



Draaiboek PROM-training

PROM EXPERTISEPUNT, AMSTERDAM UMC



DOOR:

dr. Lotte Haverman | Projectleider PROM Expertisepunt en KLIK PROM portaal | PI pediatrie psychologie en PROMs
dr. Hedy van Oers | Adviseur PROM-implementatie PROM Expertisepunt en KLIK PROM portaal | Senior onderzoeker
dr. Maud van Muilekom | Adviseur PROM-implementatie PROM Expertisepunt | Postdoc onderzoeker
drs. Anouk Groenewegen | Coördinator PROM Expertisepunt | Onderzoeker

Afdeling Kinder- en Jeugdpsychiatrie & Psychosociale Zorg

AMSTERDAM UMC | JUNI 2023

Gefinancierd door ZonMw in het kader van het programma Kwaliteit van Zorg

Projecttitel: Optimalisatie gebruik generieke PROMs als basis voor Samen Beslissen

Overige projectleden: dr. Sandra Beurskens, dr. Olga Damman, dr. Brigit de Jong, dr. Marij Hillen, Claudia Nijboer MSc, dr. Marian Smeulders, Mark Thieme, prof. dr. Hans van Goudoever



Inhoudsopgave

Doel en definities PROM-training	2
Definities.....	2
Randvoorwaarden PROM-training.....	4
Voorafgaand aan de training:	4
Tijdens de training:	4
Na afloop van de training:	4
Onderdelen PROM-training.....	5
I. Introductie.....	5
II. Theorie.....	5
a. Achtergrondinformatie (generieke) PROMs	5
b. Het Lippitt Model voor “Managing Complex Change”	6
III. Praktijk	7
a. Het werkproces en PROM-platform/Elektronisch Patiënten Dossier (EPD)	7
b. Eigenschappen, doel en gebruik individuele PROMs	7
c. Tips voor het bespreken van PROMs en Samen Beslissen	7
Stappenplan en tips om PROM uitkomsten te bespreken tijdens het consult	7
PROMs en Samen Beslissen	8
Activeer de patiënt	9
d. Oefenen in een testomgeving en casus PROMs bespreken	9
IV. Tips van voorgangers	9
Referenties	11
Referenties benoemd in de handreiking:	11
Aanvullende bronnen	12



Doel en definities PROM-training

De PROM-training aan zorgverleners is een essentieel onderdeel van het implementeren van PROMs in de klinische praktijk voor de individuele patiëntenzorg. Eerder onderzoek heeft aangetoond dat een gebrek aan kennis over hoe PROMs efficiënt te gebruiken in de klinische praktijk, een barrière vormt in het daadwerkelijke gebruik van PROMs.¹ De PROM-training heeft als doel deze barrière op te lossen.

Dit draaiboek is bestemd voor een diverse groep aan belanghebbenden betrokken bij de implementatie van PROMs in een medisch klinische setting. Denk hierbij aan zorgverleners, administratieve medewerkers, kwaliteitsmedewerkers, deskundigen van het elektronische PROM-platform (“applicatie-experts”), PROM-experts en implementatiedeskundigen. De (diversiteit aan) belanghebbenden betrokken bij de PROM-implementatie is afhankelijk van de organisatie. De opbouw van deze training sluit aan bij de handreiking “Gebruik PROMs in de dagelijkse zorg”, en de daarin beschreven Amsterdam PROM Pathway (zie Figuur 1). Zowel de training als de handreiking zijn gebaseerd op, maar niet uitsluitend voor, de PROM-implementatie via een elektronisch platform, zoals uitgevoerd binnen het Amsterdam UMC. Onder het kopje ‘definities’ vindt u informatie over de belanghebbenden en andere definities die naar voren komen in deze training. Mogelijk vervullen de belanghebbenden binnen uw organisatie meerdere of delen van deze rollen, of maakt u nog gebruik van papieren PROMs. Desalniettemin kan dit draaiboek ondersteunend zijn in het opzetten van de PROM-training binnen uw organisatie.

