempre que sea posible.
<b>VIVIENDA DE TRANSICIÓN</b>	Reconoció que la gran mayoría de este inventario está reservado para jóvenes en edad de transición.	No incluido ni recomendado para adultos mayores.
<b>ATENCIÓN PARA LA RECUPERACIÓN</b>	No existía en el modelo original	Esta ruta de servicio ya lo usan ciertos profesionales pero se agregó oficialmente como una característica de nuestro sistema ideal para aproximadamente el 4% de los adultos mayores dados de alta del hospital u otros entornos médicos y que temporalmente requieren más atención que la que un albergue tradicional o vivienda pueden ofrecer
<b>REUBICACIÓN RÁPIDA EN VIVIENDA</b>	Suponía que el 16% de nuestro inventario ideal debería ser RRH.	Recomienda a LAHSA reducir ligeramente su dependencia en RRH como un modelo de servicio para menos del 15% de adultos mayores que tienen suficientes ingresos para pagar el alquiler al precio de mercado.
<b>VIVIENDA ASEQUIBLE ESPECÍFICA</b>	No existía en el modelo original	Esta ruta fue creada para aproximadamente el 25% de los adultos mayores que tienen una necesidad en curso de un subsidio de vivienda pero necesidades de servicio y apoyo mínimas o fluctuantes que se pueden cubrir fuera del sistema para personas sin vivienda.
<b>VIVIENDA PERMANENTE CON APOYO</b>	Suponía que el 67% de nuestro inventario ideal debería ser PSH.	Redujo la dependencia de adultos mayores en PSH en un 45% al crear dos rutas adicionales: la vivienda asequible dedicada (para aquellos que necesitan menos servicios) y la atención interna (para aquellos que necesitan más).
<b>ATENCIÓN INTERNA</b>	No existía en el modelo original	Esta ruta de servicio ya lo usan los profesionales, pero se agregó oficialmente como una característica de nuestro sistema ideal para aproximadamente el 10% de los adultos mayores que necesitan ayuda con ADL o que tienen otros servicios de gran intensidad que no se pueden cubrir en un programa PSH.

# Recomendaciones del Sistema

## SERVICIOS

- Para ofrecer los servicios más eficaces los administradores de casos y otro personal de servicio directo necesitan capacitación continua en atención informada por el trauma, racismo sistémico y capacitación en predisposición implícita. Necesitan supervisión y apoyo adecuado para mejorar sus destrezas en la prestación de servicio.
- Se debería reducir la carga de casos de los administradores de casos a niveles razonables para que haya suficiente tiempo y atención para cada cliente.
- La rotación del personal de administración de casos limita la capacidad de establecer una conexión con los clientes y limita la participación. Esto da como resultado servicios de menor calidad. Debemos esforzarnos por garantizar que se mejore la satisfacción con el empleo con el fin de reducir la rotación de empleados.
- Cuando ocurran las transiciones de personal, se necesita planificar, lo cual incluye coordinar la transición para garantizar que los servicios al cliente no sufran contratiempos y que se atiendan sus necesidades.
- La vivienda nunca debe depender de la participación en servicios. Sin embargo, está claro que los servicios benefician al participante y a la comunidad y es la responsabilidad de la agencia garantizar que los servicios sean de buena calidad y que la percepción de su valor sea suficiente para que los clientes quieran participar.
- Se debe ofrecer administración del caso a todos los adultos mayores tan pronto como sean identificados. Este administrador del caso debería mantenerse conectado con ellos durante todos sus servicios, incluso después de que se les ubique en una vivienda para apoyar la estabilización. Este administrador del caso podría evaluar de forma rutinaria al cliente para garantizar que esté recibiendo el nivel de atención adecuado en su actual programa de vivienda

- Aún si los familiares no pueden proporcionar vivienda, los programas deberían alentar esas conexiones como una fuente adicional de apoyo.

## ENTRADA COORDINADA (COORDINATED ENTRY O CE)

- El actual proceso de CE no capta adecuadamente las vulnerabilidades singulares de los adultos mayores como la asistencia que necesitan con actividades de la vida diaria y una evaluación de abuso de adultos mayores. Los adultos mayores deben ser su propio subgrupo de la población dentro de CE para el propósito de evaluación y priorización.
- El resultado de una evaluación de CE es vital para acceder a la vivienda. Para obtener los resultados de evaluación más exactos los evaluadores necesitan capacitación adicional en atención informada por el trauma y predisposición implícita.
- La priorización actual de CE se enfoca en determinar las vulnerabilidades de la persona. Es difícil para algunos grupos culturales admitir en público sus problemas, especialmente cuando el evaluador es de una raza diferente que ellos y contribuye a las disparidades raciales en los resultados de vivienda. Se podría mejorar la equidad de las evaluaciones de vivienda y las derivaciones mediante el uso de una evaluación basada más en las fortalezas y al considerar las barreras del sistema a la vivienda junto con características individuales.



## ACCESO Y COORDINACIÓN

- Los clientes deberían mantener la autonomía sobre sus opciones de vivienda en lo posible. Los clientes deberían poder expresar una preferencia por el vecindario, comunidad y tipo de vivienda al que lo manden. El administrador del caso necesita asegurarse de que el cliente esté completamente informado sobre las consecuencias de su selección, pero al final siempre se debe respetar lo que el cliente seleccione.
- Los clientes nunca deberían pasar por la experiencia de no poder acceder a servicios porque se dirigieron al lugar equivocado. Aún si existen programas y requisitos de entrada separados, debería ser muy fluido para el cliente moverse de donde empezó al servicio adecuado (es decir, si uno va a un proveedor como Meals on Wheels, tiene acceso al sistema).
- La mayoría de las personas tienen derecho a acceder a servicios y apoyos mediante varios sistemas y pueden tener la oportunidad de conectar con la vivienda mediante esos sistemas. El sistema de respuesta al sinhogarismo necesita estar más vinculado con otros sistemas como servicios de salud conductual y servicios para adultos mayores donde las personas puedan acceder a servicios de apoyo y vivienda. Al apalancar varios sistemas para crear una respuesta integral, las personas tienen una mayor capacidad de lograr que se cubran sus necesidades.
- Cuando un hogar está enfrentando el desalojo, debería haber un trabajador social en el juzgado para ofrecer recursos para la prevención o albergue si fuera necesario.
- Muchas personas no están accediendo al sistema para personas sin vivienda. Se necesita una mayor interacción y promoción para tratar de conectar a todos los que atraviesan por el sinhogarismo con servicios.
- La vivienda primero es un principio vital para personas vulnerables con la vivienda. Debería haber modelos de reducción del daño disponibles para aquellos que lo necesitan. Sin embargo, también debe haber programas disponibles para apoyar a las personas que

quieren vivir una vida de sobriedad. Tratar de mantener la sobriedad en una atmósfera de reducción del daño es difícil para los clientes. Los clientes deberían poder escoger entre un ambiente de reducción del daño o un ambiente para vivir en sobriedad para cubrir mejor sus necesidades.

