**Werklijst post-operatieve follow up polikliniek a.g.v. NO-SHOW.**

|  |
| --- |
| Als de patiënt het polikliniekbezoek 30 dagen en 6 weken postoperatief gemist heeft, dient de patiënt z.s.m. gebeld te worden.**Door wie**? De lokale hoofdonderzoeker of een ander lid van het studieteam (**mits op het Taken Delegatielog hiervoor gedelegeerd door lokale hoofdonderzoeker).**Registreer ook in het poliklinisch patiëntendossier**.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam patiënt** |  |
| **Geboortedatum** |  |
| **Studienummer van de patiënt** |  |
| **Datum operatie** |  |
| **Tijdstip** | **30 dagen post-operatief.** |
| **Datum gebeld** |  |
| **Naam beller** |  |

**Reden no-show:**

Nieuwe afspraak gemaakt: ja - nee

Als nee, reden:

Als ja, datum afspraak:

**Uitslag duplex controle ev.:**

Prothese goed doorgankelijk ja - nee

Trombus in prothese ja - nee

Occlusie prothese of natieve arterie ja - nee

**Aanwijzingen voor trombo-embolische complicaties**: ja - nee

Myocardinfarct/ TIA/ CVA/ colonischemie/ DVT\*

\*Omcirkel het juiste antwoord

**Aanwijzingen voor bloedingscomplicaties**: ja - nee

Hb daling/ hemodynamische instabiliteit/ hematomen/ zichtbaar bloedverlies\*

**Aanwijzingen voor overige complicaties**: ja - nee

Nierfunctiestoornis/ pneumonie/ wondinfectie/ wonddehiscentie/ ileus\*

Overige complicaties:

**Bijzonderheden andere specialismen/SEH bezoek**: ja - nee

Indien ja specificeer:

**Verwerkt in CASTOR**: ja - nee

Door (naam):

dd.:

**Verantwoordelijkheden lokale hoofdonderzoeker**:

* Ervoor zorgdragen dat de patiënt z.s.m. na NO SHOW gebeld wordt
* Archiveren van dit document in de investigator site file (ISF)
* Registratie in CASTOR