Definities

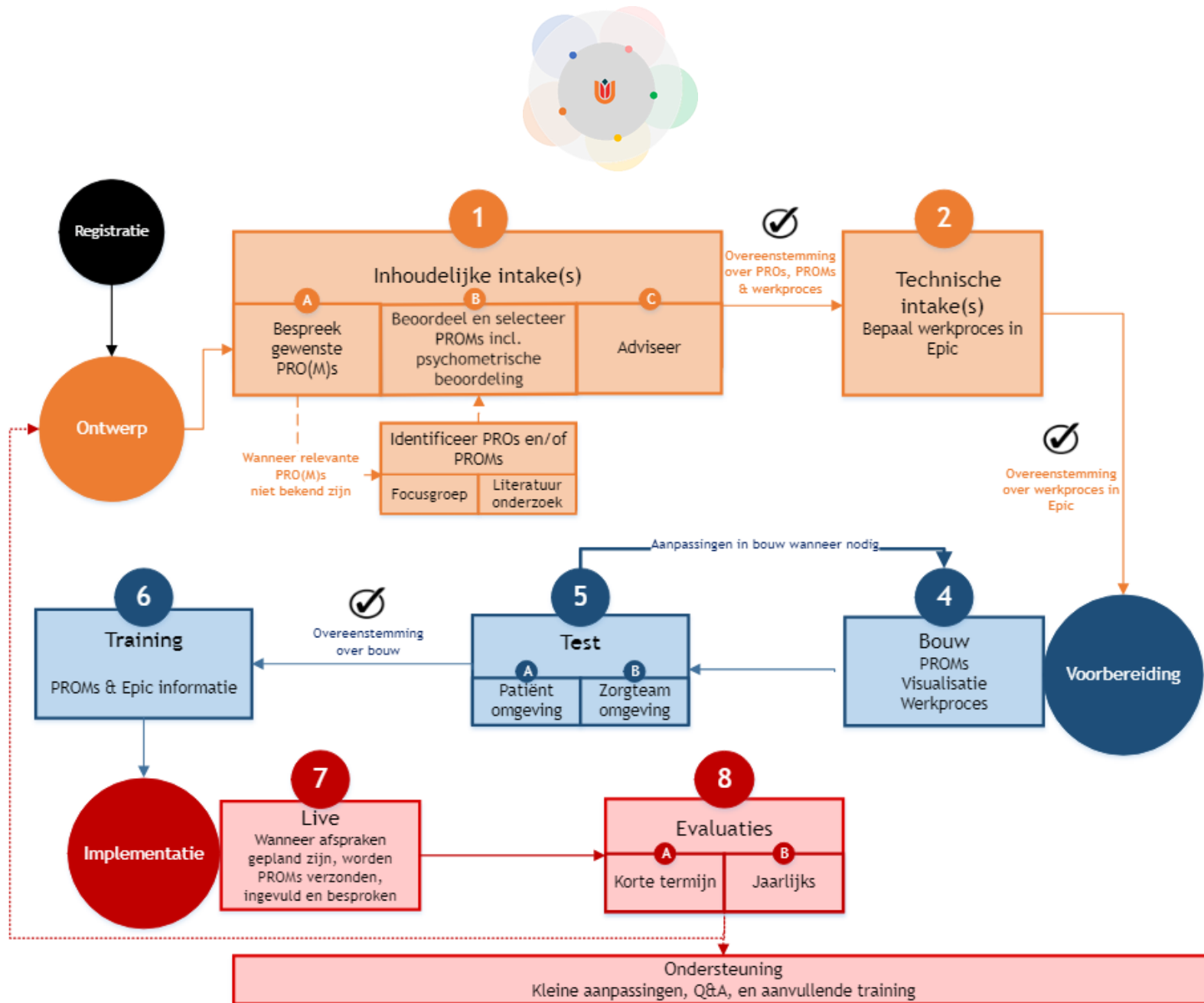
Applicatie-experts: deskundigen in het beschikbaar maken van de PROMs in het elektronische PROM-platform. Zij ontwerpen en bouwen de PROMs en het digitale werkproces in het elektronische PROM-platform, zodat zorgverleners de PROMs via het platform kunnen versturen en bekijken, en de patiënten de PROMs kunnen invullen.

Kartrekker/champion: de (informele) leider van het zorgteam ten aanzien van het implementeren van de PROMs binnen het werkproces van het zorgteam. De kartrekker/champion is de contactpersoon voor de applicatie- én PROM-experts.