## ACCESIBILIDAD

- Los clientes no deberían tener que esperar más tiempo o tomar una unidad que no cubra sus necesidades debido a problemas de accesibilidad. Todas las viviendas necesitan ser accesibles físicamente. Si deben mudarse a una unidad inaccesible porque una unidad accesible no está disponible, deberían retener su lugar en la fila y mudarse a la primera unidad accesible disponible. Se debe retener el proveedor de navegación con la vivienda y debe seguir buscando una unidad accesible para el cliente.
- Debería haber servicios adicionales y apoyo de seguridad para personas con problemas cognitivos, especialmente en programas temporales de vivienda.

## MOVILIDAD

- Las necesidades de las personas cambian con el tiempo, especialmente a medida que envejecen. El sistema necesita tener un mecanismo para establecer contactos regulares con clientes una vez que estén ubicados en vivienda y reevaluaciones para determinar si las personas necesitan servicios o modelos de vivienda diferentes para cubrir sus necesidades. Esto puede incluir pasar a servicios más intensivos a medida que envejece o servicios menos intensivos a medida que el cliente se estabiliza. Moverse entre intervenciones siempre debe ser la decisión del cliente y debe ser una transición fluida.

- Siempre que sea posible los clientes deberían poder permanecer en su vivienda actual y acceder a diferentes servicios a medida que los necesiten.
- La reubicación rápida en vivienda (Rapid Rehousing) puede no funcionar para personas que no pueden incrementar sus ingresos. Para los adultos mayores, RRH debería ofrecerse en conjunto con alguna otra intervención como vivienda compartida o vivienda asequible específica para que sea sostenible después de que se acabe el programa de RRH.

- Las personas con experiencia vivida de sinhogarismo, especialmente adultos mayores deben estar al centro de la ejecución de cualquier cambio en el sistema que ocurra como resultado de este proceso.
- Las políticas, el diseño del sistema y los servicios de apoyo necesitan abordar el trauma intergeneracional, el empobrecimiento de la red y la predisposición del sistema que han resultado en que las comunidades BIPOC atraviesen por el sinhogarismo de forma desproporcionada.

## EQUIDAD

- Los Ángeles realizó un trabajo amplio para identificar las necesidades singulares de las personas afroestadounidenses que atraviesan por el sinhogarismo. Las personas afroestadounidenses también están sobrerrepresentadas en la población de adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo. Todos los esfuerzos para ampliar el sistema y cubrir mejor las necesidades de los adultos mayores deberían alinearse con las recomendaciones en el informe del Comité Ad Hoc de LAHSA sobre personas afroestadounidenses que atraviesan por el sinhogarismo (LAHSA's Ad Hoc Committee on Black People Experiencing Homelessness).
- La predisposición implícita en el sistema asigna a las personas BIPOC que atraviesan por el sinhogarismo a unidades con base en los datos demográficos raciales del vecindario, lo cual puede resultar en que las personas no se sientan seguras. Cuando las personas no se sienten seguras su estabilidad peligra. Los clientes deben poder elegir vecindarios para promover la estabilidad.
- Ya que el sinhogarismo afecta de forma desproporcionada a comunidades BIPOC en Los Ángeles, debe ser una prioridad tener personas BIPOC en puestos de liderazgo dentro del sistema para personas sin vivienda.



## POLÍTICAS

- Se debe abordar la discriminación de fuentes de ingresos para garantizar que las personas con subsidios de vivienda tengan acceso a opciones de vivienda adecuadas y que no sean denegadas debido al uso de un subsidio. La Ciudad de Los Ángeles debería seguir a otras ciudades que han promulgado leyes contra la discriminación de fuentes de ingresos para aumentar la disponibilidad de unidades para las personas que atraviesan por el sinhogarismo.
- Los adultos mayores tienen necesidades singulares, pero no son un subgrupo reconocido dentro del sistema para personas sin vivienda. Muchos, pero no todos son categorizados como crónicamente sin vivienda. Los grupos defensores deberían pedir al gobierno federal que reconozca a este grupo singular de la población y que crea definiciones claras para adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo para que puedan ser priorizados como un grupo de la población sin importar si cumplen con la definición de crónicamente sin vivienda.

# Recomendaciones para reuniones entre sectores en el SPA

En 2019 y a comienzos de 2020, la Corporación para Vivienda con Apoyo (Corporation for Supportive Housing o CSH) junto con otras cinco entidades, creó un programa de cooperación en persona a través de sectores para construir un modelo adecuado a adultos mayores en riesgo de atravesar por el sinhogarismo con necesidades de servicio específicas. Las entidades aliadas fueron el Grupo de Trabajo para Adultos Mayores de la Iniciativa para Personas sin Vivienda de la Dirección Ejecutiva de Los Ángeles (Los Angeles Chief Executive Office-Homeless Initiative o CEO-HI) Older Adults Workgroup, Servicios para Adultos Mayores y la Comunidad de Desarrollo de la Fuerza Laboral de Los Ángeles (Los Angeles Workforce Development Aging and Community Services o LA WDACS), la Coalición de Defensoría para Adultos Mayores de Los Ángeles (Los Angeles Aging Advocacy Coalition o LAAAC), la Autoridad de Servicios para Personas sin Vivienda de Los Ángeles (Los Angeles Homeless Services Authority o LAHSA) y Shelter Partnership. El proyecto piloto contó con la participación de 104 profesionales y 36 organizaciones en las Áreas de Planificación de Servicio (Service Planning Areas o SPAs) 2 (Valle de San Fernando) y 7 (East Los Ángeles). Estas organizaciones representaron proveedores de servicio para adultos mayores, servicios para personas sin vivienda, atención a la salud y vivienda que prestan servicio a adultos mayores vulnerables. El “Informe Final de la Participación entre los sectores de Servicios para Adultos Mayores y Servicios para Personas Sin Vivienda” aparece como el Apéndice 2 en el informe de CEO-HI del 3 de agosto de 2020 titulado, “Cómo abordar el sinhogarismo entre adultos mayores”. El Consejo de Supervisores de Los Ángeles recibió este informe como parte de un Plan Integral para Prevenir y Combatir el Sinhogarismo de Adultos Mayores.

