

過渡準備就緒程度評估

請您盡可能誠實地完成以下問題。您的回答不會影響您的護理，它們將幫助我們更好地為您提供護理。您的回答將幫助您的護理團隊瞭解哪些資訊將有助於您準備開始從成人初級護理醫生處獲得醫療護理。

您覺得您在 22 歲之前將自己的醫療護理轉給成人初級護理醫生的準備程度如何？（1 = 未做好準備，10 = 完全做好準備）

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

如果您願意，請寫下您選擇此數字作為評分的原因：

我的健康知識

1. 我知道我的醫療問題或診斷結果，並能自在地向他人解釋情況。

是的，我知道 我需要瞭解這類知識 有人會為我做這件事 N/A

2. 我知道我所服用藥物的名稱、它們的用途，以及我何時需要服用它們。

是的，我知道。 我需要瞭解這類知識。 有人會為我做這件事。 N/A

3. 我知道自己對藥物和/或食物（如有）的過敏情況。

是的，我知道 我需要瞭解這類知識。 有人會為我做這件事。 N/A

4. 我每天都隨身攜帶自己的健康資訊（例如我的保險卡、緊急聯絡資訊、過敏清單等）。

是的，我知道。 我需要瞭解這類知識。 有人會為我做這件事。

5. 我可以向他人解釋我的文化、宗教和/或信仰會如何影響我對醫療的決定。

是的，我知道。 我需要瞭解這類知識。 有人會為我做這件事。 N/A

使用健康護理系統

1. 我知道我的健康護理提供者的診室的位置和電話號碼。

是的，我知道。

我需要瞭解這類知識。

有人會為我做這件事。

2. 我會安排我自己的醫療約診，並知道如何變更或取消約診。

是的，我知道。

我需要瞭解這類知識。

有人會為我做這件事。

2b.目前這個時候，您感覺自己在安排醫療約診服務時的自在程度如何？（1 = 完全不自在，10 = 完全自在）

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

3. 我知道我的藥房的名稱和位置，以及如何獲得藥物續配。

是的，我知道。

我需要瞭解這類知識。

有人會為我做這件事。

4. 我知道當我年滿 18 歲以後，我的保險是否以及何時會到期。

是的，我知道。

我需要瞭解這類知識。

有人會為我做這件事。

N/A

5. 我知道，在我年滿 18 歲以後將要自行做出健康護理決定，但可以向我信任的其他人（例如我的父母或醫療團隊）尋求幫助。

是的，我知道。

我需要瞭解這類知識。

有人會為我做這件事。

您是否有任何疑問或疑慮是想要與您的提供者討論的？