

## **ALGEMEEN**

Het Tijdschrift voor Ouderengeneeskunde (TvO) staat open voor bijdragen van iedereen die betrokken is bij zorg, onderwijs en onderzoek ten behoeve van patiënten/cliënten die ouderenzorg genieten in de breedste zin van het woord. Bijdragen kunnen bestaan uit wetenschappelijke artikelen, Critical Appraisal of a Topic (CAT)/Evidence based case reports, opiniërende artikelen, congresverslagen, samenvattingen van proefschriften, brieven aan de hoofdredacteur, et cetera. Het tijdschrift verschijnt in een digitale versie en is beschikbaar via de website van Verenso. Hiermee is het tijdschrift voor een ieder toegankelijk. Lezers kunnen zich via de website aanmelden om per e-mail een bericht te ontvangen wanneer er een nieuwe uitgave van het tijdschrift beschikbaar is.

### **Procedure beoordeling bijdrage**

Iedere bijdrage wordt door de redactie beoordeeld op geschiktheid voor publicatie. Bij afwijzing van een bijdrage wordt de reden vermeld. Er kan niet worden gereclameerd. Als de redactie het artikel in basis geschikt vindt voor publicatie, zal het artikel door één of twee deskundigen worden gereviseerd. Bij verzoek tot aanpassing van het artikel dient de auteur duidelijk in de gereviseerde versie aan te geven welke wijzigingen zijn toegevoegd en waarom gevraagde wijzigingen eventueel niet zijn doorgevoerd.

### **Verklaring auteurs**

Door het inzenden van een bijdrage verklaren alle auteurs dat:

- zij ermee akkoord gaan dat zij vermeld worden als (mede)auteur;
- zij ervan op de hoogte zijn dat de redactie de bijdrage ter beoordeling kan voorleggen aan anderen dan de redactieleden;
- toestemming voor het betreffende onderzoek van een medisch-ethische commissie is verkregen in geval van publicaties over onderzoek waarbij derden betrokken zijn (geweest). Het aanmeldnummer dient vermeld te worden in het artikel. Voor case-reports geldt dat schriftelijk toestemming voor publicatie is verkregen bij de patiënt of diens wettelijk vertegenwoordiger. Publicatie kan pas plaatsvinden nadat deze toestemming aantoonbaar is verleend;
- de bijdrage niet elders is aangeboden, voor publicatie is aanvaard, of al is gepubliceerd, tenzij de auteurs hiervoor van de redactie toestemming hebben gekregen.
- de auteursrechten van het manuscript aan het Tijdschrift voor Ouderengeneeskunde overgedragen worden. Dit betekent dat noch de auteurs, noch anderen, het manuscript of gedeelten ervan opnieuw kunnen publiceren zonder schriftelijke toestemming van de redactie.
- zij het document 'richtlijnen voor auteurs' gelezen hebben en hiermee akkoord gaan.
- alle auteurs hebben een substantiële bijdrage geleverd aan de totstandkoming van het manuscript.

### **Controle en akkoord**

- De corresponderende auteur krijgt de gelegenheid om de tekst, zoals deze in het digitale tijdschrift geplaatst zal worden, te corrigeren. Dit geldt alleen voor aperte onjuistheden.
- De corresponderende auteur ontvangt de weblink per e-mail. Deze link is vertrouwelijk en mag niet verspreid worden. Er dient binnen de per e-mail gestelde termijn gereageerd te worden. Daarna is de versie definitief.
- De redactie is niet verantwoordelijk voor fouten en/of imperfecties die na goedkeuring van de proefversie nog worden ontdekt of die in de uiteindelijke uitgave aanwezig blijken.
- Het is niet mogelijk om na de goedkeuring van de proefversie nog wijzigingen in tekst, volgorde of illustraties aan te brengen.

## Plaatsing

De redactie bepaalt in redelijkheid het moment waarop een bijdrage daadwerkelijk wordt gepubliceerd. Daarnaast behoudt zij het recht om teksten en titels aan te passen conform de in dit document gestelde richtlijnen.