CSH aprovechó las lecciones aprendidas en las SPA 2 y 7 para hacer avanzar el trabajo en las Spa 4, 5 y 6 que prestan servicio a Los Ángeles Metropolitana, West Los Angeles y South Los Angeles.

De octubre de 2020 a marzo de 2021, CSH colaboró con LAHSA, Shelter Partnership y UWGLA para celebrar 18 sesiones de reuniones específicas a las SPA (seis sesiones por SPA) con la asistencia de 72 organizaciones (incluyendo el equipo de planificación del proyecto que consta de cuatro organizaciones) y 93 profesionales (35 de la SPA 4, 27 de la SPA 5 y 31 de la SPA 6). Además, 36 profesionales asistieron solamente al lanzamiento de la sesión. Los participantes en las sesiones identificaron brechas de servicio y recursos al prestar servicio a adultos mayores en riesgo de atravesar por el sinhogarismo y crearon recomendaciones para un modelo para adultos mayores con el fin de prestar mejor servicio a este grupo de la población. En abril de 2021, una sesión de cierre entre SPA diferentes actualizó a los participantes con respecto a la respuesta de Los Ángeles a la crisis de la COVID-19 y el avance hacia la ejecución del Plan Integral para Prevenir y Combatir el Sinhogarismo de Adultos Mayores de 2020.

Los representantes de los proveedores de las SPA 4, 5 y 6 compartieron sus recomendaciones específicas a la SPA para combatir el sinhogarismo de adultos mayores. En junio de 2021, empezaron las reuniones entre sectores en las SPA 1, 3 y 8, Valle de Antelope, Valle de San Gabriel y South Bay, respectivamente.

## SPA 4, 5 Y 6

### RECOMENDACIONES PARA CREAR MODELOS

(Extracto de una Nota Técnica de 2021 escrita conjuntamente por CSH, LAHSA, Shelter Partnership y UWGLA que fue posible con el apoyo generoso del Centro Médico Cedars Sinai)



## ACCESO

Estudiar puntos de acceso físico para coubicar “centros de acceso” abiertos las 24 horas, como centros para que los clientes de la tercera edad participen y ofrecer transporte. Ejecutar una campaña educativa para ganarse la confianza de la comunidad de adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo (older adults experiencing homelessness u OAEH). Usar personal bien capacitado para la interacción con los clientes, lo cual puede eliminar los estigmas. Permitir que se comparta información de clientes entre sectores. Crear un directorio centralizado de recursos. Trabajar con arrendadores para hacerlos más receptivos a alquilar a adultos mayores y reducir el estigma. Crear un enlace de LAHSA con instalaciones de enfermería especializada (Skilled Nursing Facility o SNF) para ofrecer apoyo a los residentes de SNF que anteriormente estuvieron sin vivienda para desalentar que las SNF les den de alta para que vayan a albergues o a las calles. Crear un rol de Coordinador Regional para Adultos Mayores. Crear un rol de navegador de vivienda para adultos mayores específicamente asignado para identificar vivienda apta para adultos mayores. Modificar coaliciones específicas a las SPA para incluir un enfoque en adultos mayores.

## EVALUACIÓN

Crear una evaluación para adultos mayores que sea corta, fácil de editar, informada sobre el trauma, adecuada culturalmente y administrarla en privado para proteger la confidencialidad del cliente. Agregar una evaluación de actividades de la vida diaria (Activities of Daily Living o ADLs) y abuso de adultos mayores al Índice de Vulnerabilidad - Herramienta de Asistencia en la Decisión de Priorización de Servicio (Vulnerability Index – Service Prioritization Decision Assistance Tool o VI-SPDAT). Capacitar a los proveedores entre sectores en el uso de VI-SPDAT con adultos mayores.

## CONEXIÓN ENTRE SERVICIO Y VIVIENDA

Ofrecer más recursos incluyendo comidas, vivienda compartida, servicio de salud mental, medicina en las calles, instituciones de enfermería especializada y centros de atención interna para los adultos mayores y apoyo para las personas que salen de las instituciones. Conectar a los adultos mayores con las clínicas del Departamento de Salud Mental de Los Ángeles. Crear un panfleto de una página sobre cómo conectarse a servicios. Crear más reservas de vales para adultos mayores. Creer vivienda de apoyo y programas de reubicación rápida en vivienda específicos para adultos mayores. Conectar a los proveedores con líderes de coaliciones específicas a las SPA para obtener información de servicio.

## CONEXIÓN DE BENEFICIOS

Ofrecer asistencia con beneficios coubicada en centros de acceso en la comunidad donde los adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo obtienen comida, albergue y otros recursos. Crear mayor flexibilidad en la inscripción en la atención administrada por Medi-Cal y en la asignación de proveedor. Conectar a adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo con beneficios de Medicare y atención a la salud financiada por Medicare siempre que sea posible. Educar a los proveedores sobre la propuesta exoneración CalAIM Medi-Cal Waiver. Ofrecer capacitación sobre los programas Medicare y Medi-Cal.

## COMPARTIR INFORMACIÓN

Ofrecer acceso más integral a HMIS para proveedores no tradicionales. Incluir [en HMIS] la ubicación del adulto mayor que atraviesa por el sinhogarismo y un resumen de necesidades. Utilizar mejor las fuentes existentes para compartir información como puntos de reintegración establecidos por la justicia, coaliciones para las personas sin vivienda específicos a las SPA, programas de prevención para la salud adecuados



racial y culturalmente, y universidades de Los Ángeles (la Universidad de Medicina y Ciencias Charles Drew, la Universidad del Sur de California y la Universidad de California en Los Ángeles). Formalizar el compartir información al crear listas de contactos de proveedores y crear y administrar una base de datos extensa para mantener la información. Crear un AB 210 Multi-Disciplinary Team (equipo multidisciplinario)(MDT) con aliados de servicios para adultos mayores y para personas sin vivienda.

