

**Tabel 1**

Referentie	Study design	Setting	Aantal patiënten	Patiënt karakteristieken	Interventie/ controle	Follow-up tijd	Resultaten	Opmerkingen
Ozkaya, 2021	Prospectieve cohort study	Vier ziekenhuizen in Anatolië (Klein-Azië)	Op baseline: N=72 Complete cases: N=66	<p><u>Karakteristieken in de complete cases (n=66)</u></p> <p><i>Geslacht, n (%)</i> Man: 22 (33.3%) Vrouw: 44 (66.7%)</p> <p><i>Leeftijd, gemiddelde (SD)</i> 20.7 jaar (SD 3.1)</p> <p><i>Opleidingsniveau, n (%)</i> Basis*: 48 (72.7%) Universiteit: 18 (27.3%)</p> <p><i>Economische status, n (%)</i> Laag: 10 (15.2%) Middel: 51 (77.3%) Hoog: 5 (7.5%)</p> <p><u>Inclusiecriteria</u> Alle patiënten die tussen mei 2014 en mei 2017 een operatie ondergingen (in een van de deelnemende ziekenhuizen) werden gevraagd deel te nemen aan de studie. Na informed consent werden patiënten geïncludeerd.</p> <p><u>Exclusiecriteria</u> Patiënten die een psychiatrische behandeling kregen, die bekend waren met een chronische ziekte of huidaandoening die het zelfvertrouwen en de lichaamsperceptie zou</p>	Oor correctie (otoplastiek)  Voor-na vergelijking	Twee maanden	<p>Resultaten in de complete cases (n=66)</p> <p><u>Patiënttevredenheid na correctie, n (%)</u> Erg ontevreden: 0 Onteveden: 0 Onbeslist: 2 (3%) Best tevreden: 13 (19,7%) Erg tevreden: 51 (77,3%)</p> <p>Onderstaande vragenlijsten werden ingevuld twee maanden voor en twee maanden na de correctie.</p> <p><u>BDI**, gemiddelde (SD)</u> Preoperatief: 11,4 (5,7) Postoperatief: 8,5 (5,5) p-waarde: 0,0</p> <p><i>Pretest/posttest resultaten BDI, n (%)</i> Geen depressie: 15 (22,7%)/50 (75,8%) Milde depressie: 3 (65,2%)/12 (18,2%) Middelmatige depressie: 5 (7,6%)/3 (4,5%) Hoge mate van depressie: 2 (3%)/1 (1,5%) Ernstige depressie: 1 (1,5%)/0</p> <p><u>STAI-I***, gemiddelde (%)</u> Preoperatief: 40,9 (6,7) Postoperatief: 38,6 (7,4) p-waarde: 0,04</p> <p><u>STAI-II***, gemiddelde (%)</u> Preoperatief: 43 (9,4) Postoperatief: 39,5 (9,2) p-waarde: 0,0</p> <p><u>RSES****, gemiddelde (%)</u> Preoperatief: 1,74 (0,83) Postoperatief: 1,16 (0,51) p-waarde: 0,00</p>	<p>* Er is niet concreet gemaakt wat 'basis' precies inhield.</p> <p>** De BDI geeft het risico op depressie en de mate van heftigheid en veranderlijkheid van de symptomen aan als ook de intensiteit van depressie in dezelfde persoon over tijd. De BDI bevat 21 items die beantwoordt dienen te worden op een schaal van 0-3 (Likert scale), met een totaalscore van 63 punten. Een eindscores gelden als volgt: 0-9: geen depressie, 10-16: milde depressie, 17-20: middelmatige depressie, 21-26: een hoge mate van depressie, en &gt;27: ernstige depressie. In deze studie werd een gevalideerde Turkse versie van de BDI gebruikt.</p> <p>*** De STAI I-II meet tijdelijke en continue angst en wordt vaak gebruikt in verschillende culturen. De schaal bestaat uit twintig items en twee onderdelen. Het eerste onderdeel (STAI-I) weerspiegelt hoe angstig een persoon zich op een specifiek moment voelt (schaal van 1-4, waarin 1 = helemaal niet, en 4 = volledig), terwijl het tweede onderdeel (STAI-II) beschrijft hoe angstig een persoon zich over het algemeen voelt (schaal van 1-4, waarin 1 = zelden, en 4 = bijna altijd). Een hogere totaalscore weerspiegelt een grotere mate van angst. Er werd een gevalideerde Turkse versie van de STAI I-II gebruikt.</p> <p>**** De RSES is het meet zelfvertrouwen. De tien vragen werden beantwoord op een schaal van 1-4, waarin 1 = sterk eens, en 4 = sterk oneens. De totaalscores indiceren</p>

