

Evaluación actual de las actividades de transición de la atención médica para la transición de los jóvenes a un médico para adultos

Instrucciones: Cada uno de los Seis Elementos Esenciales, así como las secciones Comentarios de los jóvenes/jóvenes adultos y los padres/cuidadores y Participación de los jóvenes/jóvenes adultos y los padres/cuidadores deben calificarse como de Nivel 1, 2, 3 o 4. Se deben cumplir todos los criterios para obtener una calificación de cierto nivel. (No se admiten calificaciones parciales.)

POLÍTICA/GUÍA DE TRANSICIÓN Y ATENCIÓN MÉDICA				
Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Calificación
Los médicos varían en su enfoque de la TAM, lo que incluye la edad de transferencia a médicos para adultos.	Los médicos siguen una política/guía de transición y atención médica uniforme, pero no escrita, sobre la edad de transferencia a médicos para adultos.	El consultorio tiene una política/guía de transición y atención médica escrita.	El consultorio tiene una política/guía de transición y atención médica escrita.	(de 4)
		La política/guía de transición y atención médica incluye información sobre confidencialidad y consentimiento, una descripción del enfoque del consultorio en relación con el proceso de TAM y la edad de transferencia.	La política/guía de transición y atención médica incluye información sobre confidencialidad y consentimiento, una descripción del enfoque del consultorio en relación con el proceso de TAM y la edad de transferencia.	
		Los médicos a veces comparten o tratan la política/guía de transición y atención médica con los jóvenes y los padres/cuidadores.	Los médicos comparten o tratan la política/guía de transición y atención médica con los jóvenes y los padres/cuidadores de manera sistemática, comenzando entre los 12 y los 14 años de edad.	
		La política/guía de transición y atención médica es conocida por algunos miembros del personal.	La política/guía de transición y atención médica se exhibe públicamente y es conocida por todo el personal.	
			La política/guía de transición y atención médica fue desarrollada con el aporte de jóvenes y padres/cuidadores.	
SEGUIMIENTO Y SUPERVISIÓN				
Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Calificación
Los médicos siguen diferentes procesos para identificar a los jóvenes en edad de transición, pero la mayoría espera hasta cerca de la edad de transferencia para identificarlos.	Los médicos siguen un proceso uniforme para identificar a los jóvenes en edad de transición.	El consultorio tiene un diagrama de flujo o un registro de transición individual para identificar y hacer un seguimiento a los jóvenes en edad de transición o a un subgrupo de jóvenes con afecciones crónicas, cerca del momento de la transferencia.	El consultorio tiene un diagrama de flujo o un registro de transición individual para identificar y hacer un seguimiento a los jóvenes en edad de transición o a un subgrupo de jóvenes con afecciones crónicas, comenzando entre los 12 y los 14 años de edad.	(de 4)
	Los médicos usan los registros médicos de los jóvenes para documentar la información relevante de la TAM (por ejemplo, si se conversó sobre la transición o el nombre del futuro médico).	El consultorio realiza un seguimiento de la recepción de algunos de los Seis Elementos Esenciales, pero no de todos, por parte los jóvenes.	El consultorio realiza un seguimiento de la recepción de los Seis Elementos Esenciales por parte los jóvenes.	

TAM: transición de la atención médica, J/JA: jóvenes/jóvenes adultos



Evaluación actual de las actividades de transición de la atención médica (Continuación)