## FORMACIÓN DE EQUIPOS

Ofrecer apoyo con la formación de equipos dentro de organizaciones y entre sectores. Crear MDT adecuadas culturalmente y oportunidades para intercambiar información de casos con la participación de los siguientes proveedores: salud mental (incluyendo un especialista en acaparamiento), especialistas en beneficios, Servicios de Protección para Adultos (Adult Protective Services o APS), Office of the Public Guardian, centros para personas de la tercera edad, servicios para adultos mayores, organizaciones religiosas, programas intergeneracionales, proveedores de servicios para personas sin vivienda, administradores de propiedad para vivienda, personas con experiencia vivida y centros para la vida independiente. Incluir a adultos mayores en la planificación y en la formación de equipos. Invitar a Navegadores de Vivienda para Adultos Mayores a eventos específicos para arrendadores. Mejorar la coordinación de los sectores de adultos mayores, salud mental y vivienda. Crear oportunidades en tiempo real para forjar equipos para compartir información de casos cuya privacidad está protegida mediante correo electrónico encriptado usando un caso real y una plantilla de grupo de trabajo para incrementar la colaboración y la respuesta inmediata.

## ESTRUCTURA

Convocar una reunión mensual o trimestral para compartir recursos y forjar relaciones profesionales. Tener llamadas trimestrales para intercambiar información de casos con expertos profesionales. Este debe ser un lugar donde los nuevos proveedores pueden conectarse, capacitarse, forjar relaciones y crear conexiones. Usar coaliciones [específicas a las SPA] como un punto focal con personal a tiempo parcial o exclusivo. Establecer navegadores de servicio para adultos mayores en cada SPA. Desarrollar capacidad y conexiones de proveedores más pequeñas.

## ENFOQUE EN LA EQUIDAD

Crear un enfoque en la equidad para determinar y abordar vulnerabilidades. Usar un modelo de fuerza laboral de igual a igual. Incorporar a trabajadores de atención a la salud en el sistema de servicios para personas sin vivienda. Traer a nuevos proveedores a las coaliciones [específicas a las SPA], incluyendo proveedores de servicio para adultos mayores, proveedores de atención a la salud y clínicas, especialistas en el abuso de adultos mayores y proveedores de vivienda asequible. Explorar mejoras a la Alianza de Servicio Completo (Full Service Partnership) de Los Ángeles. Contribuir al Grupo de Trabajo del Modelo de Sistemas para Adultos Mayores de United Way.

## CAPACITACIÓN DE LA FUERZA LABORAL

Crear un foro centralizado para ofrecer capacitación sobre temas relacionados con la edad. Ofrecer mentorías. Capacitar a la fuerza laboral [de servicios para personas sin vivienda] para trabajar con adultos mayores vulnerables que atraviesan por el sinhogarismo, incluyendo consideraciones singulares de evaluación. Capacitar a los socorristas de emergencia y agentes del orden público. Ofrecer la certificación Healthcare Employment Advancement Ladder (HEAL) para personas con experiencia vivida.



Ofrecer la capacitación avanzada de profesionales modelada en la capacitación de profesionales clínicos de la Administración de Servicios para el Abuso de Sustancias y la Salud Mental (Substance Abuse and Mental Health Services Administration o SAMHSA). Ofrecer capacitación sobre la ley Health Insurance Portability and Accountability Act (HIPAA) enfocada en navegar requisitos de privacidad. Ofrecer capacitación en la atención informada por el trauma, trastorno del acaparamiento, tutelas y MDT de la AB210.

## RESULTADOS

Un cronograma realista, objetivos, métricas de proceso, métodos de recolección de datos y herramientas. Identificar cómo se ve el éxito en las áreas de dotación de personal, capacitación, prestación de servicio y evaluación. Considerar el impacto en adultos mayores, usuarios frecuentes de servicios de atención a la salud. Evaluar los resultados de las reuniones entre sectores y usar los resultados para impulsar la defensoría.

## SPA 4, 5 Y 6 RECOMENDACIONES DE POLITICAS

### SERVICIOS

Mejorar la coordinación de servicios para beneficiarios de Servicios de Apoyo en Casa (In-Home Supportive Services o IHSS) para dar mejor servicio a los adultos mayores vulnerables en riesgo de atravesar por el sinhogarismo.

### FINANCIAMIENTO

Incrementar el financiamiento de la Ley para Adultos Mayores Estadounidenses (Older Americans Act) para los adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo. Crear un nuevo beneficio de Medi-Cal para medicina en la calle. Crear más subsidios de alquiler para adultos mayores para cubrir los aumentos de costo de vida. Aumentar la disponibilidad de la vivienda

accesible conforme a la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (American with Disabilities Act o ADA) al incentivar a los arrendatarios de propiedades más antiguas a hacer adaptaciones de ADA y establecer un fondo común para facilidades y renovaciones razonables. Incentivar a las comunidades para personas de la tercera edad para que alquilen a los adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo.

## ALINEAMIENTO DEL SISTEMA

Crear un fuerte liderazgo de Los Ángeles con respecto a los adultos mayores en el Condado y Ciudad. Crear un sistema en todo el condado de equipos multidisciplinarios para proveedores de servicios para adultos mayores y para personas sin vivienda con el fin de mejorar la colaboración, la resolución de problemas y el intercambio de información.

## VIVIENDA

Estudiar la oferta y la demanda de la vivienda asequible en Los Ángeles. Incentivar la creación de vivienda no tradicional (por ejemplo, unidades accesorias de vivienda y vivienda compartida). Trabajar sistemáticamente con urbanizadores de vivienda en Los Ángeles para crear vivienda asequible adicional para adultos mayores. Para abordar el problema del desplazamiento, crear un hotel (por ejemplo, el Proyecto Homekey) con servicios escalonados para adultos mayores. Dar prioridad a los adultos mayores para la vivienda durante la pandemia de la COVID-19 y después.



