



Junta Asesora de Partes Interesadas

5 de marzo de 2025

Por qué estamos en el negocio

NUESTRO PROPÓSITO

Transformar la salud de la comunidad, una persona a la vez

Lo que hacemos

NUESTRA MISIÓN

Ofrecer mejores resultados de salud a costos más bajos

Lo que representamos

NUESTROS PILARES



Enfoque en el individuo



Salud integral



Participación local activa

Lo que nos impulsa

NUESTRAS CREENCIAS

Creemos que personas más sanas forman familias y comunidades más energías.

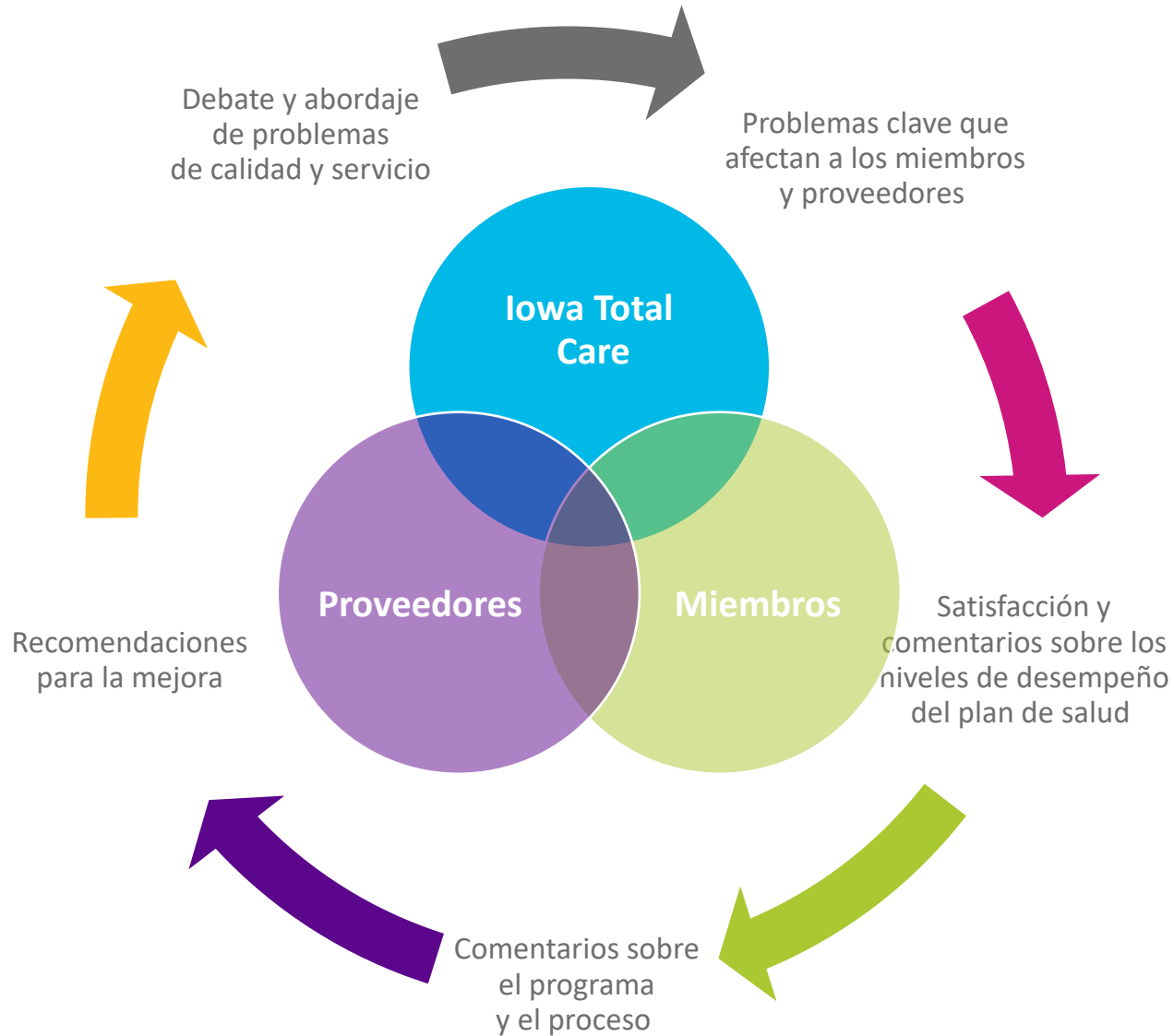
Creemos que tratar a las personas con amabilidad, respeto y dignidad permite tomar decisiones saludables.

Creemos que tenemos la responsabilidad de quitar las barreras y de facilitar la recuperación, la salud y el bienestar.

Creemos en ofrecerle a la persona un tratamiento integral, no solo físico.

Creemos que las asociaciones locales permiten una atención médica significativa y accesible.

Propósito de la SAB



Acerca de la reunión

- Nuestra tecnología ahora nos permite registrar su nombre y asistencia cuando inicia sesión en la reunión.
- Para reducir el ruido de fondo, silencie el micrófono.
- Deje las preguntas para el final de la presentación.
- Las diapositivas estarán disponibles en nuestro sitio web.
- ¿Se mudó o cambió de número de teléfono?

Asegúrese de actualizar llamando al:

- Iowa Total Care: 1-833-404-1061 (TTY: 711), y
- al Departamento de Salud y Servicios Humanos de Iowa: 1-855-889-7985.

Bienvenido a la
Junta Asesora
de Partes Interesadas
de Iowa Total Care

Recuerde que las siguientes diapositivas incluyen información que esperamos sea valiosa para las partes interesadas. Las partes interesadas son los miembros, los proveedores (médicos, enfermeros especializados, asistentes médicos) y los miembros de nuestras comunidades.

Temario

- Bienvenida
- Asambleas de Iowa Medicaid
- ITC en marcha 2025
- Salud materna
- Recompensas de My Health Pays®.
- Salud mental — Teladoc
- Conjunto de herramientas de salud del comportamiento
- Pruebas de detección de riesgos para la salud
- Equidad en la salud y determinantes sociales de la salud (SDOH)
- Debate abierto
- Cierre y próximas reuniones

Asambleas de Iowa Medicaid



Iowa Medicaid organiza asambleas virtuales todos los meses con proveedores y miembros para lo siguiente:

- Recopilar comentarios sobre el estado actual del programa.
- Encontrar maneras de mejorar el programa.
- Divulgar información sobre los proyectos y las mejoras actuales y futuros del programa.

