Checklist per deelnemer

Naam: .....
Geboortedatum: .....
AT datum: .....
Castor ID: .....
Datum inclusie: .....
Fase: Controle/ Interventie
Naam verloskundige: .....

Voor alle deelnemers:

- Navraag screeningsstatus (intake) ☐
- Flyer V-CHECK ☐
- PIF (Fase 1 controlefase, Fase 2 interventiefase) ☐
- Deelnemer aanmaken Castor ☐
- Surveypackage zwangerschap Castor verzenden ☐
- Deelname registreren op lijst (in map) ☐
- Post partum registratie Castor ☐

Alleen voor interventiegroep:

- Extra tijd inplannen consult ☐
- **Voor counseling: check of vragenlijst is ingevuld** ☐
- Counselingsgesprek, evt. hulp bij bestellen ZAS ☐
- Navraag deelname focusgroep (indien ja, PIF 3 mee) ☐
- Flyer 'Wil je meer weten?' ☐
- Logboek invullen (Castor) ☐
- Kraambed: intentie deelname BVO checken ☐

Bij vragen of onduidelijkheden mailen naar:
V-CHECK@erasmusmc.nl