PROM-experts: deskundigen in het implementatie proces van PROMs. Zij adviseren zorgteams over de keuze van de PRO(M)s, het klinische werkproces en het gebruik van de PROMs in de spreekkamer.

PROM-platform: het elektronische platform waarmee de PROMs verstuurd, ingevuld en bekeken kunnen worden door de zorgverleners en patiënten. Dit platform kan bijv. het Elektronisch Patiënten Dossier (EPD) zijn, of een extern platform.

¹ Santana et al. (2015)



Figuur 1. De Amsterdam PROM Pathway



Randvoorwaarden PROM-training

Voorafgaand aan de training:

- Inventariseer goed **wie van het zorgteam aanwezig moet zijn**. Iedereen die een rol krijgt in PROM gebruik tijdens een consult dient betrokken te worden; van de zorgverlener die de uitkomsten bespreekt met de patiënt, tot het ondersteunend personeel dat in sommige gevallen helpt met het uitsturen van de PROMs.
- Geef de training, waar mogelijk, **face-to-face** in plaats van digitaal. De ervaring leert dat de informatie dan beter beklijft, er meer interesse is, en meer vragen worden gesteld.
- Sluit de **locatie** en het tijdstip van de training zoveel mogelijk aan bij de workflow van het zorgteam. De drempel moet zo laag mogelijk zijn om de training bij te wonen.
- Zorg voor een **computerruimte** of vraag deelnemers een **laptop** mee te nemen, zodat mensen kunnen oefenen in een testomgeving en/of eigen account direct in orde kunnen maken.
- Er is **minimaal 1,5 uur** training nodig om het zorgteam alles uit te leggen, te laten oefenen en ruimte te geven voor vragen en discussie. Langer (2-3 uur) is wenselijk om uitgebreidere oefenvormen (bijvoorbeeld casuïstiek bespreking) mogelijk te maken.
- Overweeg om bepaalde ondersteunende **documenten geprint** mee te nemen (tipsheet met beschrijving hoe PROMs te gebruiken binnen het PROM-platform en tijdens het consult, factsheet met beknopte uitleg over de inhoud en interpretatie van de PROMs). Houd documenten beknopt, overweeg een **zakkaartje** (passend in de ziekenhuiskleding).
- Zoek uit of **accreditatie** voor diverse beroepsgroepen aangevraagd kan worden. Dit kan een extra motivatie zijn om tijd vrij te maken voor de training.

Tijdens de training:

- Laat de kartrekker van het team een **introductiepraatje** doen.
- Houd de training interactief, betrek het gehele team. Een voorstelrondje kan hierbij helpen.

Na afloop van de training:

- **Stuur de trainingsdocumenten rond** naar het zorgteam en wees laagdrempelig beschikbaar voor vragen.
- Zorg dat het zorgteam weet **bij wie ze terecht kunnen** voor welk type vragen (bijv. inhoudelijk versus technisch).
- Denk na over hoe om te gaan met **wisselende/nieuwe teamleden**, overweeg een generieke herhaal training, of maak een e-learning.
- **Evalueer** de implementatie van de PROMs regelmatig, om mogelijke (technische) problemen tijdig te verhelpen.



Onderdelen PROM-training

De PROM-training bestaat grofweg uit een theoretisch en praktisch deel en wordt gegeven door de PROM- én applicatie-experts (of belanghebbenden met gelijke rollen), ondersteund door de kartrekker van het zorgteam.

I. Introductie

De training start met een korte introductie door de kartrekker, waarin de motivatie voor het PROM- implementatietraject binnen het desbetreffende zorgteam (nogmaals) wordt uitgelegd. Vervolgens stellen de trainers (PROM- én applicatie-experts) en deelnemers zich aan elkaar voor (naam, functie, rol t.a.v. PROM gebruik) en wordt het PROM-implementatie traject nog kort een keer toegelicht. Hierna start het theoretische deel.