Referentie	Study design	Setting	Aantal patiënten	Patiënt karakteristieken	Interventie/ controle	Follow-up tijd	Resultaten	Opmerkingen
				kunnen aantasten, die unilaterale chirurgie nodig hadden, of eerder al dezelfde correctie hebben ondergaan. Ook kinderen werden geëxcludeerd.			<p><i>Pretest/posttest resultaten BCS, %</i> Hoog zelfvertrouwen: 42,42%/96,96%</p> <p><u>BCS*****, gemiddelde (%)</u> Preoperatief: 74,2 (20,5) Postoperatief: 63,5 (17,6) p-waarde: 0,0</p>	<p>de mate van zelfvertrouwen als hoog (0-1 punten), matig (2-4 punten), of laag (5-6 punten). Er werd een gevalideerde Turkse versie van de RSES gebruikt.</p> <p>**** De BCS meet de tevredenheid met verscheidene lichaamsdelen. De schaal bestaat uit veertig items die gescoord kunnen worden van 0, 'ik ben er erg tevreden mee', tot 5, 'ik ben er helemaal niet tevreden mee'. Het totaal kan uitkomen op 40 tot 200 punten, waarbij hogere eindscores een lagere tevredenheid weerspiegelen. Er werd een gevalideerde Turkse versie van de BCS gebruikt.</p>
Songu, 2014a	Prospectieve cohort studie	Turkije	Op baseline: N=112  Complete cases: N=67	<p><u>Karakteristieken in de complete cases (n=67)</u></p> <p><i>Leeftijd, gemiddelde (range)</i> 7.4 jaar (range 5-14)</p> <p><u>Inclusiecriteria</u> Een ingreep in de periode van april 2008 tot juli 2010.</p> <p><u>Exclusiecriteria</u> Volwassenen werden geëxcludeerd.</p>	<p>Oor correctie (otoplastiek)</p> <p>Voor-na vergelijking</p> <p>Een deel van de patiënten (n=49) is geopereerd met de Negrevergne techniek, en het andere deel (n=18) met de gecombineerde Mustardé en Furnas procedure.</p>	Twee jaar – de gemiddelde follow-up was 35.12 (SD 2.8) maanden, range 25-54.	<p>Resultaten in de complete cases (n=67) N.B.: Resultaten zijn alleen vermeld <u>na</u> de operatie (twee jaar), niet <u>voor</u>.</p> <p><u>GCBI* na de ingreep, gemiddelde (SD), min-max</u> <i>Totaalscore</i>: 23,89 (18,4), min-max: 0,0–63,2 P &lt; 0,001</p> <p><i>Emotie</i>: 30,84 (25,2), min-max: 0,0-72,4</p> <p><i>Fysieke gezondheid</i>: 14,98 (9,1), min-max: 0,0-40,8</p> <p><i>Leren</i>: 18,89 (16,4), min-max: 0,0-64,3</p> <p><i>Vitaliteit</i>: 23,96 (23,2), min-max: 0,0-79,9</p> <p><u>Stijging in health-related quality of life, n/total (%)</u> 63/67 kinderen (94,03%)</p> <p><u>Patiënttevredenheid</u> 94,03% van de kinderen was tevreden met het esthetische resultaat .</p>	<p>* De GCBI is een analogoog van de Glasgow benefit inventory (GBI), maar bestaat in tegenstelling tot de GBI uit 24 vragen die door de ouders van kinderen worden beantwoord. Naast een totaalscore, die ligt in de range van -100 (maximale schade) tot 100 (maximaal voordeel), kunnen de subscores worden berekend voor de volgende onderdelen: 1) emotie, 2) fysieke gezondheid, 3) leren, en 4) vitaliteit.</p>