# Medi-Cal: Cosas que debe saber

## CALAIM ILOS

- Health Reimagined, uno de los objetivos enumerados en el Master Plan For Aging (Plan Maestro para Adultos Mayores), se alinea mejor con la visión de CalAIM ILOS. Las estrategias propuestas buscan ampliar la atención a la salud al promover un beneficio universal de Long-term Supports and Services (LTSS), incrementar los servicios en casa y con base en la comunidad mediante CalAIM In Lieu of Services (ILOS), innovación de los hogares de ancianos; y, ampliar las alternativas en casa y en la comunidad para que incluyan las citas médicas telefónicas o por video, la supervisión de pacientes y trabajadores de salud de la comunidad para realizar exámenes de salud y bienestar en adultos mayores. La ampliación de la atención geriátrica, otra estrategia clave, requeriría de la ejecución del requisito de capacitación geriátrica para la licencia estatal, ampliar un departamento de emergencia geriátrica en todo el estado y agregar gerontólogos y trabajadores sociales geriátricos en equipos interdisciplinarios. Esto también incluiría la continuación del grupo asesor ad hoc en geriatría de la COVID-19. En general, este objetivo alienta el uso de sistemas integrados y equipos interdisciplinarios para ofrecer servicios enfocados en la persona que promueven la vida independiente.

## PROGRAMAS DE EXONERACIÓN DE MEDI-CAL

- Las exoneraciones de Medi-Cal ofrecen a ciertos grupos de personas una variedad de servicios que de otra manera no estuvieran cubiertos debido a los requisitos federales de Medicaid. Debido a eso, se crearon las Exoneraciones de Servicios en Casa y con base en la Comunidad (Home and Community-based Services Waivers 1915(c) o HCBS) para ofrecer a los beneficiarios de Medi-Cal que reúnen los requisitos

alternativas a los centros institucionalizados de atención a largo plazo. Se pueden ofrecer los servicios relacionados con estas exoneraciones en el hogar de una persona o en entornos comunitarios “tipo hogar”. California tiene actualmente siete exoneraciones Home and Community Based Services 1915(c) incluyendo la Assisted Living Waiver (ALW).

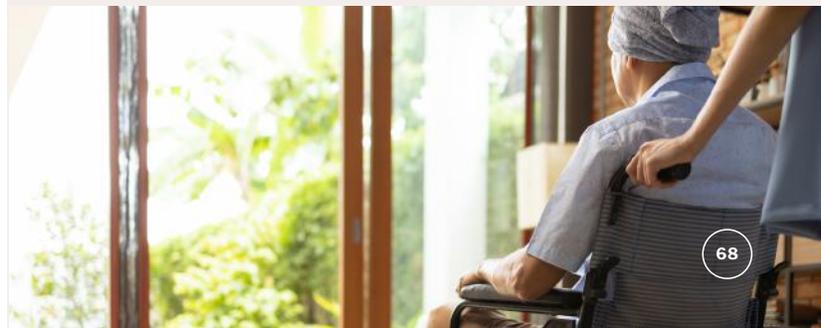
- La ALW permite a los adultos mayores y personas con discapacidades diagnosticadas, entre las edades de 21 y 64 años, recibir servicios en Instalaciones de Atención Interna para Adultos Mayores (Residential Care Facilities for The Elderly (RCFEs), Instalaciones Internas para Adultos (Adult Residential Facilities o ARFs), o vivienda pública subsidiada en lugar de instalaciones de enfermería especializada (skilled nursing facilities o SNFs). Los criterios adicionales para reunir los requisitos exigen que los beneficiarios tengan Medi-Cal completo sin ninguna parte del costo (zero share of cost o SOC) y deben cumplir con los niveles de atención de centros de cuidado de ancianos (nursing facility levels of care o NFLOC).
- Al año 2018, el programa de exoneración ALW exige que el 60% de los nuevos solicitantes se transfieran de centros de cuidado institucionales. Los servicios que se ofrecen incluyen asistencia con actividades de la vida diaria (daily living o ADLs); servicios médicos elevados que incluyen: enfermería especializada, transporte, actividades recreativas y limpieza. Aunque la ALW cubre servicios, no cubre la alimentación ni el cuidado de una persona. Sin embargo, para aquellos que cumplen con los requisitos de ingresos, SSI puede proporcionar un pago suplementario adicional del estado para cubrir los costos de comida y atención.

## PLAN DE GASTOS DE HCBS

- Los programas piloto residenciales continuos con base en la comunidad para grupos vulnerables, de adultos mayores y discapacitados (Community Based Residential Continuum Pilots for Vulnerable, Aging, and Disabled Populations) ofrecerían servicios de atención a la salud y atención personal en entornos en la comunidad como en un hogar, entornos de vida independiente (es decir, vivienda permanente con apoyo) y entornos comunitarios de atención (es decir, RCFE, ARF y vivienda asequible). Ese tipo de programa piloto daría como resultado una reducción en los costos de atención a la salud y también, garantizaría que se ofrezca atención a la salud a personas vulnerables que viven en entornos menos restrictivos. En particular, se establecerían centros de reintegración que consten de vivienda y alimentación temporal y cuidado con apoyo de salud y salud conductual en el sitio, dirigidos al grupo de la población afectado por la justicia. Se ayudará a las personas con la navegación con la vivienda para conectarlos con la vivienda permanente una vez que salgan de estos entornos. Como parte de este programa piloto, los participantes recibirían un pago de estímulo económico además de servicios de obtención de empleo con el fin de apoyar su transición a la comunidad similar a la iniciativa Returning Home Well, un esfuerzo en respuesta a la COVID-19 para apoyar al mayor número de personas que fueron puestas en libertad de la prisión estatal durante la pandemia.
- Al agregar 7,000 puestos de ALW se eliminaría la actual lista de espera de Assisted Living Waiver. Actualmente, en mayo de 2021, de 5,744 puestos, 5,620 están ocupados. La lista de espera actual consta de 4,900 beneficiarios y 1,300 beneficiarios aprobados adicionales que esperan ser colocados para terminar la inscripción. Al crear puestos adicionales también se alentaría a los RCFE y ARF a reconsiderar su participación en el programa ALW y de esa manera crear más disponibilidad. Además, el Programa de Ampliación de la Atención en la

Comunidad (Community Care Expansion Program o CCE) ofrecerá \$850 millones en fondos a condados para la creación y preservación de RCFE, ARF y centros de cuidado interno para personas con enfermedades crónicas (residential care facilities for the chronically ill o RCFCI). El programa CCE abordará específicamente la escasez de centros de cuidado interno que aceptan a las personas que reciben SSI/SSP.