Programa:

- Primer jueves del mes (solo miembros).
- Tercer jueves del mes (solo proveedores).

Próximas reuniones*:

- Jueves 6 de marzo, de 4:00 p. m. a 5:30 p . m., asamblea de miembros.
- Jueves 20 de marzo, de 4:00 p. m. a 5:30 p . m., asamblea de proveedores.

¿Cómo me registro?

- [Asambleas de Iowa Medicaid - Miembros](#)
- [Inscripción a reuniones - Zoom - Proveedores](#)
- ¿Necesita ayuda? Comuníquese con los Servicios para Miembros de Medicaid de Iowa al **1-800-338-8366**.

Estas son reuniones virtuales, pero existe la opción de participar mediante llamada para quienes no puedan transmitir el video en directo.

*Las futuras reuniones periódicas programadas se publicarán en el sitio web y Iowa Medicaid se encargará de su actualización.

Programa Be Well. Eat Well. 2025

Día del miembro en el mercado

- Ubicación (por determinar): mayo

Ubicaciones de Green to Go

- Cedar Rapids: junio
- Sioux City: agosto
- Des Moines: agosto

Asociación de Huertos Comunitarios

- Extensión y promoción comunitaria de la ISU

Videos de cocina

- Cocinar a un precio accesible
- Apto para diabéticos
- Apto para niños
- Multicultural

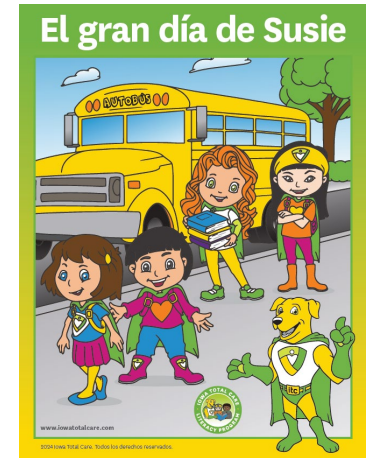


Visite iowaTotalCare.com/BeWellEatWell para obtener más información.

Programa de alfabetización de Iowa Total Care

Impacto en 2024

- Programa 100: proveedores
- Doc's Kids Club: más de 3700 miembros.
- Susie's Big Day: más de 31,000 libros distribuidos.



Enfoque 2025

- Programa 100: organizaciones juveniles
- Asociación Reach Out & Read



Visite iowatotalcare.com/DocsKidsClub para obtener más información o escanea el código QR para unirte a Doc's Kids Club.



Informe de impacto en la comunidad en 2024

¡El informe de impacto en la comunidad en 2024 de Iowa Total Care ya está disponible! El informe del 2024 contiene información sobre:

- El quinto aniversario de Iowa Total Care.
- Cómo luchamos contra la inseguridad alimentaria en 2024.
- Nuevos servicios de valor agregado.
- ¡Y mucho más!

Vea el informe en la página web de [Community Impact](https://www.iowatotalcare.com/about-us/community-impact.html) .
([iowatotalcare.com/about-us/community-impact.html](https://www.iowatotalcare.com/about-us/community-impact.html))



Welcome from the CEO

IOWA TOTAL CARE'S 2024 IMPACT AT-A-GLANCE

Always dedicated to transforming the health of the communities we serve, one person at a time.

\$491,215
TOTAL DONATIONS

700+
VOLUNTEERS

150
OUTREACH EVENTS

279
COMMUNITY PARTNERS

24,496
ATTENDEES

59,606
PRODUCE ITEMS

BY THE NUMBERS

239K+
MEMBERS

50K+
MEDICAL PROVIDERS AND HOSPITALS

SERVICE AREA
OUR IOWA TOTAL CARE NETWORK PROVIDES CARE THROUGHOUT THE STATE OF IOWA.

HERE ARE 100+ IOWA TOTAL CARE EMPLOYEES IN THE STATE OF IOWA.

FIGHTING FOOD INSECURITY
Through Our Be Well, Eat Well Initiative

IOWA TOTAL CARE'S BE WELL, EAT WELL INITIATIVE PROVIDES:

Green to Go Community Health Fairs

Community Gardens

Eating Healthy with Iowa Total Care

IowaTotalCare.FoodHelp.com

Double Up Food Bucks Program

Salud materna


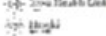


Programa Start Smart for Your Baby: Formulario de Aviso de Embarazo (NOP)

El Formulario de Aviso de Embarazo (NOP, por sus siglas en inglés) se ha revisado para facilitar su cumplimentación.

Inicie sesión en el [portal para miembros](#) para acceder al formulario NOP para miembros.

Formas de enviar:

- Envíelo a través del Portal para miembros.
- Correo postal
- Correo electrónico
- Llame a Servicios para Miembros: 1-800-404-1061 (TTY: 711)

   **Member Notification of Pregnancy** 

This form is confidential. If you have any problems or questions, please call Iowa Total Care at 1-833-404-1061 (TTY: 711). This form is also available online at www.IowaTotalCare.com. Completed forms can be submitted through the member portal or emailed to ITC_Med_Mgrnt_NOP@Centene.com

*Medicaid ID#:

Your First Name:

Your Last Name:

*Your Birth Date MMDDYYYY:

Gender Identification: Phone Number:

Mailing Address:

City: State: Zip Code:

Email Address:

Race/Ethnicity (select all that apply): White Black/African American Decline to share
 American Indian/Native American Asian Native Hawaiian or Other Pacific Islander
 Hispanic or Latino Other if other ethnicity, please specify:

What Provider/Clinic is helping me during my pregnancy:

First Name:

Last Name:

Phone Number:

Clinic Name (if applicable):

My Current Situation

Please check this box if you would answer no to any of the below:

I have a phone. I feel good about where I live.

I feel safe at home and with the people in my life. I have transportation for my daily needs.

I have enough food for me and my family each day. I am able to pay my utility bills (gas, water, electric, etc).