Referentie	Study design	Setting	Aantal patiënten	Patiënt karakteristieken	Interventie/ controle	Follow-up tijd	Resultaten	Opmerkingen
							97,01% van de ouders en 89,55% van de kinderen zou opnieuw voor een ingreep kiezen.	
Bradbury, 1992	Prospectieve cohort studie	Engeland	Op baseline: N=40  Complete cases: N=30	<u>Karakteristieken in de complete cases (n=67)</u>  <u>Leeftijd</u> Range: 5 – 16 jaar  <u>Inclusiecriteria</u> Kinderen tussen 5 en 16 jaar oud die op de NHS wachtlijst stonden.  <u>Exclusiecriteria</u> Volwassenen werden geëxcludeerd.	Oor correctie (niet gespecificeerd)	Twaalf maanden	Resultaten in de complete cases (n=30), gemeten een paar weken voor en twaalf maanden na de ingreep  <u>Interview data gerelateerd aan psychosociale uitkomsten</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>Het overgrote deel van de kinderen wilde de oor correctie ondergaan vanwege psychologische en sociale redenen, en 10% van de kinderen was voorheen doorverwezen naar kinderpsychiatrie.</li> <li>Reden voor de oor correctie waren als volgt: <ul style="list-style-type: none"> <li>1) <i>psychosociale redenen</i>: 67% 14 mannen, 5 vrouwen Leeftijdsklasse: 6-14 jaar</li> <li>2) <i>verwachte angst</i>: 17% 4 mannen, 1 vrouw Leeftijdsklasse: 5-8 jaar</li> <li>3) <i>cosmetisch</i>: 16% 5 vrouwen, 1 man Leeftijdsklasse: 10-16 jaar</li> </ul> </li> <li>Jongere kinderen rapporteerden een significant hogere mate van plagen dan in de normale populatie. Na de leeftijd van 13 jaar was er geen significant verschil meer in de mate van plagen.</li> <li>De kinderen met de grootste mate van afstaande oren hadden niet altijd de meeste angst; sommige kinderen met een lichte mate van afstaande oren hadden soms juist meer angst.</li> <li>63,3% van de families rapporteerde dat hun kind gelukkiger was en meer zelfvertrouwen kreeg na de oor correctie,</li> </ul>	

Referentie	Study design	Setting	Aantal patiënten	Patiënt karakteristieken	Interventie/ controle	Follow-up tijd	Resultaten	Opmerkingen
							en 13% rapporteerde verbeteringen in de sociale vaardigheden van het kind (integratie met andere kinderen).	
Songu, 2014b*	Prospectieve cohort studie	Turkije	Op baseline: n=134  Complete cases: n=107 (189 correcties)	<u>Karakteristieken in de complete cases (n=107)</u>  <i>Geslacht, n (%)</i> Man: 64 (59,8%) Vrouw: 43 (40,2%)  <i>Leeftijd, gemiddelde (SD), range</i> 8,4 jaar (3,2), range: 4-16  <u>Inclusiecriteria</u> Correctie tussen mei 2008 en juli 2010.  <u>Exclusiecriteria</u> Volwassen werden geëxcludeerd.	Oor correctie (otoplastiek)  Voor-na vergelijking	37,15 (SD 13.62) maanden, range: 24–52 maanden	Resultaten in de complete cases (n=107)  <u>CBC**</u> , <u>pretest/posttest T-score</u> Uitgevraagd in de periode voor en twee jaar na de ingreep. <i>Angst en depressie</i> : 44,48/44,31 p-waarde: 0,028  <i>Sociale problemen</i> : 45,76/41,76 p-waarde: 0,018  <i>Moelijkheden met denken</i> : 48,38/46,88 p-waarde: 0,012  <i>Concentratieproblemen</i> : 46,64/44,76 p-waarde: 0,055  <i>Agressief gedrag</i> : 43,64/40,21 p-waarde: 0,078  <i>Totale sociale competentie</i> : 19,52/20,67 p-waarde: 0,031  <i>Totale gedragsproblemen</i> : 44,33/41,31 p-waarde: 0,012  <i>Somatische aandoeningen</i> : 44,90/44,74 p-waarde: 0,474  <i>Delinquent gedrag</i> : 46,50/46,62 p-waarde: 0,164  <i>Internaliserende problemen</i> : 43,69/40,52 p-waarde: 0,020	* Het is onduidelijk of de patiëntpopulatie dezelfde groep betreft als die beschreven in Songu (2014a), maar gezien het grotere aantal oor correcties in die studie in de korte tijd is dit wel aannemelijk. Hoe dan ook, de studies vergelijken andere uitkomstmaten voor en na de correctie.  ** De CBC is een gestandaardiseerde vragenlijst die vaak gebruikt wordt voor psychologische en psychiatrische beoordeling en die wordt ingevuld door ouders van kinderen om competenties, en gedrags- en emotionele problemen te beoordelen. In totaal worden er 118 items beoordeeld op een schaal van 0 (niet waar) tot 3 (vaak waar). De vragenlijst is vertaald en gevalideerd voor gebruik in het Turks. Het resultaat van de vragenlijst is een totale eindscore alsook 10 subscores. Scores werden gestandaardiseerd in een T-score. De T-score is een ratio tussen de gemiddeldes van de twee groepen en de variatie die er bestaat in de twee groepen. Hoe hoger de T-score, hoe groter het verschil is tussen de twee groepen en vice versa.