## FORMATS

### Algemeen

- Bijdragen dienen te worden aangeleverd in een Wordbestand, waarop ook het aantal woorden wordt benoemd dat het artikel bevat.
- De eerste pagina dient de achternaam, voornaam, voorletters, titel(s), functie en eerste werkgever van de auteurs te bevatten, alsmede het e-mailadres van de corresponderende auteur. Er kunnen maximaal 5 auteurs worden benoemd en 1 werkgever per auteur. Als u zelf geen titel vermeldt, wordt er geen toegevoegd.  
Voorbeeld: dr. Jan V.B. Voorbeeld, specialist ouderengeneeskunde – De Zonnewende te Rotterdam
- De hoofdtitel mag niet meer dan 50 karakters bevatten (inclusief spaties), de subtitel niet meer dan 60 karakters (inclusief spaties).
- Bedenk – indien gepast – een of meerdere streamers (een citaat, uitspraak of motto uit het artikel) van maximaal 100 karakters (inclusief spaties).
- Maak gebruik van meerdere subkopjes om de leesbaarheid te vergroten.
- Titels van alinea's, paragrafen en subkopjes zijn maximaal 40 karakters (inclusief spaties).
- Geef in de bijdrage aan waar de tabellen, figuren en illustraties ongeveer geplaatst kunnen worden, dit mogen er maximaal 3 zijn. Het plaatsen van meer tabellen et cerera gaat in overleg met de redactie.
- Gebruik geen voetnoten. Maak alleen gebruik van eindnoten indien dat noodzakelijk is.
- In de tekst wordt door middel van een volgnummer, dat in superscript<sup>1</sup> geplaatst dient te worden, verwezen naar eventuele literatuur.
- De literatuurlijst dient op volgorde te zijn gerangschikt naar het nummer van de verwijzing in de tekst. Artikelen die nog niet gepubliceerd zijn, mogen alleen in de literatuurlijst worden opgenomen indien zij geaccepteerd zijn voor publicatie. In dat geval dient de naam van het tijdschrift of het boek vermeld te worden.
- Wij zien uw bijdrage graag vergezeld van afbeeldingen (jpg/jpeg-format), tabellen of figuren, links naar (instructie)films, (open access) artikelen et cetera.
- Voorzie iedere grafiek, tabel en illustratie van een onderschrift (toelichting).
- Meegestuurd foto's en/of andere illustraties worden niet teruggestuurd, tenzij nadrukkelijk anders is overeengekomen.

### Wetenschappelijk artikel

Maak de tekst voor een wetenschappelijk- of onderzoeksartikel maximaal 2.400 woorden. Dit is exclusief eventuele tabellen, figuren, samenvatting en referenties. Voorzie een wetenschappelijk- of onderzoeksartikel van een samenvatting (max. 150 woorden) in het Nederlands en gebruik hiervoor de volgende indeling:

- Achtergrond en doel
- Methode
- Resultaten
- Beschouwing

### **Critical Appraisal of a Topic**

Een Critical Appraisal of a Topic, ofwel CAT, is een systematische samenvatting van de resultaten van een klein aantal studies over een onderwerp uit de dagelijkse praktijk. De CAT bevat maximaal 1.000 woorden, dit is exclusief eventuele tabellen, figuren en referenties. Een CAT is de beschrijving van het resultaat van drie stappen, ingebed in een patiëntencasus:

1. Het vertalen van de vraag in een goed gestructureerde vraag van het PICO formaat (P = patiënt of populatie, I = interventie, C = comparison, O = outcome)
2. Het verrichten van een zoekactie op zoek naar relevante literatuur.
3. Het kritisch evalueren van de gevonden relevante studies. Voor een CAT is één gevonden systematic review voldoende, of twee gewone artikelen (niet reviews).

#### *Onderdelen van een CAT*

1. Aanleiding | patiëntencasus.
2. Titel | De klinische vraag in PICO formaat.
3. Zoekactie | Zoekmachine (bv PubMed) | De zoekstrategie (zoektermen en combinaties).  
Zoekdatum | Resultaten van de zoekactie | Vermelding van de literatuurverwijzingen van de geselecteerde studies.
4. Samenvatting van (a) de populaties, (b) interventies en (c) de uitkomsten van de geselecteerde studies.
5. Evaluatie (critical appraisal) door het geven van: een samenvatting van de validiteit van de geselecteerde studies: hoe dicht bij de waarheid schat u de resultaten in. Geef de resultaten weer die het meest relevant zijn voor de praktijk en verwerk dit/doe dit in een makkelijk toepasbare vorm (bijvoorbeeld numbers needed to treat). Beschrijf de relevantie en toepasbaarheid van de studieresultaten in de eigen praktijk.
6. Gevolg voor patiëntencasus.

### **Overige artikelen**

Voor een praktijk-, opiniërend of journalistiek artikel kunt u uitgaan van maximaal 1.500 woorden.