My Current Pregnancy Information

I have been to my first prenatal visit? Yes No

If yes, how many weeks pregnant were you at your first visit:

© 2024 Start Smart for Your Baby. All rights reserved. Rev. 04 18 2024
IA-MNOP-5877

Recursos de Salud materna

Extractores de leche



- Las madres embarazadas pueden solicitar un extractor de leche como beneficio cubierto.
- La mamá o el bebé debe ser un miembro elegible de Iowa Total Care al momento de la solicitud.
- No se necesita una autorización previa para solicitar un extractor de leche.
- ¿Cómo se puede solicitar un extractor de leche?
 - Inscríbese en el programa Start Smart for Your Baby®.
 - Llame a Servicios para Miembros de Iowa Total Care al 1-833-404-1061

Silla de seguridad para niños



Para ser elegibles, los miembros deben:

- Tener el formulario de aviso de embarazo completo en su expediente.
- Visitar a su médico durante el primer trimestre o en los 42 días siguientes a la inscripción en Medicaid de Iowa.
- Participar en Start Smart for Your Baby hasta la semana 36 de embarazo.
- Ser miembro de Iowa Total Care al momento de solicitar la silla de seguridad para niños.

Recursos de Salud materna (*continuación*)

Mom's Meals



- Disponible en Black Hawk, Clinton, Des Moines, Polk, Pottawattamie, Woodbury, Linn, Scott, Mills, Ringgold, Taylor, Union y Montgomery.
- Incluye a todos los miembros del hogar que son miembros de Iowa Total Care.
- El objetivo es cerrar la brecha hasta que los miembros puedan encontrar recursos alimentarios (programa para Mujeres, Bebés y Niños [WIC, por sus siglas en inglés], Programa de ayuda suplementaria de nutrición [SNAP, por su siglas en inglés], despensas de alimentos). Proporcionará dos comidas durante 30 días durante el embarazo o hasta un año después del parto.

Obtenga más información. Visite nuestra página [web de recursos sobre el embarazo](https://es.iowatotalcare.com/members/start-smart-for-your-baby/resources.html).
(es.iowatotalcare.com/members/start-smart-for-your-baby/resources.html)

Recompensas de My Health Pays®.

Recompensas de Salud materna de My Health Pays®

Formulario de Aviso de Embarazo

- Debe completarse dentro del primer trimestre para obtener \$20 O en el segundo trimestre para obtener \$15.

Visita prenatal del primer trimestre

- Debe tener una cita con un proveedor dentro de las primeras 12 semanas de embarazo.

Consulta médica posparto

- Debe completarse entre 1 y 12 semanas después del parto.

Preguntas frecuentes sobre My Health Pays®

¿Quién puede obtener la tarjeta My Health Pays?

- Todos los miembros de Iowa Total Care (ITC) pueden obtener una tarjeta de recompensa. Si el miembro es un niño, la tarjeta se emitirá a su nombre y se enviará a su dirección.

¿Cuándo recibo mi tarjeta My Health Pays?

- En cuanto complete una actividad que califique como saludable, se nos avisará y se le enviará su tarjeta por correo.

¿Cómo puedo conocer el saldo de mi tarjeta?

- Ingrese a su [cuenta en el portal seguro para miembros](#).
- Llame al número que aparece en el reverso de la tarjeta: 1-866-809-1091.
- Llame a Servicios para Miembros.

¿Cuándo vencen las recompensas de My Health Pays?

- Los fondos se vencen 90 días después de la finalización de la cobertura o 365 días después de que se obtuvo la recompensa, lo que suceda primero.

¿Cuánto tiempo se tarda en obtener una recompensa en mi tarjeta My Health Pays?

- Depende del tipo de recompensa. Algunas, como las visitas anuales de bienestar, se basan en las reclamaciones que nos envía su proveedor. Estas pueden tardar hasta 12 semanas en figurar en la tarjeta.

¿Dónde puedo utilizar mis recompensas de My Health Pays?

- Puede comprar artículos de uso diario en cualquier sucursal de Walmart, Sam's Club y Hy-Vee.

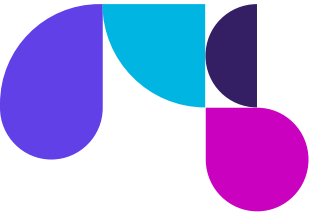
Salud mental

Teladoc
HEALTH



Teladoc Health

Descripción general del Programa



Teladoc
HEALTH

Temario

- Presentación
- Medicina general
- Salud mental
- Cómo registrarse



Presentaciones

EQUIPO DE TELADOC HEALTH



Maddie Navigato
Administradora sénior del plan de salud

Proporcionamos atención médica virtual completa e integrada que abarca cada etapa del proceso de salud de una persona



Medicina general



Descripción general de la Medicina General



La Medicina general ofrece **una atención médica accesible, de alta calidad y bajo costo que está disponible las 24 horas del día, los siete días de la semana**, cuando y donde los miembros más la necesitan



Los médicos de Teladoc Health abordan una amplia gama de problemas de atención médica a través de **la web, el teléfono o la aplicación para celulares**, lo que elimina los **tiempos de espera prolongados y los retrasos típicos en la atención médica**



Nuestros miembros y sus familias **se sienten mejor más rápido** y los clientes ven un **aumento en la productividad de los empleados**



Medicina general

Resolución eficaz para una amplia gama de condiciones que no son de emergencia



Gripe	Bronquitis	Resfriado
Tos	Congestión nasal	Artritis
Problemas en los senos paranasales	Dolor de garganta	Dolor de espalda
Infección de las vías respiratorias superiores	Sinusitis	Hiedra venenosa
Infección de los ojos	Alergias estacionales	Picaduras de insectos
Sarpullido	Quemaduras solares	Intoxicación por alimentos

CONFIGURAR LA CUENTA

Los miembros configurarán su cuenta por aplicación, web o teléfono.

COMPLETAR EL HISTORIAL MÉDICO

El médico revisará la información sobre las condiciones anteriores, los medicamentos, las alergias y los antecedentes médicos familiares del miembro.

SOLICITAR UNA VISITA

El miembro solicitará una visita con el próximo médico disponible o solicitará un horario que se ajuste al suyo.