Referentie	Study design	Setting	Aantal patiënten	Patiënt karakteristieken	Interventie/ controle	Follow-up tijd	Resultaten	Opmerkingen																																																
							Externaliserende problemen: 43,71/42,21 p-waarde: 0,044																																																	
Gasques, 2008	Prospectieve cohort studie	Brazilië	Complete cases: n=30	<p><u>Karakteristieken in de complete cases (n=30)</u></p> <p><i>Geslacht, n (%)</i> Man: 15 (50%) Vrouw: 15 (50%)</p> <p><i>Leeftijd, range</i> Vooraf vastgestelde range: 6-14 jaar</p> <p><u>Inclusiecriteria</u> Kinderen werden geïnccludeerd indien ze klinische klachten hadden, welke gerelateerd zijn aan de afstaande oren.</p> <p><u>Exclusiecriteria</u> Volwassenen werden geëxcludeerd.</p>	Oor correctie (otoplastiek)  Voor-na vergelijking	Niet gerapporteerd	<p>Resultaten in de complete cases (n=30)</p> <p><u>CBI ingevuld door ouders*</u></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Afname</th> <th>Toename</th> <th>Geen veranderingen</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Angst en depressie</td> <td>Gedrag tijdens activiteiten</td> <td>Somatische aandoeningen</td> </tr> <tr> <td>Sociale problemen</td> <td>Sociaal gedrag</td> <td>Delinquent gedrag</td> </tr> <tr> <td>Moeilijkheden met denken</td> <td>Gedrag op school</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Concentratie problemen</td> <td>Totaal gedrag</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Agressief gedrag</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><u>CBI ingevuld door leraren*</u></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Afname</th> <th>Toename</th> <th>Geen veranderingen</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Somatische aandoeningen</td> <td>Academische prestaties</td> <td>Gereserveerd gedrag</td> </tr> <tr> <td>Angst en depressie</td> <td>Stabiel werk</td> <td>Delinquent gedrag</td> </tr> <tr> <td>Sociale problemen</td> <td>Leren</td> <td>Adequaat gedrag</td> </tr> <tr> <td>Concentratie problemen</td> <td>Vrolijkheid</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Agressief gedrag</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Totaal internaliserend gedrag</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Totaal externaliserend gedrag</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Totaal problemen</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Niet oplettendheid</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Afname	Toename	Geen veranderingen	Angst en depressie	Gedrag tijdens activiteiten	Somatische aandoeningen	Sociale problemen	Sociaal gedrag	Delinquent gedrag	Moeilijkheden met denken	Gedrag op school		Concentratie problemen	Totaal gedrag		Agressief gedrag			Afname	Toename	Geen veranderingen	Somatische aandoeningen	Academische prestaties	Gereserveerd gedrag	Angst en depressie	Stabiel werk	Delinquent gedrag	Sociale problemen	Leren	Adequaat gedrag	Concentratie problemen	Vrolijkheid		Agressief gedrag			Totaal internaliserend gedrag			Totaal externaliserend gedrag			Totaal problemen			Niet oplettendheid			* Voor p-waardes en bijbehorend figuur, zie artikel.
Afname	Toename	Geen veranderingen																																																						
Angst en depressie	Gedrag tijdens activiteiten	Somatische aandoeningen																																																						
Sociale problemen	Sociaal gedrag	Delinquent gedrag																																																						
Moeilijkheden met denken	Gedrag op school																																																							
Concentratie problemen	Totaal gedrag																																																							
Agressief gedrag																																																								
Afname	Toename	Geen veranderingen																																																						
Somatische aandoeningen	Academische prestaties	Gereserveerd gedrag																																																						
Angst en depressie	Stabiel werk	Delinquent gedrag																																																						
Sociale problemen	Leren	Adequaat gedrag																																																						
Concentratie problemen	Vrolijkheid																																																							
Agressief gedrag																																																								
Totaal internaliserend gedrag																																																								
Totaal externaliserend gedrag																																																								
Totaal problemen																																																								
Niet oplettendheid																																																								