II. Theorie

a. Achtergrondinformatie (generieke) PROMs

Voor het creëren van draagvlak voor het gebruik van PROMs is het van belang om de rol en toegevoegde waarde van PROMs binnen de organisatie en zorgteam toe te lichten. Dit kan door:

- Stil te staan bij de rol van PROMs binnen (de kaders van Passende/Uitkomstgerichte Zorg in) de instelling;²
- Kort te herhalen wat PRO(M)s zijn en waarvoor ze gebruikt kunnen worden (dagelijkse zorg als primair doel met daarnaast wetenschappelijk onderzoek en kwaliteitsregistratie);³
- Enkele wetenschappelijke studies te behandelen waarin de effecten van PROMs op de dagelijkse zorg, en ervaringen van zorgverleners en patiënten met PROMs worden uitgelicht;⁴
- Barrières in het gebruik van PROMs te delen en hoe deze barrières (zo goed mogelijk) opgelost kunnen worden. Denk hierbij aan het gebruik van generieke PROMs om de belasting voor patiënten te verkleinen.⁵

Sluit dit stuk vervolgens af met de PROMs die binnen het zorgteam gebruikt zullen gaan worden. Mocht de PROM-set PROMIS® (CAT) lijsten bevatten, neem in dit deel dan ook tijd om de voordelen en werking van deze lijsten uit te leggen (wanneer nog niet bekend).⁶

² Zie: [Hoe: Kennisinformatie, Kennisplatform Uitkomstgerichte Zorg; https://platformuitkomstgerichtezorg.nl/aan+de+slag/documenten/default.aspx#folder=2148193](https://platformuitkomstgerichtezorg.nl/aan+de+slag/documenten/default.aspx#folder=2148193)

³ Zie <https://www.zorginzicht.nl/ondersteuning/prom-cyclus/over-de-prom-cyclus>

⁴ Gibbons et al. (2021); Schepers et al. (2016); Teela et al. (2020); Van Muilekom et al. (2022); Van Muilekom et al. (2022)

⁵ [Adviesrapport werkgroep Generieke PROMs \(platformuitkomstgerichtezorg.nl\)](#); [Adviesrapport werkgroep Generieke PROMs voor kinderen \(platformuitkomstgerichtezorg.nl\)](#); Oude Voshaar et al. (2023)

⁶ [PROMIS, HealthMeasures](#); [Het Dutch-Flemish PROMIS National Center](#)



b. Het Lippitt Model voor “Managing Complex Change”

Het Lippitt model geeft vijf elementen weer die essentieel zijn voor effectieve implementatie.⁷ Vraag het zorgteam voor elk element te benoemen welke bestaande en mogelijke problemen zij verwachten, en waarvan zij verwachten dat dit juist soepel zal verlopen. Laat hen hiervoor zowel het zorgverlenersperspectief als patiëntenperspectief aannemen. Bespreek vervolgens welke problemen/elementen op korte termijn meer aandacht nodig hebben, en welke tijdens de evaluatie besproken moeten worden.

Visie	Vaardigheden	Motivatie	Middelen	Actieplan	=	Succes
Visie	Vaardigheden	Motivatie	Middelen	Ontbrekend	=	Valse start
Visie	Vaardigheden	Motivatie	Ontbrekend	Actieplan	=	Frustratie
Visie	Vaardigheden	Ontbrekend	Middelen	Actieplan	=	Weerstand
Visie	Ontbrekend	Motivatie	Middelen	Actieplan	=	Angst
Ontbrekend	Vaardigheden	Motivatie	Middelen	Actieplan	=	Verwarring

Lippitt, M (1987). The Managing Complex Change Model. Enterprise management.

⁷ Lippitt (1987)



III. Praktijk

a. Het werkproces en PROM-platform/Elektronisch Patiënten Dossier (EPD)

Dit onderdeel van de training focust op het aanleveren van het actieplan en de vaardigheden die nodig zijn om de PROMs daadwerkelijk in gebruik te nemen. Behandel hiervoor de volgende onderdelen en gebruik daarbij ondersteunende afbeeldingen/screenshots vanuit het PROM-platform/EPD:

- Hoe, wanneer en door wie worden de PROMs uitgestuurd?
- Hoe wordt het zichtbaar gemaakt dat de PROMs zijn verstuurd en ingevuld door de patiënt?
- Waar zijn de PROM uitkomsten te vinden?

b. Eigenschappen, doel en gebruik individuele PROMs

Informeer de deelnemers vervolgens over de volgende eigenschappen van elke individuele PROM:

- Meetpretentie
- Aantal items
- Invultijd
- Betekenis van de score
- Referentie- / afkapwaarden

Laat vervolgens zien hoe de patiënten de PROMs kunnen invullen en wat de visualisatiemogelijkheden voor de zorgverleners zijn ten aanzien van de PROM uitkomsten. Denk hierbij aan letterlijke antwoorden (evt. met stoplichtkleuren), tabellen, grafieken, referentie- en / afkapwaarden.