HABLAR CON EL MÉDICO

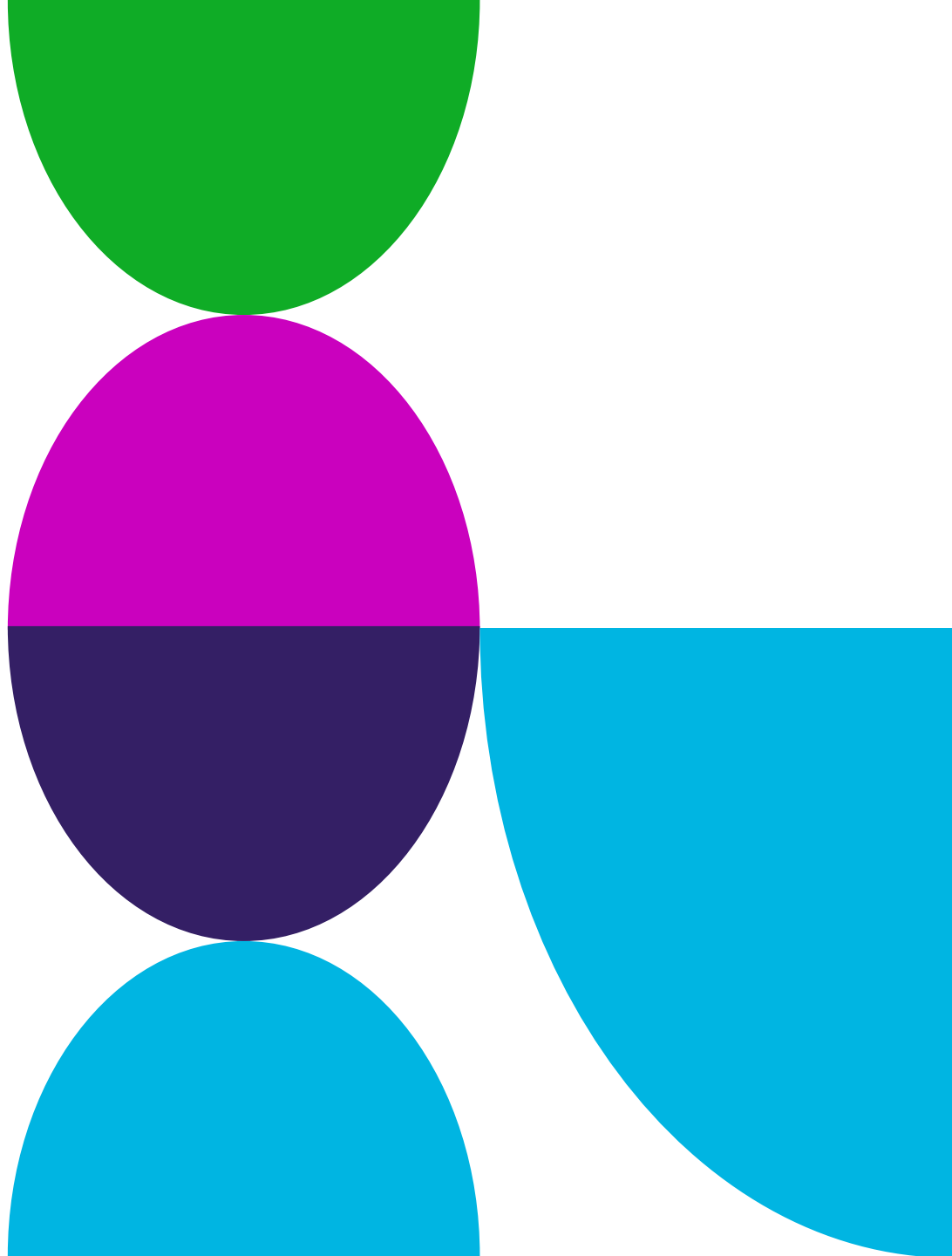
Hable con un médico las 24 horas, los siete días de la semana por teléfono o video.

OBTENER UNA RESOLUCIÓN

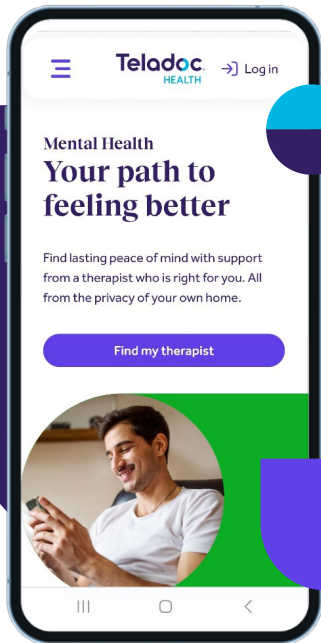
Si es necesario por razones médicas, el médico enviará una receta a la farmacia que el miembro elija.

Salud mental

Teladoc[™]
HEALTH



Descripción general de Salud mental



Nota: Algunas funciones estarán disponibles próximamente.

Acceso a un terapeuta o psiquiatra los siete días de la semana (de 7:00 a. m. a 9:00 p. m., hora local) por teléfono o video



Apoyo de Salud mental desde la comodidad del hogar

Programe una cita a través de la web o la aplicación para celulares.



Relaciones de confianza

Establezca una relación humana personalizada en la que los miembros confíen para mejorar el compromiso y la adherencia a lo largo de todo su recorrido de atención médica.



Apoyo en la atención médica regular

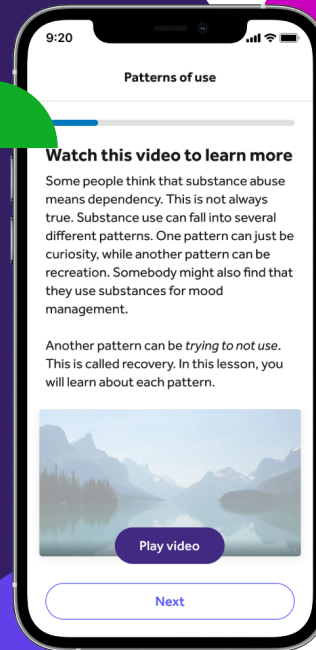
Atención médica regular y citas recurrentes para satisfacer las necesidades únicas de los miembros.

Mantenga a los miembros saludables mediante cuidados preventivos y constantes

SALUD MENTAL DIGITAL

Elimine las barreras al acceso mediante el ingreso en cualquier momento y lugar a más de 1100 programas autoguiados

- Controle el estrés episódico y proporcione un alivio inmediato.
- Reduzca el riesgo de recaída o regresión para las personas con condiciones complejas.
- Abordar las necesidades únicas de los miembros adolescentes, LGBTQ+ y BIPOC.



Programas autoguiados

Se escribieron a un nivel de quinto grado y se desarrollaron de acuerdo con las Normas nacionales de servicios cultural y lingüísticamente apropiados

Recomendaciones personalizadas que se actualizan continuamente



¿Cómo pueden registrarse los miembros?