Referentie	Study design	Setting	Aantal patiënten	Patiënt karakteristieken	Interventie/ controle	Follow-up tijd	Resultaten	Opmerkingen
							<p>Hyperactiviteit en impulsiviteit</p> <p><u>State-Trait Anxiety Inventory for Children</u>  <i>Mate van angst</i>  Afname: 20 kinderen  Toename: 8 kinderen  Gelijk: 2 kinderen</p> <p><i>Angstgevoelens</i>  Afname: 9 kinderen  Toename: 5 kinderen  Gelijk: 16 kinderen</p> <p><u>CDI, voor-na correctie, %</u>  Voor correctie =  Depressie afwezig: 82%  Lichte depressie: 18%  Matige depressie: 0%</p> <p>Na correctie =  Depressie afwezig: 79%  Lichte depressie: 21%  Matige depressie: 0%</p>	
Sirin, 2019	Prospectieve cohort studie	Turkije	Op baseline: n=87  Na exclusie: n=23  Complete cases: n=20	<u>Karakteristieken in de complete cases (n=20)</u>  <i>Geslacht, n (%)</i> Man: 6 (30%) Vrouw: 14 (70%)  <i>Leeftijd, gemiddelde (SD)</i> 24.05 jaar (8.25) Mediaan: 22 jaar Range: 18-49 jaar  <i>Burgerlijke staat, n (%)</i>	Oor correctie (otoplastiek). De hechttechniek werd gebruikt met 1 cm wijde ellips excisie van de huid en permanente 4-0 mustarde en 3.0 concha	Zes maanden	Resultaten in de complete cases (n=20), gemeten voor en zes maanden na de correctie  <u>BIS*, mediaan (Q1 - Q3)</u> Voor: 141,0 (124,5 – 148,5) Na: 146,5 (125,0 – 156,5) p-waarde: 0,005  <u>SAAS**, mediaan (Q1, Q3)</u> Voor: 47,5 (33,0 – 60,5) Na: 42,0 (32,0 - 57,5) p-waarde: 0,003	* De BIS is een vragenlijst die bestaat uit 40 items die beantwoord worden op een schaal van 1 (sterk oneens) tot 5 (sterk eens). De vragenlijst meet tevredenheid met verscheidene lichaamsdelen. De totaalscore varieert daarmee van 40 tot 200 punten, waarbij lagere scores een hogere mate van ontevredenheid aantonen. Er is echter geen grenswaarde bepaald voor deze schaal. De validiteit en betrouwbaarheid van de vragenlijst is gerapporteerd in een Turkse populatie.