Neem hierna vooral ook tijd voor een 'live' demonstratie, waarbij de applicatie-expert de deelnemers meeneemt in de stappen die gezet moeten worden om de PROMs uit te sturen en terug te vinden in het PROM-platform/EPD. Ook kunnen de deelnemers vervolgens zelf hiermee oefenen.

c. Tips voor het bespreken van PROMs en Samen Beslissen

Naast vaardigheden in het gebruik van het PROM-platform/EPD zijn vaardigheden in het bespreken van de PROM uitkomsten van groot belang. Denk hierbij ook aan het integreren van de individuele PROM uitkomsten in het proces van Samen Beslissen.

Stappenplan en tips om PROM uitkomsten te bespreken tijdens het consult⁸:

1. **Signaleren en controleren:** benoem dat u de lijsten gezien heeft, de aan- en/of afwezigheid van problemen en controleer of de patiënt zich hierin herkent.
 - Start met: "Ik heb gezien in de vragenlijst dat u best last heeft van X/Y/Z."

⁸ Engelen et al. (2010)



- Bij veel antwoorden/problemen: “Wat is voor u nu het meest belastend?”
- Benoem ook positieve ontwikkelingen.

2. **Bespreken:** problemen uitdiepen met patiënten en naasten. Afhankelijk van de mate van de problemen kan er gekozen worden om in meer of mindere mate over de aanwezige problematiek uit te weiden.

Voorbeeldvragen:

- Voor lichte problematiek kan: “Vindt u het goed als ik meer informatie geef over ...?” al voldoende zijn, net als het alleen al bespreekbaar maken van bepaalde onderwerpen.
- Voor matige/zwaardere problematiek zijn explorerende en uitdiepende vragen helpend: “Kunt u daar meer over vertellen?” / “Wanneer en hoe vaak heeft u last?” / “Wat vindt u daarvan?” / “Maakt u zich zorgen?”.

3. **Handelen:** is er actie nodig?

- a. **Nee:** kom erop terug in het volgende gesprek.
- b. **Ja:** inventariseer wat nodig is en waar de behoefte ligt (vinger aan de pols, doorverwijzing).

PROMs en Samen Beslissen

Individuele (en geaggregeerde) PROM data kunnen het proces van Samen Beslissen op meerdere momenten ondersteunen: voor monitoring en als startpunt van het gesprek om te achterhalen wat voor de patiënt belangrijk is. De explorerende en uitdiepende vragen over PROM uitkomsten zoals hierboven beschreven, kunnen zo ondersteuning bieden bij het identificeren van patiëntvoorkeuren in het Samen Beslissen proces.⁹ In deze [visual](#), ontwikkeld door het Amsterdam UMC en Santeon, wordt een voorbeeld geschetst van hoe uitkomst informatie (inclusief PROM uitkomsten) binnen de stappen van Samen Beslissen kan passen. Hierin vindt u ook extra voorbeeldzinnen voor het bespreken van PROM uitkomsten, en het stimuleren van Samen Beslissen tijdens het consult. Hiernaast biedt de visual handvaten om rekening te houden met patiënten met lagere gezondheidsvaardigheden. Voor deze patiënten kan het namelijk moeilijker zijn om medische- en numerieke informatie te begrijpen. Voor meer informatie over (lagere) gezondheidsvaardigheden in de zorg, en hoe hier rekening mee te houden, zie de website van [Pharos](#). Voor informatie en ondersteuning voor specifiek het Samen Beslissen proces, zie de e-learning: “De Kern van Samen Beslissen” op het Platform Uitkomstgerichte Zorg.¹⁰

⁹ [Hoe: Kennisinformatie](#) - inclusief de rol van PROMs in het Samen Beslissen proces

¹⁰ [E-learning: De Kern van Samen Beslissen | Kennisplatform Uitkomstgerichte Zorg](#)



