

EP. 3, TEMPORADA 5 – Katie Heidorn

Por Catalina Torres • 29 de Marzo, 2022

En este episodio de *If I Could Change One Thing* hablamos con Katie Heidorn, la directora ejecutiva de el proyecto “Insure the Uninsured”, una organización que se dedica a promover soluciones innovadoras que amplíen el acceso a la atención médica y mejoren la salud de todos los Californianos. Katie acaba de concluir una conferencia anual que tomó lugar virtualmente este año. Gary atendió la conferencia uno de los días y le pregunta a Katie, “¿cómo explicas la importancia detrás de una organización como Insure the Uninsured poder reunirse durante estos tiempos de pandemia?” Katie contesta “estaba tan emocionada al ver que tuvimos una gran reacción a la gente reunirse virtualmente. Para ser honesta, estaba preocupada que nadie iba a venir, pero ese no fue el caso. Tuvimos más de quinientas personas escuchando y casi cuatrocientas personas en una de nuestras sesiones principales sobre CalAIM. Reuniones como estas traen buenas oportunidades para conocer a otras personas y escuchar buen contenido sobre la política de la salud. Estaba tan feliz de ver a todos los participantes interactuar con nosotros y ojalá el siguiente año tengamos la oportunidad de reunirnos en persona.” Gary continúa la conversación preguntando a Katie, “¿cómo comenzó tu pasión por la salud y la política de la salud?” Katie contesta, “yo llegué a la política de la salud por accidente hace más de quince años cuando estaba trabajando en la legislatura del estado de California y me encanto. Mi entrenamiento es en ciencia pero claro, me fui por el camino de la política de la salud en lugar de de trabajar en un laboratorio y nunca me ha fallado. Me gusta la complejidad de sistemas igual que servir a los desatendidos y resolver esos problemas.” Luego Gary pregunta “¿hay algo que te ha sorprendido en tus dos años que has servido con Insure the Uninsured?” Katie contesta, “en Insure the Uninsured hacemos algo que se llama ‘work groups’, son diez sesiones que hacemos cada año donde escuchamos a gente regionalmente. Vamos a lugares desde San Diego, Imperial County, Inland Empire, Los Angeles, Bay Area, Central Valley, hasta Humboldt

y Shasta County. Con mi precedente en la legislatura, estaba muy emocionada al venir a Insure the Uninsured sabiendo que iba a tener la oportunidad de tener estas sesiones y conversar con personas de varios sectores de salud.” Gary comenta, “es interesante como tu y Insure the Uninsured van a comunidades en prácticamente todas las regiones del estado, tan grande que es el estado. Y no solo recolectan información, también traen a gente que posiblemente no son conocidos en sus comunidades y los traen a estas conferencias anuales para tener la oportunidad de platicar sobre diferentes aspectos de salud y la política de la salud.” Katy continua, “¡si, exactamente! Uno de mis ejemplos favoritos de los últimos años es poder explorar qué es la implementación y como organizaciones de la comunidad trabajan directamente con planes de salud para proporcionar servicios. Hemos podido usar lo que hemos aprendido de grupos locales e implementarlo en grupos con gente del departamento de salud, de planes de aseguranza medica. Todo esto brindó pláticas muy productivas.”

La conversación empieza a enfocarse en CalAIM, el plan con la meta de transformar el Medi-Cal en California. “es una oportunidad muy emocionante poder tener atención médica más cercas a las comunidades y esto es un buen paso para reconocer que los proveedores que traen planes estatales no son los únicos sirviendo a los comunidades. CalAIM permitirá que estas organizaciones que traen servicios a la comunidades sean proveedores de Medi-Cal” comparte Katie. Gary pregunta, “¿cuando te acercaste a estas organizaciones comunitarias, cuál fue su respuesta? ¿Estaban ansiosos de estar involucrados?” Katie responde, “¡esa es una buena pregunta! Creo que en ciertas instancias el sector de la salud se les ha acercado pero típicamente en la forma de subsidios. Estas son organizaciones sin fines de lucro que son fundadas con subsidios y nunca han sido compensadas como proveedoras. Es una manera diferente de ser pagadas, típicamente son pagadas con facturas en vez de contratos. Entonces es una nueva manera de participar en el sistema de la salud.” Gary continua, “aunque es muy temprano y CalAIM no ha sido implementada, ¿puedes visualizar cómo será la relación entre estas organizaciones comunitarias y los planes de la salud? ¿Será algo como crear una red, similar a los planes actuales o crees que tomará una forma diferente?” Katie contesta, “creo que en varios aspectos será

parecido a la red de proveedores que existe actualmente pero existen dificultades en esto. Las organizaciones comunitarias no están acostumbradas a ser pagadas a través de contratos. Otro reto que aprendimos en uno de nuestros colaborativos en Los Angeles en Octubre es que tienen que cumplir con HIPAA. Más allá de los contratos, su preocupación principal era HIPAA, que se me hizo muy interesante. Entonces creo que hay mucha asistencia técnica y ayuda que ocupan estas organizaciones para integrarse al sistema de la salud. Va a ser un gran cambio.”

Gary continua, “Katie, en el principio de la entrevista mencionaste tus antecedentes y me gustaría platicar sobre esas experiencias. ¿De esos tiempos que trabajaste en el gobierno, que contribuyó a cómo trabajas con tu equipo para desarrollar planes estratégicos?” Katie responde, “hay muchas oportunidades para trabajar con el gobierno y para iterar soluciones en el sistema de la salud. Creo que para mi, mi estrella norte en esto fue que todos estamos trabajando para mejorar la vida de los Californianos y darles la mejor atención médica que puedan tener. Es algo difícil, pero Insure the Uninsured se ha dedicado a eso los últimos veinticinco años. Igual, las ramas legislativas y ejecutivas del estado han estado trabajando en cumplir esto. Juntos estamos luchando por la misma meta. Cuando pienso en como Insure the Uninsured junta a las personas, como formulamos nuestras conversaciones y que queremos sacar de ellas - todo esto es con la perspectiva de que estamos sirviendo a la misma gente.

Terminamos la entrevista con nuestra pregunta de firma “si pudieras cambiar una cosa en términos de la política de salud pública, ¿cuál sería?” Katie contestó, “hay tantas cosas. Todos estamos sirviendo a la misma gente, aunque todos lo estamos viendo desde diferentes puntos de vista. Entonces, me encantaría ese reconocimiento. Ya sea si estamos hablando de pagos, o compartiendo datos, etc. Solo sabiendo que la gente que sirve WIC o CalFresh es la misma gente que estamos sirviendo en MediCal. Me encantaría vernos todos juntos y atar todo eso juntos.”