- Como parte del Programa de Incentivos para la Vivienda y el Sinhogarismo (Housing and Homelessness Incentives Program), los planes de atención administrada ganarían incentivos por hacer inversiones enfocadas en acabar con el sinhogarismo y mantener a las personas en viviendas. Se exigiría que el 85% de los fondos vayan a beneficiarios, proveedores y sistemas locales de atención continua. DHCS determinaría las métricas (es decir, el conteo en un punto en el tiempo) usadas para asignar los fondos. Los grupos objetivo incluirían adultos mayores, personas con discapacidades o diagnósticos mentales y aquellos que están haciendo la transición saliendo del encarcelamiento, la hospitalización o la institucionalización. Esta propuesta pide que los planes de atención administrada y los CoC locales se alíen con hospitales públicos, entidades de salud pública y salud conductual, y departamentos de vivienda local para crear un plan para las personas sin vivienda que incluya identificar los servicios de atención continua enfocados en la prevención del sinhogarismo, la reubicación rápida en vivienda, vivienda permanente y vivienda permanente con apoyo, una evaluación de carencias/ necesidades y una estrategia para integrar servicios de incentivos en el sistema para personas sin vivienda y una descripción sobre cómo los fondos priorizarán a los adultos mayores con discapacidades que actualmente no tienen vivienda.



## Coalición sobre soluciones para el sinhogarismo de adultos mayores: promover los objetivos del Plan Maestro

Por toda la nación y en todo el estado de California, la población sin vivienda está envejeciendo.<sup>44</sup> Dado que los adultos mayores son el segmento de la población sin vivienda de California con el crecimiento más rápido, la atención a adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo o están en peligro de hacerlo debe ser una parte clave de la estrategia del estado para resolver su crisis de sinhogarismo. Un informe de 2020 de USC estima que el Condado de Los Ángeles verá un aumento del 5% en el número de adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo y un aumento de 103% entre aquellos de 65 años o más para 2030.<sup>45</sup> Un estudio de adultos mayores sin vivienda que viven en el Condado de Alameda concluyó que casi la mitad de los participantes sufrieron su primer episodio de sinhogarismo después de los 50 años.<sup>46</sup>

Los adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo enfrentan complicaciones médicas considerables que llevan al envejecimiento prematuro y a problemas físicos que exceden considerablemente sus edades biológicas. Aunque el enfoque del Plan Maestro para Adultos Mayores son los adultos mayores de 60 a 47, los estudios muestran que los adultos mayores de 50 sufren de problemas geriátricos y médicos que llevan a capacidades funcionales reducidas y al deterioro cognitivo con tasas similares a las de las personas con vivienda que son 20 años mayores.<sup>48</sup> Debido a esto, los investigadores reportan inquietudes de que los costos de atención a la salud y de centros de cuidado de ancianos aumentarán considerablemente a medida que esta población envejece y presentará desafíos a los enfoques tradicionales para la evaluación, prevención y tratamiento de enfermedades crónicas en una población sin vivienda que envejece.<sup>49</sup>

### RECOMENDACIONES DE POLÍTICAS

Para guiar las políticas estatales sobre el sinhogarismo entre adultos mayores, una coalición de proveedores y defensores de los adultos mayores y de la vivienda, junto con defensores de los derechos de los discapacitados, exhorta al Estado a considerar las siguientes recomendaciones:

- 1 Crear un Programa de Subsidio Dirigido para Alquileres (Targeted Rental Subsidy Program) que ofrezca subvenciones a agencias con base en la comunidad que prestan servicio a adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo o están en peligro de hacerlo.
- 2 Usar los programas Assisted Living Waiver y Home and Community-Based Alternatives Waiver para promover la integración de la vivienda y los servicios, permitiendo que los adultos mayores permanezcan con vivienda independiente o tengan acceso a la vivienda independiente.
- 3 Buscar oportunidades adicionales para integrar el Programa para la Atención con Todo Incluido para los Adultos Mayores en la vivienda con apoyo.
- 4 Incrementar el Pago Suplementario del Estado para permitir que los adultos mayores accedan a la estabilidad de vivienda y la mantengan.

44 Culhane, D., Treglia, D., Byrne, T., Metraux, S., Kuhn, R., Doran, K., Johns, E., & Schretzman, M. (n.d.). The Emerging Crisis of Aged Homelessness: Could Housing Solutions Be Funded by Avoidance of Excess Shelter, Hospital, and Nursing Home Costs? (La crisis emergente del sinhogarismo en adultos mayores: ¿se podrían financiar las soluciones de vivienda al evitar los costos excesivos de albergues, hospitales y hogares de cuidado?) Actionable Intelligence for Social Policy University of Pennsylvania.

45 Gabriel, I., & Ciudad-Real, V. (2020). State of Homelessness in California Fact Sheet (Hoja de datos del estado del sinhogarismo en California). University of Southern California. Homelessness Policy Research Institute.

46 Brown R.T., Goodman L., Guzman D., Tieu L., Ponath C., Kushel M.B. (2016) Pathways to Homelessness among Older Homeless Adults: Results from the HOPE HOME Study (Caminos al sinhogarismo entre adultos mayores sin vivienda: resultados del estudio HOPE HOME).

47 Master Plan For Aging (Plan Maestro para adultos mayores). (2021). Departamento de edad de California.

48 Brown, R.T., Hemati, K., Riley, E.D., et al. (2017). Geriatric conditions in a population-based sample of older homeless adults (Problemas geriátricos en una muestra con base en la población de adultos mayores sin vivienda). The Gerontologist.

49 Culhane, D., Treglia, D., Byrne, T., Metraux, S., Kuhn, R., Doran, K., Johns, E., & Schretzman, M. (n.d.).

The Emerging Crisis of Aged Homelessness: Could Housing Solutions Be Funded by Avoidance of Excess Shelter, Hospital, and Nursing Home Costs? (La crisis emergente del sinhogarismo en adultos mayores: ¿se podrían financiar las soluciones de vivienda al evitar los costos excesivos de albergues, hospitales y hogares de cuidado?) Actionable Intelligence for Social Policy University of Pennsylvania.