Activeer de patiënt

Activeer ook de patiënt in het bespreken van de PROM uitkomsten en andere onderwerpen die voor de patiënt van belang zijn. Dit kan door de patiënt vóór het consult:

- Bewust te maken van het zelf kunnen inzien van de PROM uitkomsten in het PROM-platform/EPD en eventuele vragen/bijzonderheden te laten noteren;
- Te verwijzen naar keuzehulpen en -kaarten¹¹ d.m.v. prompts en verwijzingen vanuit het PROM-platform/EPD;
- Te stimuleren om de drie goede vragen te stellen.¹²

De patiënten kunnen hier op verschillende manieren op worden geattendeerd: tijdens het maken van de afspraak, in de afsprakenbrief, of in het PROM-platform/EPD.

d. Oefenen in een testomgeving en casus PROMs bespreken

Om de vaardigheden eigen te maken is het van belang om het zorgteam te laten oefenen met het versturen en terugvinden van de PROMs in het PROM-platform/EPD. Dit kan in een testomgeving of in de omgeving van de zorgverleners zelf. Laat de deelnemers ook direct hun eigen elektronische omgeving zo inrichten dat ze de PROMs gemakkelijk terug kunnen vinden (wanneer mogelijk). Oefen vervolgens ook het bespreken van de PROM uitkomsten. Hier zijn verschillende mogelijkheden voor, denk aan:

- Patiëntensituatie beschrijven: beschrijf een casus waarbij een patiënt de PROMs ingevuld heeft en vraag de deelnemers naar een adequate reactie.
- Video-modeling: laat de deelnemers een video zien van een gesprek tussen patiënt en zorgverlener over de PROMs en vraag hen feedback over wat wel/niet goed gaat/anders kan.
- Rollenspel (met/zonder acteur): laat een paar deelnemers een gesprek tussen de patiënt en zorgverlener uitvoeren, en vraag de andere deelnemers hier feedback op te geven.

IV. Tips van voorgangers

Als afsluiter kunnen de volgende kernboodschappen (tips) gedeeld worden. Deze zijn afkomstig van zorgverleners die gebruik maken van PROMs binnen het Amsterdam UMC:

- Zorg voor een goed ingericht werkproces en vraag (tijdig) tips/hulp van de applicatie-experts voor het werken met het PROM-platform/EPD, zodat direct duidelijk is waar de uitkomsten teruggevonden kunnen worden.
- Bekijk de PROM uitkomsten tijdens de voorbereiding op het consult, zodat deze informatie meegenomen en besproken kan worden in het gesprek met de patiënt.

¹¹ [Overzicht keuzekaarten | Thuisarts.nl](#); [Overzicht keuzehulpen | Thuisarts.nl](#); [Hulpmiddelen \(ggzstandaarden.nl\)](#); [Amsterdam UMC Locatie AMC - Keuzehulpen](#)

¹² [3 goede vragen](#)



- Ook na live-gang is een kartrekker/toegewijd persoon (met voldoende tijd) noodzakelijk, zodat deze persoon andere teamleden kan blijven motiveren.



Referenties

Referenties benoemd in de handreiking:

Patiëntenfederatie Nederland & Federatie Medisch specialisten, (z.d.). *3 goede vragen*. [3 goede vragen](#)

Amsterdam UMC. (z.d.). *Keuzehulpen*. <https://www.amc.nl/web/keuzehulpen.htm>

Engelen, V., Haverman, L., Koopman, H., Schouten-van Meeteren, N., Meijer-van den Bergh, E., Vrijmoet-Wiersma, J., ... & Grootenhuis, M. (2010). Development and implementation of a patient reported outcome intervention (QLIC-ON PROfile) in clinical paediatric oncology practice. *Patient education and counseling*, 81(2), 235-244.

GGZ Standaarden. (z.d.). *Maak zorg patiënt-specifiek met keuzehulpen*.

<https://www.ggzstandaarden.nl/hulpmiddelen/keuzehulpen>

Gibbons, C., Porter, I., Gonçalves-Bradley, D. C., Stoilov, S., Ricci-Cabello, I., Tsangaris, E., ... & Valderas, J. M. (2021). Routine provision of feedback from patient-reported outcome measurements to healthcare providers and patients in clinical practice. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (10).

