

Schrijven in TNN

ALGEMEEN

Het Tijdschrift voor Neurologie en Neurochirurgie (TNN) stelt zich ten doel praktiserende neurologen, neurochirurgen en artsen die daarvoor in opleiding zijn in Nederland en België te voorzien van hoogkwalitatieve, praktische, vakinhoudelijke informatie en de toepassing van de laatste wetenschappelijke inzichten in de kliniek te bevorderen. De uitdrukkelijke voorkeur gaat hierbij uit naar overzichtartikelen; slechts bij hoge uitzondering en na voorafgaand overleg met de hoofdredactie wordt oorspronkelijk onderzoek in overweging genomen voor mogelijke publicatie.

De artikelen die worden aangeboden aan TNN worden beoordeeld door experts (vakgenoten) voor publicatie. De geaccepteerde bijdragen worden door het redactiesecretariaat in overeenstemming gebracht met de huisstijl van het TNN.

REDACTIONELE FORMAT VAN DE DIVERSE RUBRIEKEN

OPBOUW ARTIKELEN

Het TNN streeft naar actief taalgebruik (bijvoorbeeld: 'Jansen, et al. toonden aan' in plaats van 'Er werd aangetoond'). Het gebruik van 'wij' en 'ons' dient te worden vermeden.

Opbouw van uw artikel (tenzij anders aangegeven):

- Titel (in het Nederlands en in het Engels)
- Auteurs
- Gegevens auteurs (vermeld initialen, academische titels, functie, afdeling, instelling, plaats)
- Correspondentiegegevens: titel, geslacht en functie auteur(s), plus adres en telefoonnummer van instelling, en werk-mailadres
- Disclaimer inzake belangenconflict en financiële ondersteuning door commerciële bedrijven (verklaring of auteurs in het verleden financiële ondersteuning hebben ontvangen of nog ontvangen van [farmaceutische] bedrijven, die de neutraliteit van uw bijdrage in het geding kunnen brengen)
- Trefwoorden (in het Nederlands en Engels; op alfabetische volgorde)
- Samenvatting (in het Nederlands en Engels)
- Inleiding
- Bodytekst (graag naar eigen inzicht indelen voor wat betreft alinea's)
- Conclusie (geen referenties in de conclusie)
- Aanwijzingen voor de praktijk (praktische 'take home messages', 2 tot 6 punten)
- Referenties

1. NEUROLOGIE

De rubriek *Neurologie* bevat overzichtartikelen die een up-to-date overzicht geven van de pathofysiologie, diagnostiek en behandeling van een neurologische aandoening. Hierbij staat voorop dat de informatie die wordt geboden toepasbaar en relevant is voor de dagelijkse praktijk.

Artikelen mogen maximaal 2.500 woorden bevatten (inleiding, bodytekst, conclusie, aanwijzingen voor de praktijk), en max. 25-30 referenties.

2. NEUROCHIRURGIE

De rubriek *Neurochirurgie* bespreekt de laatste inzichten met betrekking tot neurochirurgische technieken en door deze discipline behandelde neurologische aandoeningen.

Artikelen mogen maximaal 2.500 woorden bevatten (inleiding, bodytekst, conclusie, aanwijzingen voor de praktijk), en max. 25-30 referenties.

3. NEUROFARMACOTHERAPIE

Deze rubriek geeft een farmacotherapeutisch of farmacologisch overzicht van de achtergrond van een klasse geneesmiddelen of van één geneesmiddel, c.q. behandeling (o.a. werkingsmechanisme, toepassing, doseringen, effectiviteit aan de hand van klinische studies, eventuele interacties en zo mogelijk een positionering van het middel/de middelen binnen het bestaande regiment therapeutica of behandelmethoden voor een aandoening). Indien één geneesmiddel wordt besproken dan dient de onafhankelijkheid van de informatie van de producent door de auteurs gewaarborgd te zijn.

Artikelen mogen maximaal 2.500 woorden bevatten (inleiding, bodytekst, conclusie, aanwijzingen voor de praktijk), en max. 25-30 referenties.

