NEBRASKA
Good Life. Great Mission.

Determinación de la Restricción de Medicamentos Psicotrópicos

¿El medicamento es psicotrópico?

¿El medicamento está clasificado como estimulante, antidepresivo, estabilizador del estado de ánimo, antipsicótico o ansiolítico, o se utiliza para el mismo propósito que una de las clases de medicamentos descritas? *Por ejemplo: ¿Se utiliza Benadryl para ayudar a conciliar el sueño?*

- Sí → ¿El participante tiene un tutor o es menor de edad (menor de 19 años)?
- No → No: La medicación **NO** es una restricción.

¿El participante tiene un tutor o es menor de edad (menor de 19 años)?

- Sí → ¿Existe documentación del médico que prescribe y está disponible para que el equipo de planificación centrada en la persona (PCP) la revise?
- No → El equipo deberá obtener documentación del médico que prescribe.

¿Existe documentación del médico que prescribe y está disponible para que el equipo de planificación centrada en la persona (PCP) la revise?

- Sí → ¿La documentación del médico que prescribe incluye un diagnóstico para el cual se prescribe el medicamento? El diagnóstico debe ser documentado por el médico que prescribe, independientemente de lo que esté documentado en el PCP, el registro de administración de medicamentos (MAR) o en otro lugar.
- No → El equipo deberá obtener documentación del médico que prescribe.

¿La documentación del médico que prescribe incluye un diagnóstico para el cual se prescribe el medicamento? El diagnóstico debe ser documentado por el médico que prescribe, independientemente de lo que esté documentado en el PCP, el registro de administración de medicamentos (MAR) o en otro lugar.

- Sí → ¿El diagnóstico documentado por el médico que prescribe es un diagnóstico médico o un trastorno mental clínicamente reconocido? *Por ejemplo: trastorno de ansiedad generalizada (no ansiedad) o trastorno explosivo intermitente (no agresión).*
- No → El equipo deberá obtener documentación del médico que prescribe.

¿El diagnóstico documentado por el médico que prescribe es un diagnóstico médico o un trastorno mental clínicamente reconocido? *Por ejemplo: trastorno de ansiedad generalizada (no ansiedad) o trastorno explosivo intermitente (no agresión).*

- Sí → ¿La documentación del médico que prescribe incluye el nombre y la dosis del medicamento?
- No → El equipo deberá obtener documentación del médico que prescribe.

¿La documentación del médico que prescribe incluye el nombre y la dosis del medicamento?

- Sí → ¿La documentación del médico que prescribe incluye la justificación para recetar el medicamento? Debe ser lo suficientemente detallada para entender por qué se prescribe el medicamento. *Por ejemplo, "para dormir" no es descriptivo, ya que el lector no sabe si el participante tiene dificultades para conciliar el sueño o está durmiendo demasiado.*
- No → El equipo deberá obtener documentación del médico que prescribe.

¿La documentación del médico que prescribe incluye la justificación para recetar el medicamento? Debe ser lo suficientemente detallada para entender por qué se prescribe el medicamento. *Por ejemplo, "para dormir" no es descriptivo, ya que el lector no sabe si el participante tiene dificultades para conciliar el sueño o está durmiendo demasiado.*

- Sí → ¿La documentación del médico que prescribe indica si se realizaron cambios en el medicamento durante la última revisión y, de ser así, describa los cambios? Si no se realizaron cambios, la documentación debe especificar "sin cambios".
- No → El equipo deberá obtener documentación del médico que prescribe.

¿La documentación del médico que prescribe indica si se realizaron cambios en el medicamento durante la última revisión y, de ser así, describa los cambios? Si no se realizaron cambios, la documentación debe especificar "sin cambios".

- Sí → ¿El medicamento es administrado por una agencia proveedora de servicios para discapacidades del desarrollo (DD)? ¿El personal de un proveedor de la agencia participa en ALGÚN aspecto de la administración de medicamentos? *Por ejemplo, ¿indicarle al participante que tome sus medicamentos, programar los medicamentos para la semana, participar en los controles de medicamentos o reabastecerlos en la farmacia?*
- No → No: La medicación **NO** es una restricción.

¿El medicamento es administrado por una agencia proveedora de servicios para discapacidades del desarrollo (DD)? ¿El personal de un proveedor de la agencia participa en ALGÚN aspecto de la administración de medicamentos? *Por ejemplo, ¿indicarle al participante que tome sus medicamentos, programar los medicamentos para la semana, participar en los controles de medicamentos o reabastecerlos en la farmacia?*

- Sí → **Sí: La medicación ES una restricción.**
- No → No: La medicación **NO** es una restricción.