Referentie	Study design	Setting	Aantal patiënten	Patiënt karakteristieken	Interventie/ controle	Follow-up tijd	Resultaten	Opmerkingen
				<p>Getrouwd: 4 (20%) Vrijgezel: 16 (80%)</p> <p><i>Educatie level, n (%)</i> Middelbare school: 4 (20%) Universitair: 16 (80%)</p> <p><i>Arbeidsstatus, n (%)</i> Student: 12 (60%) Werkend: 6 (30%) Werkeloos: 2 (10%)</p> <p><u>Inclusiecriteria</u> Patiënten met een verzoek voor oor correctie tussen oktober 2012 en oktober 2013.</p> <p><u>Exclusiecriteria</u> leeftijd &lt;18 jaar, comorbiditeiten die mogelijk interfereren met zelfvertrouwen en lichaamsperceptie, verdere ontevredenheid met andere lichaamsdelen, en psychiatrische aandoeningen.</p>	-mastoid hechtingen.  Voor-na vergelijking		<p><u>RSES***, mediaan (Q1, Q3)</u> Voor: 1,13 (0,5 - 1,84) Na: 0,8 (0,5 - 1,38) p-waarde: 0,168</p>	<p>** De SAAS bestaat uit 16 items die angst meten met betrekking tot het algemeen voorkomen ervan. De schaal heeft een goede interne consistentie (alpha = 0.94), een hoge test-retest betrouwbaarheid (r = 0.84), en een goede <i>construct validity</i>. De mate van overeenstemming met de vragen wordt ingevuld op een schaal van 1 (totaal niet) tot 5 (extreem). Hogere scores op de SAAS vragenlijst weerspiegelen een grotere ongelijkheid tussen zelf-gerapporteerde werkelijke en ideale eigenschappen (denk aan fysieke eigenschappen, iemands voorkomen, gevoel van onaantrekkelijkheid, nadruk op uiterlijk en het onderhoud daarvan, en preoccupatie met het hebben of krijgen van overgewicht. De validiteit en betrouwbaarheid van de vragenlijst is gerapporteerd in een Turkse populatie.</p> <p>*** De RSES is het meest gebruikte meetinstrument voor het meten van zelfvertrouwen. Een lagere totaalscore weerspiegelt een hogere mate van zelfvertrouwen. De validiteit en betrouwbaarheid van de vragenlijst is gerapporteerd in een Turkse populatie.</p>
Niemelä, 2008	Prospectieve cohort studie	Zweden	Op baseline: n=42  Complete cases: N=31	<p><u>Karakteristieken in de complete cases (n=31)</u></p> <p><i>Geslacht, n (%)</i> Man: 15 (48,4%) Vrouw: 16 (51,6%)</p> <p><u>Inclusiecriteria</u></p>	Oor correctie (otoplastiek)*  Voor-na vergelijking	1 jaar	<p>Resultaten in de complete cases (n=31)</p> <p><u>Resultaten van de voor-na metingen**</u> Gemeten voor en één jaar na otoplastiek.</p> <p><i>Revised Children's Manifest Anxiety Scale</i> Voor (gem (SD)): 5,2 (4,0) Na (gem (SD)): 3,9 (3,7)</p>	* De groep van kinderen met afstaande oren werden op baseline vergeleken met een groep kinderen die een beenoperatie ondergingen, alsook een gezonde controlegroep. Deze informatie is echter niet uitgewerkt, omdat dit geen inzicht geeft in de psychosociale effecten van een oor correctie vergeleken met geen oor correctie in kinderen met afstaande oren.

Referentie	Study design	Setting	Aantal patiënten	Patiënt karakteristieken	Interventie/ controle	Follow-up tijd	Resultaten	Opmerkingen
				<p>Kinderen in de leeftijd van 7 tot 15 jaar die een oor correctie ondergingen in Zweden tussen 2000 en 2006.</p> <p><u>Exclusiecriteria</u> Volwassenen werden geëxcludeerd.</p>			<p><i>Eigenwaarde</i> Voor (gem (SD)): 6,6 (1,5) Na (gem (SD)): 6,6 (1,8)</p> <p><i>Child Depression Inventory</i> Voor (gem (SD)): 4,8 (3,1) Na (gem (SD)): 4,5 (4,4)</p> <p><i>Fast Performance Test on Intelligence</i> Voor (gem (SD)): 5,8 (1,8) Na (gem (SD)): 6,0 (1,7)</p> <p><i>Child Behaviour Checklist total problem</i> Voor (gem (SD)): 16,9 (13,2) Na (gem (SD)): 12,1 (12,1)</p> <p><u>Patiënttevredenheid gemeten op de Likert schaal (0-5), n (%)</u>  Extreme tevredenheid: 16 (51,6%)  Tussen matige en extreme tevredenheid: 4 (12,9%)  Matige tevredenheid: 10 (32,3%)  Matige ontevredenheid: 1 (3,2%)</p> <p>28 van de 31 patiënten zou de oor correctie aanraden aan een ander kind met afstaande oren.  3 van de 31 patiënten zou de oor correctie niet aanraden aan een ander kind met afstaande oren.</p>	<p>Kinderen met afstaande oren werden wel voor en één jaar na de correctie met zichzelf vergeleken. Deze resultaten zijn hier uitgewerkt.</p> <p>** In de resultaten van het artikel worden nog meer domeinen beschreven die psychologische uitkomsten meten. Voor resultaten hiervan verwijzen wij naar de studie. Ook voor uitleg over de gebruikte vragenlijsten voor de psychologische metingen beschreven in deze tabel, zie appendix B van het artikel.</p>

**Tabel 1 Karakteristieken en resultaten van de prospectieve voor-na studies (n=7)**

N.B.: alle data die in de studies beschreven was, is meegenomen. Indien iets niet (volledig) gerapporteerd is in deze tabel, dan stond het niet vermeld in de studies.