Registro de miembros

Telesalud



Registro y experiencia de los miembros



Múltiples formas de unirse

- Inscripción en línea: [Teladoc.com](https://www.teladoc.com)
- Centro de llamadas de soporte para miembros: 1-800-Teladoc
- Aplicación Teladoc



Información recopilada

- Información personal: Nombre, dirección, correo electrónico, contraseña
- Información del seguro: Identificación (ID, por sus siglas en inglés) del miembro o plan de salud para validar la elegibilidad

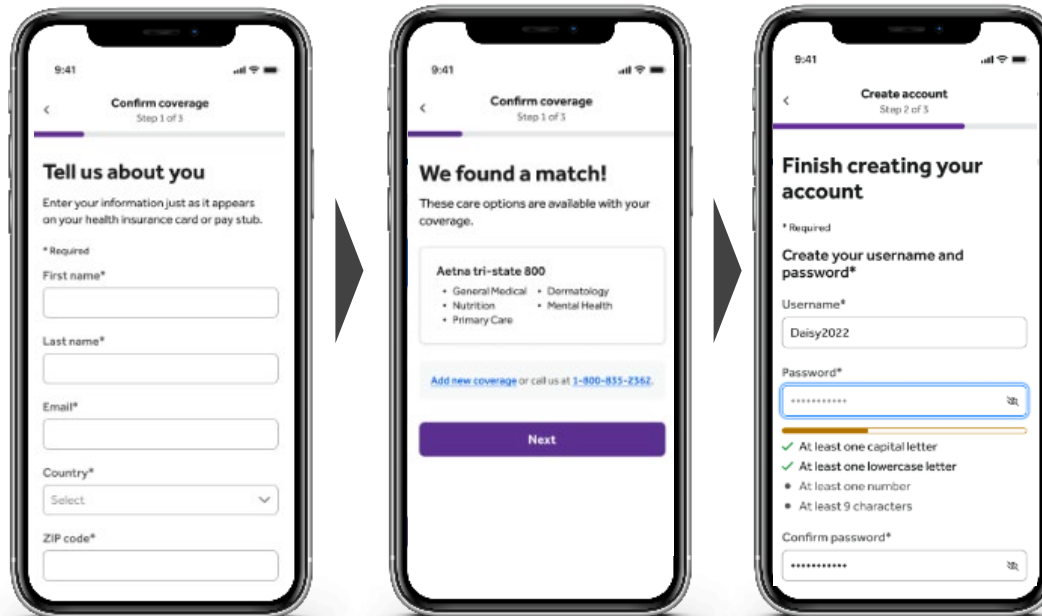
Los miembros crean una sola cuenta y completan la configuración de todos los programas

Acceso a la aplicación

Cobertura/elegibilidad

Crear la cuenta

Elegibilidad por etapas
Elegibilidad en tiempo real
Sin coincidencias



Una vez creada la cuenta, la interfaz del miembro se personaliza en función de la elegibilidad del servicio y el punto de acceso.

¡Gracias!

Maddie Navigato

Administradora sénior del plan de salud

madeline.navigato@teladochealth.com

Anexo

Al registrarse, los miembros seleccionan su idioma preferido y pueden **solicitar una visita en cualquier momento que necesiten atención médica**. Si un miembro elige ASL, debe tener una visita programada para que la conexión entre él, el proveedor y el intérprete sea satisfactoria.

Personal Details

The Basics

*All fields are required unless otherwise noted.

Prefix (Optional)

First Name

Middle Name (Optional)

Last Name

Suffix (Optional)

Date of Birth

Gender

Language

Contact Information

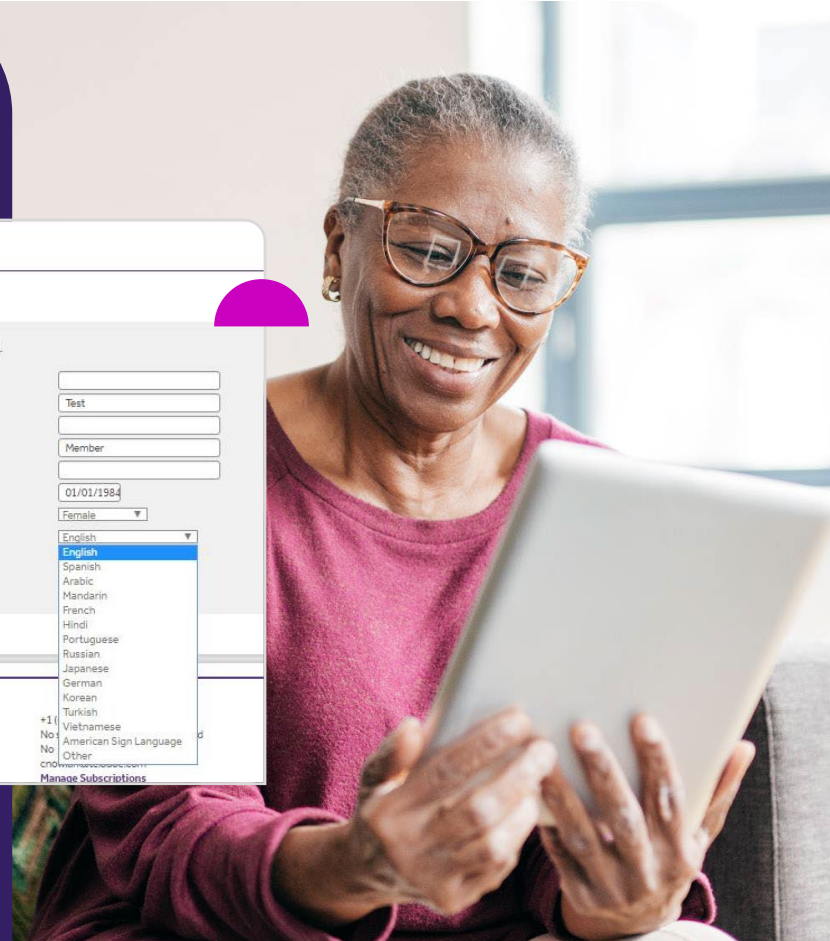
Primary Phone

Secondary Phone

Hearing Impaired (Relay Required)