## Usar los programas Medi-Cal Home y Community-Based Services Waiver para alcanzar el objetivo de unir la atención a la salud con el hogar e incrementar el acceso al servicio de atención a la salud

### LAS PERSONAS QUE ATRAVIESAN POR EL SINHOGARISMO NECESITAN SERVICIOS FINANCIADOS POR MEDI-CAL PARA VIVIR INDEPENDIENTEMENTE

Nuestros sistemas para personas sin vivienda y de salud han integrado exitosamente los servicios financiados por Medi-Cal con la vivienda, pero no a un nivel sistemático o ajustable a escala que necesitamos para alcanzar el objetivo de acabar con el sinhogarismo entre adultos mayores. Incluso la vivienda con apoyo generalmente no ofrece servicios que abordan los déficits cognitivos o desafíos funcionales que los adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo a menudo enfrentan. Esta carencia deja a los adultos mayores que necesitan un nivel mayor de atención con pocas opciones al salir del sinhogarismo, aparte de su ubicación en entornos institucionales. También limita la capacidad de los adultos mayores de envejecer en su lugar y puede llevar a la institucionalización prematura.

### PROGRAMAS ASSISTED LIVING WAIVER Y HOME & COMMUNITY-BASED ALTERNATIVES WAIVER

Las Exoneraciones de Servicios en Casa y con Base en la Comunidad (Home and Community-based Services Waivers o HCBS) permiten a los estados a crear alternativas a los hogares de ancianos u otro cuidado institucional. Los programas Assisted Living Waiver y Home & Community-Based Alternatives Waiver ayudan a los californianos en peligro de la institucionalización a obtener o mantener la independencia en su hogar. En conjunto con la vivienda con apoyo, ambos programas podrían llenar una brecha en nuestro sistema continuo de vivienda.

### RECOMENDACIONES PARA REFORMAR LOS PROGRAMAS ALW Y HCBWA DE CALIFORNIA

Para crear nuevas opciones de vivienda con el fin de ayudar a adultos mayores a envejecer independientemente, proponemos los siguientes cambios:

- Colaborar para ofrecer servicios en entornos menos restrictivos, como la vivienda con subsidio. Se pueden ofrecer los servicios de ALW en vivienda con subsidio, pero pocos proyectos de vivienda con subsidio ofrecen estos servicios en vivienda independiente y asequible. Los Departamentos de Adultos Mayores, Servicios de Atención a la Salud, y Vivienda y Desarrollo Comunitario deberían aliarse para garantizar que una parte de la vivienda que el Estado financia ofrezca servicios de ALW. De manera similar, el estado podría iniciar un programa piloto trabajando con autoridades locales de vivienda para priorizar a los adultos mayores que reúnen los requisitos para ALW y HCBWA para la rotación de Vales de Elección de Vivienda (Housing Choice Vouchers).
- Dar prioridad a los adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo cuando existe una lista de espera para ALW o HCBWA. El sinhogarismo reduce la expectativa de vida y aumenta el riesgo de enfermedad mental y abuso de sustancias.<sup>50</sup> Por esta razón, el estado debería priorizar esta población para estos servicios.

- Establecer el sinhogarismo como una categoría de diagnóstico y de agudeza y ajustar el pago de ALW y HCBAW para reflejar la agudeza mayor. El sinhogarismo coloca a los adultos mayores en un riesgo mayor de malos resultados de salud, problemas geriátricos, caídas y depresión. Las personas que han atravesado por el sinhogarismo también tienen costos de salud más altos y permanecen hospitalizados más tiempo que sus iguales con vivienda.<sup>51</sup>
- Que el sinhogarismo sea un criterio para escalas de pago mayores en ALW. ALW tiene un marco de pago complejo de 5 niveles, con financiamiento más alto disponible a los servicios para beneficiarios que cumplen los criterios en los niveles 4 y 5. Agregar “sinhogarismo” e “historia reciente de sinhogarismo” como un factor habilitante para el nivel 4 del pago de ALW y potencialmente el 5 garantizará el pago adecuado para los servicios intensivos que las personas que atraviesan por el sinhogarismo necesitan. El estado tiene la autoridad de establecer los criterios para el nivel 4.
- Permitir que se ofrezcan los servicios de ALW y HCBAW con base en el sitio mediante equipos interdisciplinarios de atención ubicados en un sitio de vivienda. Los proveedores de ALW y HCBAW crean eficiencias mediante la atención con base en el sitio.
- Pagar \$5.4 millones al año adicionales para agregar 1,000 puestos de ALW para adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo y ampliar ALW a más condados. Ampliar ALW para prestar servicio a personas que atraviesan por el sinhogarismo es una estrategia importante para reducir el cuidado institucional innecesario. DHCS ha propuesto eliminar la lista de espera de ALW al aumentar el tope de inscripción en 7,000.<sup>52</sup> DHCS calcula que los puestos adicionales de ALW costarán al Estado \$38 millones, en curso. En 2020, 14,802 adultos mayores de 65 años o más accedieron al sistema de respuesta para personas sin vivienda en California.<sup>53</sup> Se estima que el 7% (más de 1,000 personas) necesitarán cuidado a largo plazo en un centro a menos que puedan acceder a los servicios de ALW en vivienda independiente.<sup>54</sup> Lo cual refleja una gran necesidad de servicios de ALW en todo el estado.
- Eliminar las barreras para crear la capacidad de los proveedores de ALW. Permitir que se solicite la licencia de Agencia de Salud en el Hogar (Home Health Agency) al mismo tiempo que las solicitudes del programa de ALW y agilizar los procesos de solicitud y licencia, recortarán el periodo de dos años para convertirse en proveedor, fomentando una red.



50 Older Adults Experiencing Homelessness (Adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo). (2019). University of Southern California Homeless Policy Research Institute.

51 Culhane, D., Metraux, S., & Kuhn, R. (2018). A Data-based Re-design of Housing Supports and Services for Aging Adults Who Experience Homelessness (Un rediseño con base en los datos del apoyo y servicios de vivienda para adultos mayores que atraviesan por el sinhogarismo). Actionable Intelligence for Social Policy University of Pennsylvania.