4. KWALITEIT VAN ZORG

De artikelen in deze rubriek behandelen belangrijke, actuele inzichten inzake het ontwikkelen of verbeteren van de kwaliteit van processen, van het beleid of van het praktisch handelen in de neurologie en neurochirurgie, zoals de rol van kwaliteitsindicatoren of richtlijnen en zorgstandaarden.

Artikelen mogen maximaal 2.000 woorden bevatten (inleiding, bodytekst, conclusie, aanwijzingen voor de praktijk), en max. 25 referenties.

5. NEUROLOGISCHE OBSERVATIE

In de rubriek *Neurologische Observatie* wordt een patiëntencasus besproken met de belangrijkste aanwijzingen c.q. valkuilen voor de diagnostiek en het te volgen beleid naar de patiënt.

Artikelen mogen maximaal 2.000 woorden bevatten (inleiding, bodytekst, conclusie, aanwijzingen voor de praktijk), en max. 15-20 referenties.

6. DIAGNOSTIEK

In de rubriek *Diagnostiek* wordt een korte, praktijkgerichte samenvatting gegeven van veelgebruikte diagnostische tests. Bespreek de van uitvoering van de test, bij voorkeur in combinatie met 1 of meer illustraties (kleurenfoto of kleurenscaan), alsmede sensitiviteit en specificiteit van de test (bij voorkeur in tabelvorm). Noem ook overwegingen, waarschuwingen en adviezen naar aanleiding van ervaringen met de toepassing van de test.

Artikelen mogen maximaal 2.000 woorden bevatten (inleiding, bodytekst, conclusie, aanwijzingen voor de praktijk), en max. 15-20 referenties.

7. PROEFSCHRIFTBESPREKING

In deze rubriek worden besprekingen geplaatst van recentelijk verschenen dissertaties.

Artikelen mogen maximaal 1.000 woorden bevatten (inleiding, bodytekst, conclusie, aanwijzingen voor de praktijk) en max. 10 referenties. De samenvatting (zowel in het Nederlands als het Engels) bestaat uit de gegevens van de promotie (vermeld datum van de promotie en aan welke universiteit, en de namen, titels en locaties van de promotoren en copromotoren).

8. NEURO-IMAGING

Deze rubriek bevat beeldopnamen van een interessante neurologische aandoening tezamen met een korte omschrijving van de ziektegeschiedenis en de vraagstelling (maximaal 250 woorden) bij het beeldmateriaal. Het beeldmateriaal hoeft niet beperkt te zijn tot radiologiebeelden. Verderop in het tijdschrift wordt de diagnosestelling gepubliceerd (maximaal 500 woorden).

9. JOURNAL SCAN

Deze rubriek bevat korte besprekingen (abstracts) van diverse voor de klinische praktijk relevante artikelen uit de internationale literatuur, vergezeld van een kort commentaar dat één en ander in perspectief van de Nederlandse en/of Belgische praktijk plaatst. In totaal mag een abstract maximaal 500 woorden bevatten. De bijdrage dient als volgt te worden gestructureerd: Nederlandse titel, volledige referentie van het originele bronartikel, samenvatting van de inhoud van het commentarierende artikel en commentaar van de commentator.

10. INGEZONDEN BRIEVEN

Ingezonden brieven mogen een lengte hebben van maximaal 300 woorden. Als wordt gereageerd op een TNN-publicatie, dan dient uw reactie uiterlijk vier weken na het verschijnen van de publicatie binnen te zijn bij het redactiesecretariaat. Tevens dient te worden vermeld op welke eerdere publicatie gereageerd wordt. De hoofdredactieraad en uitgever behouden het recht inzendingen na deze termijn niet te publiceren.