PREPARACIÓN PARA LA TRANSICIÓN				
Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Calificación
Existen diferencias entre los médicos en cuanto a la edad a la que los jóvenes comienzan a pasar tiempo a solas con ellos durante las visitas al consultorio, sin la presencia de padres/cuidadores.	Los médicos ofrecen de manera sistemática tiempo a los jóvenes para que estén solos con ellos durante las visitas al consultorio, sin la presencia de padres/cuidadores.	A partir de los 12 a 14 años de edad, el consultorio ofrece de manera sistemática tiempo a los jóvenes para que estén solos con el médico durante las visitas al consultorio, sin la presencia de padres/cuidadores.	A partir de los 12 a 14 años de edad, el consultorio ofrece de manera sistemática tiempo a los jóvenes para que estén solos con el médico durante las visitas al consultorio, sin la presencia de padres/cuidadores.	
Los médicos casi nunca hablan acerca de los cambios en la confidencialidad y el consentimiento que ocurren a los 18 años.	Los médicos a veces hablan acerca de los cambios en la confidencialidad y el consentimiento que ocurren a los 18 años.	A partir de los 14 a 16 años de edad, los médicos hablan de manera sistemática acerca de las habilidades de preparación para la transición y los cambios en la atención médica centrada en el adulto, incluidos los cambios en la confidencialidad y el consentimiento que ocurren a los 18 años.	A partir de los 14 a 16 años de edad, los médicos hablan de manera sistemática acerca de las habilidades de preparación para la transición y los cambios en la atención médica centrada en el adulto, incluidos los cambios en la confidencialidad y el consentimiento que ocurren a los 18 años.	
Los médicos casi nunca evalúan las habilidades de preparación para la transición.	Los médicos a veces evalúan las habilidades de preparación para la transición.	Los médicos evalúan de manera sistemática las habilidades de preparación para la transición, pero la mayoría espera hasta la edad de transferencia.	Los médicos evalúan de manera sistemática las habilidades de preparación para la transición, a partir de los 14 a 16 años de edad.	
	A veces se utiliza una evaluación estandarizada de las habilidades de preparación para la transición.	Se usa una evaluación estandarizada de las habilidades de preparación para la transición de manera sistemática.	Se usa una evaluación estandarizada de las habilidades de preparación para la transición de manera sistemática.	
			Los médicos documentan de manera sistemática las conversaciones sobre la confidencialidad y el consentimiento en los registros médicos.	
			Los médicos documentan de manera sistemática las necesidades y los objetivos de preparación para la transición en el registro médico o en el plan de atención médica con objetivos y pasos de acción.	

Evaluación actual de las actividades de transición de la atención médica (Continuación)

PLANIFICACIÓN DE LA TRANSICIÓN				
Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Calificación
Los médicos casi nunca crean un resumen médico o un plan de atención médica de emergencia.	Los médicos a veces crean un resumen médico o un plan de atención médica de emergencia.	Los médicos crean de manera sistemática un resumen médico y un plan de atención médica de emergencia.	Los médicos se asocian de manera sistemática con los jóvenes y los padres/cuidadores para crear un resumen médico y un plan de atención médica de emergencia.	(de 4)
El consultorio no cuenta con una lista de médicos para adultos para que los jóvenes se transfieran.	Los médicos tienen información sobre cómo encontrar un médico para adultos, y esta información se comparte con los jóvenes y los padres/cuidadores cerca del momento de la transferencia.	El consultorio tiene información sobre cómo encontrar un médico para adultos o una lista de médicos para adultos, y esta información se comparte de manera sistemática con los jóvenes y los padres/cuidadores.	El consultorio tiene información sobre cómo encontrar un médico para adultos y una lista de médicos para adultos, y ayuda a los jóvenes a encontrar un médico para adultos al que transferirse.	
Los médicos casi nunca crean un plan de atención médica con objetivos y pasos de acción.	Los médicos a veces crean un plan de atención médica con objetivos y pasos de acción.	Los médicos crean de manera sistemática un plan de atención médica con objetivos y pasos de acción.	Los médicos se asocian de manera sistemática con los jóvenes y los padres/cuidadores para crear un plan de atención médica con objetivos y pasos de acción.	
		El plan de atención médica con objetivos y pasos de acción a veces se comparte con los jóvenes y los padres/cuidadores.	El plan de atención médica con objetivos y pasos de acción se comparte de manera sistemática con los jóvenes y los padres/cuidadores.	
		Los médicos a veces determinan la necesidad de apoyo para tomar decisiones antes de los 18 años de los jóvenes.	Los médicos determinan de manera sistemática la necesidad de apoyo para tomar decisiones antes de los 18 años de los jóvenes.	
TRANSFERENCIA DE LA ATENCIÓN MÉDICA				
Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Calificación
Los médicos envían la información médica de los J/JA a los médicos para adultos.	Los médicos envían la información y el resumen médicos de los J/JA a los médicos para adultos.	El consultorio envía un paquete de transferencia a los médicos para adultos, que incluye el plan de atención médica con objetivos y pasos de acción, la última evaluación de la preparación para la transición, el resumen médico y el plan de atención médica de emergencia y, si es necesario, documentos legales.	El consultorio envía un paquete de transferencia a los médicos para adultos, que incluye el plan de atención médica con objetivos y pasos de acción, la última evaluación de la preparación para la transición, el resumen médico y el plan de atención médica de emergencia y, si es necesario, documentos legales.	(de 4)
			El consultorio se comunica con los médicos para adultos sobre las transferencias de atención médica pendientes.	
			El consultorio confirma la responsabilidad del médico pediatra de atender a los J/JA hasta que sean atendidos en un consultorio para adultos.	