Email

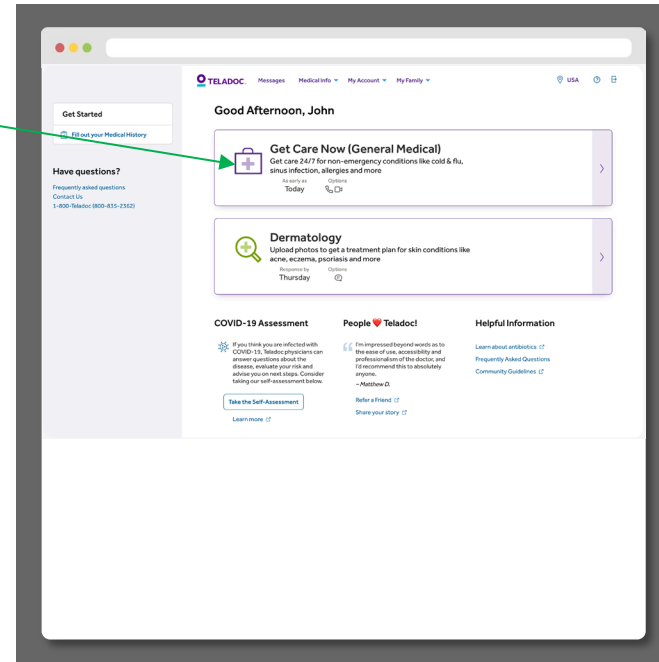
Subscriptions



Solicitar una visita

Elija su tipo de atención médica

Solo aparecerán los programas disponibles



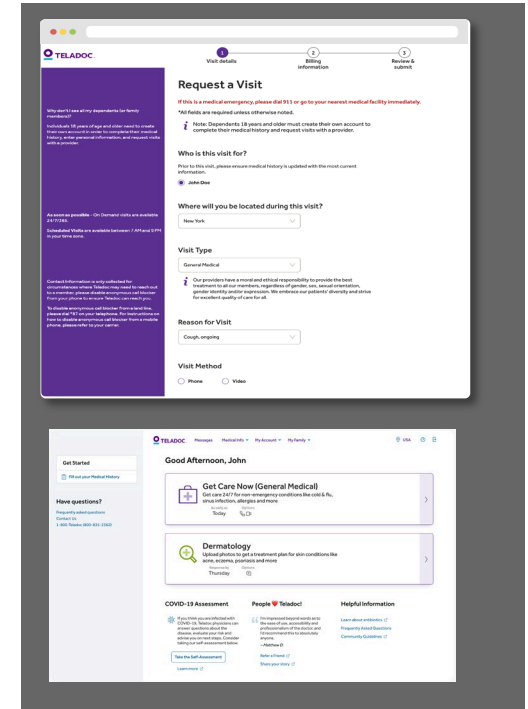
Proporcione los detalles de la visita

Seleccione el miembro al que va dirigida la visita:

- Para los menores, aparecerá una sección que requiere la selección del adulto autorizado para hablar por teléfono durante la consulta. Se requiere que un adulto esté al teléfono durante la consulta para cualquier menor de 18 años.

Haga lo siguiente:

- Seleccione el estado en el que se encuentra en el momento de la visita.
- Seleccione el tipo de visita.
- Indique el motivo de la visita.
- Seleccione el método de visita (teléfono o video).
- Seleccione la hora para hablar con un proveedor (lo antes posible o programada) y seleccione el proveedor (opcional).
- Suba imágenes (opcional).
- Ingrese el número de teléfono y otras notas necesarias.
- Seleccione si el profesional de atención primaria (PCP, por sus siglas en inglés) debería recibir una copia de la visita.
- Seleccione una farmacia.



Confirmación de la visita

Confirmación de facturación:

Selecciona cómo planea pagar la consulta.*

Revisar y enviar:

Marque las casillas que indican que ha leído y entendido los términos de servicio y las prácticas de privacidad.

Indique si desea que su médico revise su historial médico durante la visita.

Haga clic en “Continue” (Continuar)

Se proporcionará el número de confirmación de la visita y recibirá un correo electrónico confirmando su visita.

*La mayoría de los planes tienen un costo compartido de \$0. Los planes con deducibles altos aplican el deducible según la elegibilidad en tiempo real.

The image shows two screenshots of a web form. The top screenshot is titled "Confirm billing information" and shows a progress bar with three steps: 1. Visit details, 2. Billing information, and 3. Review & submit. Below the progress bar, there is a note: "*All fields are required unless otherwise noted." and a line indicating "Your total visit fee is \$49.00." At the bottom, there are two buttons: "Previous" and "Continue".

The bottom screenshot is titled "Review & submit" and shows a progress bar with the same three steps. Below the progress bar, there is a section titled "My Visit Details" with an "Edit" button. The details are as follows:

Patient	John Doe
Contact Number	Primary Phone +1 (555) 555-5555 Secondary Phone +1 (555) 555-4444
Visit Alternative	Emergency Room
Visit Location	New York, United States Of America
Visit Type	General Medical
Visit Method	Video
Visit Mode	On Demand
Pharmacy	

At the bottom of the form, there are two checkboxes for consent:

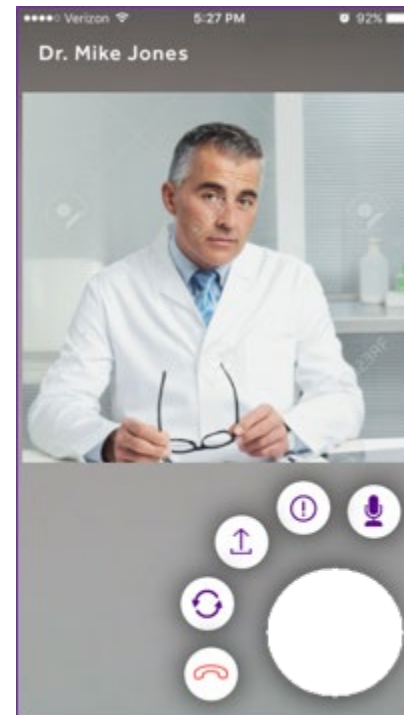
- I understand the statements above and consent, on my own behalf or on behalf of my minor dependents, to receive Services by a Teladoc Clinician.
- I understand that I may access Teladoc's Notice of Privacy Practices and acknowledge that I have been provided access to such Notice of Privacy

Visita por video

Desde la siguiente tarjeta de visita en la pantalla Mi Teladoc, el miembro puede entrar en la sala de espera virtual



Una vez que el proveedor se une, el miembro completa la visita por video y tiene fácil acceso a las funciones necesarias, como silenciar el audio, obtener ayuda, cargar una imagen o invertir la cámara.



Guía de Salud Mental de Iowa Total Care

¡La nueva guía de Salud mental de Iowa Total Care ya está disponible!