TRIALS

Het TNN publiceert geen artikelen die geheel gewijd zijn aan het design van - of oproepen voor deelname aan - trials en studies. Oproepen voor deelname aan trials in TNN mag, maar alleen in de context van een artikel dat valt binnen een van de reguliere rubrieken. De voorwaarde is dat het artikel een evenwichtige review geeft over het onderwerp, niet specifiek over de trial. In een apart kader van ca. 300 woorden kan meer informatie over de trial zelf gegeven worden. Informatie over het onderwerp en over de trial worden zo strikt gescheiden. In het kader moet zo concreet mogelijke informatie over de trial worden gegeven, inclusief METC-toestemming. De auteurs kunnen bepalen in welke van de rubrieken van TNN het stuk het beste past en dienen het stuk aan de hand van de instructies van de gekozen categorie uit te werken.

ILLUSTRATIES

Illustraties zijn van harte welkom. Illustraties, grafieken en tabellen graag als origineel bestand in Word, PowerPoint of Illustrator (met bewerkbare tekst). Foto's of medisch beeldmateriaal als TIFF- of JPEG-bestand, minimaal 300 dpi van resolutie met een (minimale) afmeting van 8 x 8 cm of groter. Materialen dienen digitaal (per e-mail) te worden aangeleverd. Nummer de illustraties in de volgorde waarin ze in de tekst worden genoemd. Verklaar in het bijschrift alle symbolen, eenheden en afkortingen die in de figuur worden gebruikt.

REFERENTIES

Geef verwijzingen naar de literatuur aan met nummers in de volgorde waarin de verwijzingen in de tekst voorkomen. Verwijzingen die in tabellen en figuurbijschriften voor het eerst voorkomen, krijgen het nummer dat overeenkomt met de eerste plaats in de tekst, waarnaar in de desbetreffende tabel of figuur wordt verwezen. Rangschik de literatuurlijst in overeenstemming met de verwijfsnummers in de tekst (vanaf nummer 1 oplopend). Graag alle verwijfsnummers in superscript (aan het einde van de zin, na de punt) in de tekst opnemen.

Volg a.u.b. onderstaand voorbeeld voor de referenties:

Reynolds EH, Bottiglieri T, Laundry M, et al. Subacute degeneration with high serum vitamin B12 level and abnormal vitamin B12 binding protein. *Arch Neurol* 1993;50:739-42.

Noem alle auteurs als het er 3 of minder zijn. Indien er 4 of meer auteurs zijn, noem dan alleen de eerste 3 auteurs voluit gevolgd door ', et al.' Kort tijdschriftnamen af conform de 'Index Medicus'.

RICHTLIJNEN VOOR HET INZENDEN VAN DE KOPIJ

Het TNN volgt de uniforme voorschriften voor inzending naar biomedische tijdschriften. Hieronder volgt een samenvatting van de belangrijkste richtlijnen. Het artikel dient te worden aangeleverd in Word (versie 6.0 of hoger). Nummer de pagina's van uw bijdrage.

In alle gevallen meesturen:

- 1) Correspondentieadres met telefoonnummer waarop de auteur tijdens werkuren bereikbaar is.
- 2) Indien uw bijdrage reeds eerder is gepubliceerd of u van plan bent uw bijdrage in een ander tijdschrift te laten publiceren of aan een ander tijdschrift aan te bieden, dan stellen wij het op prijs hiervan op de hoogte te worden gesteld.
- 3) Schriftelijke toestemming van betreffende uitgever(s) voor gebruik van eerder gepubliceerd materiaal en van foto's waarop personen herkenbaar zijn. U dient zelf toestemming bij andere uitgevers aan te vragen voor het gebruik van materiaal uit eerdere publicaties. Ook dient u zelf toestemming te vragen bij de betreffende personen als u foto's wilt gebruiken waarop deze personen herkenbaar zijn.

Mochten er na het doornemen van deze instructies nog onduidelijkheden zijn, dan kunt u altijd contact opnemen met het redactiesecretariaat.

REDACTIESECRETARIAAT TIJDSCHRIFT VOOR NEUROLOGIE EN NEUROCHIRURGIE
Ariez B.V.

Redactiesecretariaat TNN

Westzijde 22, 1506 EE Zaandam Telefoonnummer: +31 (0)75 642 94 20

E-mailadres: tnn@ariez.nl Website: www.ariez.nl