Evaluación actual de las actividades de transición de la atención médica (Continuación)

FINALIZACIÓN DE LA TRANSFERENCIA				
Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Calificación
Los médicos no cuentan con un proceso formal de seguimiento de los J/JA para confirmar si asistieron a su primera consulta con el médico para adultos.	Los médicos alientan a los J/JA a informarles si asistieron a su primera consulta con el médico para adultos.	El consultorio se comunica con el consultorio para adultos para confirmar la finalización de la transferencia o la primera consulta.	El consultorio se comunica con el consultorio para adultos para confirmar la finalización de la transferencia o la primera consulta.	(de 4)
		El consultorio ofrece asistencia de consulta, si es necesario.	El consultorio ofrece asistencia de consulta, si es necesario.	
			El consultorio solicita a los J/JA sus opiniones sobre el apoyo recibido para la TAM.	
COMENTARIOS DE LOS JÓVENES/JÓVENES ADULTOS Y LOS PADRES/CAIDADORES				
Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Calificación
Los médicos no cuentan con un proceso formal para obtener opiniones de los J/JA y de los padres/cuidadores sobre el apoyo recibido para la TAM.	Los médicos a veces solicitan opiniones a los J/JA y a los padres/cuidadores sobre el apoyo recibido para la TAM.	El consultorio a veces obtiene opiniones de los J/JA y de los padres/cuidadores mediante una encuesta de opinión sobre la TAM.	El consultorio siempre obtiene opiniones de los J/JA y de los padres/cuidadores mediante una encuesta de opinión sobre la TAM.	(de 4)
		El consultorio involucra a los J/JA y a los padres/cuidadores en el desarrollo o la revisión de una encuesta de opinión sobre la TAM.	El consultorio involucra a los J/JA y a los padres/cuidadores en el desarrollo o la revisión de una encuesta de opinión sobre la TAM.	
			El consultorio involucra a los J/JA y a los padres/cuidadores en el desarrollo de estrategias para mejorar el apoyo para la TAM del consultorio.	
PARTICIPACIÓN DE LOS JÓVENES/JÓVENES ADULTOS Y LOS PADRES/CAIDADORES				
Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Calificación
Los médicos a veces involucran a los J/JA y a los padres/cuidadores en la revisión de los recursos de TAM del consultorio (por ejemplo, política/guía de transición y atención médica, evaluación de la preparación para la transición).	Los médicos a veces involucran a los J/JA y a los padres/cuidadores en la revisión y difusión de los recursos de TAM (por ejemplo, política/guía de transición y atención médica, evaluación de la preparación para la transición).	El consultorio involucra de manera sistemática a los J/JA y a los padres/cuidadores en la revisión y difusión de los recursos de TAM (por ejemplo, política/guía de transición y atención médica, evaluación de la preparación para la transición).	El consultorio involucra de manera sistemática a los J/JA y a los padres/cuidadores en la creación, revisión y difusión de los recursos de TAM, que se comparten, también de manera sistemática, con los J/JA y los padres/cuidadores (por ejemplo, política/guía de transición y atención médica, evaluación de la preparación para la transición).	(de 4)
		El consultorio incluye a los J/JA y a los padres/cuidadores como miembros activos de un consejo asesor para la transición o de un equipo de mejora de la calidad de la transición.	El consultorio asegura una representación equitativa de los J/JA y los padres/cuidadores en la planificación estratégica relacionada con la TAM.	
			El consultorio involucra a los J/JA y a los padres/cuidadores en el proceso de educar al personal o a otros J/JA y padres/cuidadores sobre la TAM.	

Evaluación actual de las actividades de transición de la atención médica (Continuación)

CALIFICACIÓN	Nivel posible	Nivel real
Política/guía de transición y atención médica	4	
Seguimiento y supervisión	4	
Preparación para la transición	4	
Planificación de la transición	4	
Transferencia de la atención médica	4	
Finalización de la transferencia	4	
Comentarios de los jóvenes/jóvenes adultos y los padres/cuidadores	4	
Participación de los jóvenes/jóvenes adultos y los padres/cuidadores	4	
Calificación total	32	

Este formulario se está completando para evaluar lo siguiente:

- Un médico individual
 Un consultorio individual
 Una red o un sistema de consultorios

Fecha de calificación: _____