- Diseñada para empoderar a las organizaciones comunitarias que tienen poca o ninguna experiencia médica para apoyar a las personas que pueden estar experimentando problemas de salud mental.
- Iowa Total Care trabajará para distribuir este recurso en lugares donde las personas frecuentan de manera constante y desarrollan relaciones, donde alguien puede notar un cambio en el comportamiento o la personalidad, pero es posible que no sepa cómo abordar la situación. Lugares como:
 - Peluquerías/barberías
 - Lugares de culto
 - Gimnasios
 - Bibliotecas/centros comunitarios
- Puede ayudar a los miembros de la comunidad a conectarse a los recursos y/o a abordar estas situaciones.
- Para obtener una copia digital, visite la página web de [formularios, manuales y recursos para proveedores](#).

(iowatotalcare.com/providers/resources/forms-resources.html)



Evaluación de riesgos para la salud

Evaluación de riesgos para la salud (HRA)

- La evaluación de riesgos para la salud o las pruebas de detección de riesgos para la salud son una herramienta que Iowa Total Care usa para ayudar a los miembros, incluidos los recién nacidos, a identificar y entender sus riesgos de salud y a monitorear su salud con el tiempo.
- La evaluación de riesgos para la salud (HRA, por sus siglas en inglés) es un cuestionario en el que se le pregunta sobre su historial médico, si tiene problemas de salud y si necesita ayuda para encontrar algún recurso.
- Queremos saber sobre el estado de su salud de inmediato, para poder ayudarlo a encontrar el equipo de atención médica adecuado para satisfacer sus necesidades.
- El miembro debe completar cada año o si tiene un cambio en su problema médico.
- Una HRA completa puede calificar a un miembro para recibir una recompensa de \$30 de My Health Pays®.
 - Dentro de los 90 días de convertirse en miembro.
 - Debe completarse anualmente.

Tiene tres opciones para completar la prueba de detección de riesgos para la salud:


En línea:

- Visite iowatotalcare.com, haga clic en “For Members” (Para miembros) y, luego, en “Log in” (Ingresar).
- Seleccione la pestaña “Let Us Know” (Háganos saber), a la izquierda.
- Complete el formulario de información de salud.

Por teléfono:

- Llámenos al 1-833-856-7666 de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 7:00 p. m.

A través de la aplicación de celular:

- Descargue la aplicación para celulares Iowa Total Care.
- Haga clic en el menú principal de la esquina superior izquierda  y seleccione “My Health” (Mi salud).
- Seleccione y complete el formulario de información de salud.

Equidad en la salud y determinantes sociales de la salud (SDOH)

Actualizaciones del portal para miembros

Quién se ve afectado: todos los miembros de Iowa Total Care

¿Qué sucede?: autoinforme sobre su raza, etnia, idioma, orientación sexual e identidad de género.

¿Dónde puedo realizar estas actualizaciones?: member.iowatotalcare.com

- Ingrese a su cuenta.
- Desplácese hacia abajo hasta “Health Demographic Profile” (Perfil demográfico de salud).
- Haga clic en “View or Update your demographic profile” (Ver o actualizar su perfil demográfico).
- Actualice su información de contacto

¿Cuándo puedo empezar?: AHORA

¿Por qué Iowa Total Care quiere esta información?:

- Para mejorar la calidad de sus cuidados y servicios.
- Para comprender mejor sus necesidades de atención médica.
- Para conocer su preferencia de idioma al ver a proveedores de atención médica.
- Para proporcionar información de atención médica para satisfacer sus necesidades de cuidado.
- Para ofrecer programas para ayudarlo a estar más sano y reducir las disparidades de salud.

AVISO: su plan de salud protege su raza, etnia, idioma, orientación sexual e identidad de género. Esto significa que la información que proporciona es privada y segura. Sus respuestas a estas preguntas son voluntarias. No se le negará la atención médica en función de sus respuestas.

The screenshot shows the 'Health Demographic Profile' page. At the top, it says 'Health Demographic Profile' and 'View or update your demographic profile'. Below this, there are two tabs: 'Race, Ethnicity, and Languages' (selected) and 'Sexual Orientation and Gender Identity'. The form asks 'What is your ethnicity?' with a dropdown menu showing 'Hispanic or Latino'. Below this, it says 'Hispanic or Latino: Select all that apply from these 8 options.' and lists eight options: Central American, Cuban, Dominican, Latin American, Mexican (selected), Puerto Rican, South American, and Spanish. The next question is 'What is your race? Select all that apply from among these 8 options.' with eight checkboxes: American Indian or Alaskan Native, Asian, Black or African American, Native Hawaiian or Other Pacific Islander, White, Unknown, Other Race, and Choose Not to Disclose. The final two questions are 'What language are you most comfortable speaking?' and 'What language are you most comfortable reading?', both with dropdown menus showing 'Spanish'.

Debate abierto

Temario

- Bienvenida
- Asambleas de Iowa Medicaid
- ITC en marcha 2025
- Salud materna
- Recompensas de My Health Pays®.
- Salud mental — Teladoc
- Conjunto de herramientas de salud del comportamiento
- Pruebas de detección de riesgos para la salud
- Equidad en la salud y determinantes sociales de la salud (SDOH)
- Debate abierto
- Cierre y próximas reuniones

¿Preguntas?

Detalles de la reunión

- Fechas de las próximas reuniones:

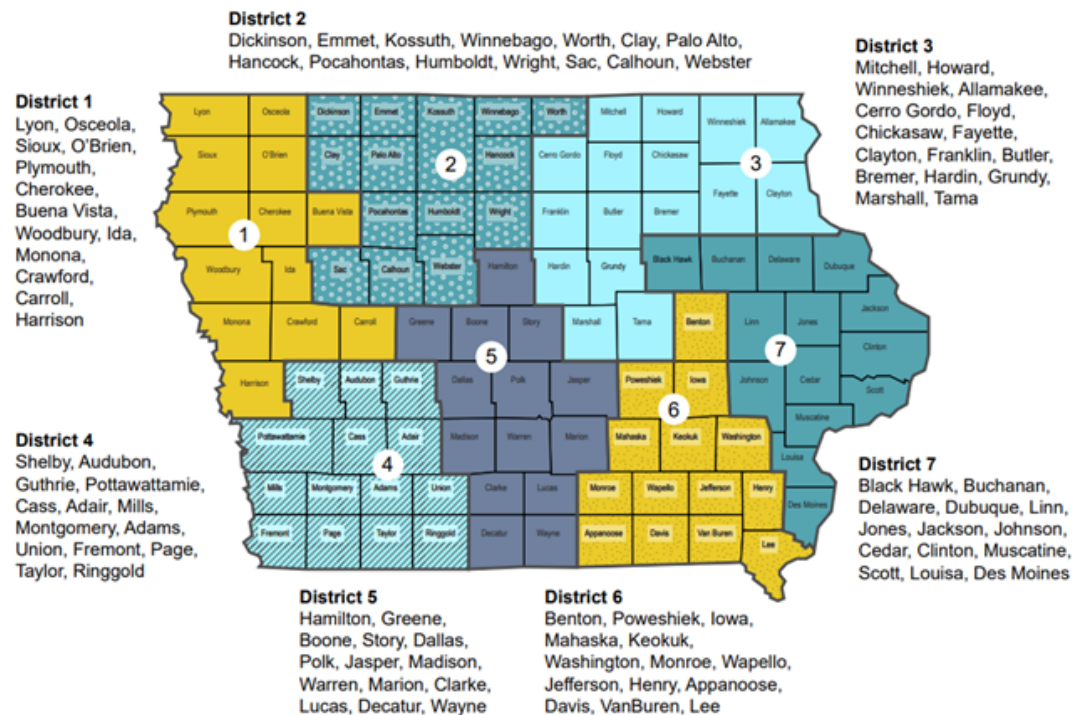
4 de junio de 2025 <ul style="list-style-type: none">• Temario a confirmar	3 de septiembre de 2025 <ul style="list-style-type: none">• Temario a confirmar
3 de diciembre de 2025 <ul style="list-style-type: none">• Temario a confirmar	

- Horario de la reunión: 6:00 p. m. a 7:30 p. m.

1-833-404-1061 (TTY: 711)

Recursos

Distritos de salud del comportamiento

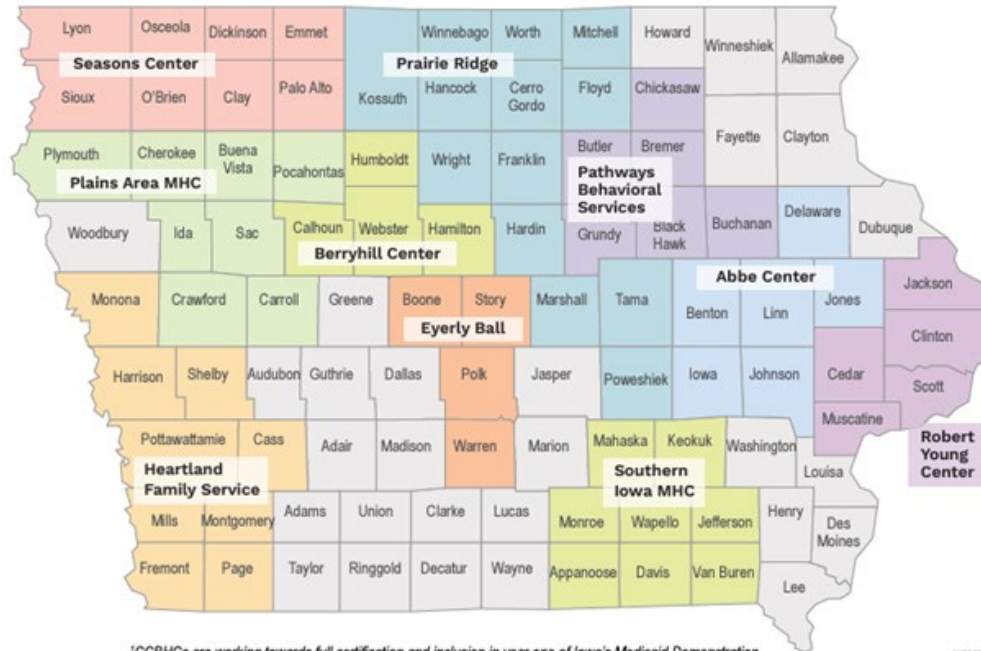


Para obtener más información, visite la página web del [Sistema de Servicios de Salud del Comportamiento de Iowa](https://hhs.iowa.gov/initiatives/system-alignment/behavioral-health-service-system?utm_medium=email&utm_source=govdelivery).
(hhs.iowa.gov/initiatives/system-alignment/behavioral-health-service-system?utm_medium=email&utm_source=govdelivery)

Clínicas comunitarias certificadas de salud del comportamiento (CCBHC)



Certified Community Behavioral Health Clinics (CCBHCs)¹



Para obtener más información, visite la página web de las [Clínicas comunitarias certificadas de salud del comportamiento](https://hhs.iowa.gov/programs/programs-and-services/ccbhc).
(hhs.iowa.gov/programs/programs-and-services/ccbhc)

Recursos

Servicios para miembros y línea de asesoría de enfermería las 24 horas del día, los siete días de la semana: 1-833-404-1061 (TTY: 711)

Transporte: Access2Care: 1-877-271-4819

Servicios para Proveedores: 1-833-404-1061

Línea de Prevención del Suicidio y Crisis: 988

[Descripción general de los beneficios para miembros](http://iowatotalcare.com/members/medicaid/benefits-services/benefits-overview.html) (iowatotalcare.com/members/medicaid/benefits-services/benefits-overview.html)

[Medicaid de Iowa](http://hhs.iowa.gov/programs/welcome-iowa-medicaid) (hhs.iowa.gov/programs/welcome-iowa-medicaid)

Quejas y apelaciones:

- [Para miembros](http://iowatotalcare.com/members/medicaid/resources/complaints-appeals.html) (iowatotalcare.com/members/medicaid/resources/complaints-appeals.html)
- [Para proveedores](http://iowatotalcare.com/providers/resources/grievance-process.html) (iowatotalcare.com/providers/resources/grievance-process.html)

Servicios dentales:

- [Sitio web de servicios dentales de Iowa Total Care](http://iowatotalcare.com/members/medicaid/health-wellness/dental-care.html) (iowatotalcare.com/members/medicaid/health-wellness/dental-care.html)
- [Plan de Bienestar Dental de HHS de Iowa](http://hhs.iowa.gov/programs/welcome-iowa-medicaid/iowa-medicaid-programs/dental-wellness-plan) (hhs.iowa.gov/programs/welcome-iowa-medicaid/iowa-medicaid-programs/dental-wellness-plan)
 - [Delta Dental de Iowa](http://deltadentalia.com) (deltadentalia.com)
Teléfono: 1-888-472-2793
 - [MCNA Dental](http://mcnaia.net/members) (mcnaia.net/members)
Teléfono: 1-855-247-6262