Lippitt, M (1987). *The Managing Complex Change Model*. Enterprise management.

van Muilekom, M.M., Abma, I., Haverman, L., van der Wees, P. (2022). Literatuurstudie: PROMs in de dagelijkse zorg. [handlerdownloadfiles.ashx \(platformuitkomstgerichte zorg.nl\)](#);

van Muilekom, M. M., Teela, L., van Oers, H. A., van Goudoever, J. B., Grootenhuis, M. A., & Haverman, L. (2022). Correction to: Patients' and parents' perspective on the implementation of Patient Reported Outcome Measures in pediatric clinical practice using the KLIK PROM portal. *Quality of Life Research*, 31(1), 255.

Oude Voshaar, M., Terwee, C.B., Haverman, L., van der Kolk, B., Harkes, M., van Woerden, C.S., ... & Beurskens, A.J (2023). Development of a standard set of PROs and generic PROMs for Dutch medical specialist care. *Quality of Life Research*.

Pharos. (z.d.). *Laaggeletterdheid en beperkte gezondheidsvaardigheden*. [Laaggeletterdheid en beperkte gezondheidsvaardigheden - Pharos](#)

Programma Uitkomstgerichte Zorg. (2023). *Adviesrapport set Generieke PRO(M)s*.

<https://platformuitkomstgerichte zorg.nl/aan+de+slag/documenten/handlerdownloadfiles.ashx?idnv=2148205>



Programma Uitkomstgerichte Zorg. (2022). *Hoe: Kennisinformatie*.

<https://platformuitkomstgerichtezorg.nl/aan+de+slag/documenten/HandlerDownloadFiles.ashx?idnv=2148202>

Santana, M. J., Haverman, L., Absolom, K., Takeuchi, E., Feeny, D., Grootenhuis, M., & Velikova, G. (2015). Training clinicians in how to use patient-reported outcome measures in routine clinical practice. *Quality of Life Research*, 24, 1707-1718.

Schepers, S. A., Sint Nicolaas, S. M., Haverman, L., Wensing, M., Schouten van Meeteren, A. Y., Veening, M. A., ... & Grootenhuis, M. A. (2017). Real-world implementation of electronic patient-reported outcomes in outpatient pediatric cancer care. *Psycho-oncology*, 26(7), 951-959.

Teela, L., van Muilekom, M. M., Kooij, L. H., Gathier, A. W., van Goudoever, J. B., Grootenhuis, M. A., ... & van Oers, H. A. (2021). Clinicians' perspective on the implemented KLIK PROM portal in clinical practice. *Quality of Life Research*, 30, 3267-3277.

Thuisarts. (z.d.). *Nadenken over behandelingen met een keuzehulp*.

<https://www.thuisarts.nl/overzicht/keuzehulpen>

Thuisarts.nl. (z.d.). *Samen beslissen met een keuzekaart*.

<https://www.thuisarts.nl/overzicht/keuzekaarten>

Zorginstituut Nederland. 2. *Waarom en waarvoor PROMs?: De achtergrond van PROMs, verschillende doelen en toepassingen, en een aantal voorbeelden van verschillende toepassingen*. Zorginzicht.

<https://www.zorginzicht.nl/ondersteuning/prom-wijzer/2.-waarom-en-waarvoor-proms>

Aanvullende bronnen

Podcasts Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ). (z.d.). *Podcast Uitkomstgerichte Zorg | Generieke PROMs | Aflevering 3*.

https://open.spotify.com/episode/6lzSuQHkmwh9Ta7Pq6kqMe?go=1&sp_cid=1e856a372d83675dec6565127564fb05&utm_source=embed_player_p&utm_medium=desktop&nd=1

The PROTEUS Consortium. (2023). *The PROTEUS Guide to Implementing Patient-Reported Outcomes in Clinical Practice*. <https://theproteusconsortium.org/wp-content/uploads/2023/04/PROTEUS-Practice-Guide.pdf>

Zorginstituut Nederland. *PROM-toolbox: PROM-wijzer en PROM-cyclus*. Zorginzicht. [PROM-toolbox: PROM-wijzer en PROM-cyclus | Zorginzicht](#)

Valderas, J. M., & Alonso, J. (2008). Patient reported outcome measures: a model-based classification system for research and clinical practice. *Quality of Life Research*, 17, 1125-1135.