

Tony Evers
Governor



DIVISION OF MEDICAID SERVICES

1 WEST WILSON STREET
PO BOX 309
MADISON WI 53701-0309

Kirsten L. Johnson
Secretary

State of Wisconsin
Department of Health Services

Telephone: 608-266-8922
Fax: 608-266-1096
TTY: 711

Medicaid Member Experience Council Application

Gracias por su interés. El [Medicaid Member Experience Council \(Consejo de Experiencia de los Miembros de Medicaid, MMEC\)](https://dhs.wi.gov/medicaid/mmec.htm) (dhs.wi.gov/medicaid/mmec.htm) de Wisconsin es un nuevo espacio creado para que las personas que tienen experiencia utilizando Medicaid puedan contribuir a mejorarlo. Los embajadores del MMEC se conectarán con los responsables de tomar decisiones para compartir cómo se puede fortalecer lo que funciona bien y corregir lo que no funciona.

Los miembros de Medicaid son las personas expertas que necesitamos

Nadie conoce mejor Medicaid que quienes dependen de este programa para obtener atención médica. Buscamos lo siguiente:

- Personas que actualmente reciban beneficios de Medicaid o sus cuidadores
- Personas que recibieron beneficios de Medicaid en los últimos dos años o sus cuidadores

Cualquier persona que tenga una tarjeta ForwardHealth tiene acceso a Medicaid.

Queremos que el MMEC represente la diversidad de perspectivas de todas las regiones de Wisconsin. Elegiremos un grupo reducido de embajadores que representen diferentes experiencias.

Colabore con Medicaid de Wisconsin para resolver problemas y proponer mejoras

Los embajadores del MMEC asistirán aproximadamente a ocho reuniones al año. Muchas de estas reuniones se harán en línea, aunque algunas podrían ser presenciales. Si es necesario, los embajadores pueden unirse a todas las reuniones por teléfono. Además, pueden asistir acompañados de una persona de apoyo. Las reuniones pueden durar entre dos y tres horas en algunas ocasiones. Esperamos tener nuestra primera reunión aproximadamente en julio de 2025.

Además, los embajadores del MMEC colaborarán en uno o dos proyectos especiales durante el año. El MMEC elegirá estos proyectos junto con la ayuda del personal de Medicaid. Hablarán con el director y el personal de Medicaid. También recibirán información actualizada, participarán en debates y harán preguntas.

El director de Medicaid es quien selecciona a los embajadores del MMEC. Los embajadores participan durante un período de tres años.

Postúlese antes del 12 de mayo

Puede enviar su solicitud de una de las siguientes cuatro maneras:

1. Presente su solicitud **en línea** (survey.alchemer.com/s3/8239554/mmec-application)
 2. Complete esta solicitud y envíela por **correo electrónico** a DHSWIMedicaidProgram@dhs.wi.gov
 3. Imprima y complete esta solicitud y envíela por **correo postal** a la siguiente dirección:
Medicaid Advisory Committee
c/o Amanda Dreyer
1 W Wilson Street, Room 350
PO Box 309
Madison, WI 53701-0309
- Por **teléfono**, llame al Servicio para Miembros al 800-362-3002, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 6 p.m.

Las respuestas pueden ser breves. Presentar una solicitud no garantiza que lo elegirán para formar parte del consejo. Si necesita ayuda para completar su solicitud, puede enviar un correo electrónico a DHSWIMedicaidProgram@dhs.wisconsin.gov.

Cuando hayamos revisado su solicitud, le enviaremos un correo electrónico o lo llamaremos para darle más información.

Preguntas sobre el proceso de solicitud

Nombre	
Ciudad o condado	
Número de teléfono o dirección de correo electrónico	

1. ¿Cuál es su experiencia con Medicaid en Wisconsin?

(Si tiene una tarjeta ForwardHealth, tiene Medicaid.)

- Actualmente tengo beneficios de Medicaid
- Tuve beneficios de Medicaid (en los últimos dos años)
- Soy cuidador de una persona que tiene beneficios de Medicaid
- Soy cuidador de una persona que tuvo beneficios de Medicaid (en los últimos dos años)

2. ¿Por qué quiere participar en el Medicaid Member Experience Council (Consejo de experiencia de los miembros de Medicaid)?

3. ¿Qué perspectivas y experiencias aportaría al Medicaid Member Experience Council (Consejo de experiencia de los miembros de Medicaid)?

4. ¿Con qué programas de Medicaid tiene experiencia? Marque todas las opciones que correspondan.

(Si tiene una tarjeta ForwardHealth, tiene Medicaid. Visite dhs.wi.gov/medicaid para obtener más información sobre los programas de Medicaid en Wisconsin.)

- BadgerCare Plus
- Servicios de emergencia de BadgerCare Plus y Medicaid
- Plan BadgerCare Plus Prenatal
- Programa Birth to 3 (Del Nacimiento a los 3)
- Care4Kids
- Programa Children's Long-Term Support (Apoyo a Largo Plazo para Niños, CLTS)
- Family Care
- Family Care Partnership
- Family Planning Only Services (Servicios de Planificación Familiar Únicamente)
- Include, Respect, I Self-Direct (Inclusión, Respeto, Autogestión, IRIS)
- Katie Beckett Medicaid
- Medicaid Purchase Plan (Plan de Compra de Medicaid, MAPP)
- Medicare Savings Programs (Programas de ahorro de Medicare) (QMB, SLMB, SLMB+, QDWI)
- Program of All-Inclusive Care for the Elderly (Programa de Atención Inclusiva para Personas Mayores, PACE)
- Supplemental Security Income (Seguridad de Ingreso Suplementario, SSI) relacionado con Medicaid
- Otros:
- No sé

5. ¿Cómo se enteró del Medicaid Member Experience Council (Consejo de experiencia de los miembros de Medicaid)?

- Sitio web del DHS
- Publicación en redes sociales del DHS (Facebook, Instagram, X o LinkedIn)
- Correo electrónico del DHS
- Sitio web de ACCESS
- Proveedor
- Amigo o familiar
- Departamento de salud pública local o de salud tribal
- Organización comunitaria:
- Otros:

6. ¿Hay algo más que quisiera que supiéramos?