52 Implementation of American Rescue Plan Act of 2021 (Ejecución de la ley American Rescue Plan Act de 2021). (2021). Department of Human and Health Services Centers for Medicare and Medicaid Services.

53 People Served through California's Homelessness Response System (Personas atendidas mediante el sistema de respuesta al sinhogarismo de California). (2021). California's Homeless Data Integration System (HDIS).

54 Ayuda al Consumidor. (2021). California Association of Health Facilities.

# Organizaciones lideradas por afroestadounidenses que deberíamos apoyar

La fundación I Did Something Good Today Foundation (IDSGT) es una organización sin fines de lucro que presta servicio a la población de adultos mayores que enfrentan el aislamiento social. La Fundación IDSGT tiene programas que alivian el aislamiento social como:

- Adopte a un abuelo: a los voluntarios se les empareja con adultos mayores, se comprometen a llamar dos a tres veces por semana y participar en una salida mensual.
- GoldenTALK: chat y línea de crisis las 24 horas, 7 días a la semana para adultos mayores. El chat y la línea de crisis ayudan a los adultos mayores que sufren el aislamiento social y ofrecen derivaciones y recursos en caso de crisis.
- TAYs and Grays: programa intergeneracional que ofrece un puente entre adultos mayores que sufren el aislamiento social y adultos jóvenes que no tienen una figura de padre o apoyo.

Advocates for African American Elders (AAAE) (Defensores de Adultos Mayores Afroestadounidenses) usa la comunidad académica y la promoción y divulgación para defender las necesidades de las personas afroestadounidenses de la tercera edad en Los Ángeles. AAAE usa sus recursos para forjar relaciones con organizaciones comunitarias que prestan servicio a adultos mayores afroestadounidenses. AAAE también realiza estudios y encuestas a la comunidad para recolectar datos y evaluar las necesidades de la comunidad de adultos mayores afroestadounidenses y en 2017 terminó un proyecto de estudio de datos de personas sin vivienda. También ofrece oportunidades educativas para la comunidad sobre los problemas mentales y de salud que afectan de manera desproporcionada a la comunidad de adultos mayores afroestadounidenses. AAAE está afiliada con el Edward R. Roybal Institute on Aging de la Universidad del Sur de California (University of Southern California o USC) dentro de la Facultad de Trabajo Social de USC.

La misión de Healthy African American Families (HAAFII) (Familias Afroestadounidenses Saludables) es mejorar los resultados de salud para afroestadounidenses y otras comunidades de color para mejorar la calidad de la atención y promover el progreso social mediante la educación, capacitación y alianza colaborativa con partes interesadas de la comunidad, la comunidad académica, los investigadores y el gobierno. HAAFII presta servicio a la población de adultos mayores afroestadounidenses del Sur de Los Ángeles mediante grupos de salud mental y programas intergeneracionales llamados BeRich Program y Digital Divide for Seniors. El Programa BeRich es un grupo de apoyo de salud mental por siete semanas que aborda la depresión y el aislamiento social de adultos mayores, usando el currículum del curso de Kaiser Permanente. El programa Digital Divide for Seniors es un programa intergeneracional que ofrece el apoyo tecnológico de adultos jóvenes. El programa Digital Divide for Seniors busca ofrecer apoyo técnico para acceder a entregas de comida y comunicación digital para mantenerse conectados con seres queridos y asistir a citas médicas virtuales. El programa Digital Divide for Seniors ayuda a cerrar la brecha entre los adultos mayores y las generaciones más jóvenes.





La Alianza Regional de Los Ángeles para la Reintegración (Los Angeles Regional Reentry Partnership o LARRP) es una coalición de agencias y defensores públicos, comunitarios y religiosos que trabajan para cubrir las necesidades del sistema de reintegración. Además de trabajar con la población en reintegración, LARRP se alía con organizaciones que atienden las necesidades de adultos mayores en Los Ángeles. LARRP se alía con Christ Center Ministries y otras organizaciones en un programa piloto intergeneracional. El objetivo de este programa es ofrecer mentoría de adultos mayores con adultos jóvenes que anteriormente estuvieron en el sistema de casas de crianza. LARRP tiene una fuerte alianza con Los Angeles Mission y construye vivienda permanente para personas que atraviesan por el sinhogarismo. Se construirán/renovarán las unidades de vivienda permanente en terrenos privados usando fondos privados. El objetivo es tener unidades de vivienda permanentes reservadas específicamente para adultos mayores que anteriormente atravesaron por el sinhogarismo.

Arming Minorities Against Addiction and Disease (AMAAD) (Armar a las minorías contra la adicción y la enfermedad) ofrece servicios con base en la comunidad a personas afroestadounidenses y afroestadounidenses LGBTQ+ en el Sur de Los Ángeles. AMAAD usa el Modelo de Equipo de CARE, un enfoque interseccional que interactúa con los clientes dándoles asistencia en vivienda de transición, uso de sustancias, salud conductual, navegación con la vivienda y enviándolos a recursos/servicios. Los programas de AMAAD como el Housing Resilience Program, Project Roar y Project Impact son todos programas de vivienda de transición ofrecidos a la comunidad. Project Impact es un sitio de vivienda de transición que ofrece enlace, navegación y alienta la formación de comunidad para las personas anteriormente encarceladas. Project Impact está en cuatro lugares en el Condado de Los Ángeles: el centro de Los Ángeles, Watts, el Sur de Los Ángeles y el Valle de San Fernando.

## **¡Apoye a los adultos mayores en Los Ángeles invirtiendo en organizaciones como éstas!**



**CASA DE UNITED WAY OF GREATER LOS ANGELES PARA BUENA INICIATIVA UNIFICA A LA COMUNIDAD ALREDEDOR DE UNA VISIÓN AUDAZ DE TERMINAR CON LA FALTA DE HOGAR EN EL CONDADO DE L.A. Y, ENFOQUES PIONEROS Y COORDENADAS A TRAVÉS COALICIONES DIVERSAS Y MULTISECTORIALES PARA ESCALAR LAS SOLUCIONES MÁS TRANSFORMADORAS Y EQUITATIVAS.**