

# 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 overzichtsartikelen; 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. **Zonder disclaimer (zie punt 1 j) worden artikelen niet in beoordeling genomen.** De redactie zal na inzending bekijken of uw manuscript qua onderwerp niet recentelijk aan bod is gekomen en qua opzet aansluit bij de redactionele formule van het tijdschrift. Om de kans van het in behandeling nemen van uw spontane bijdrage zo groot mogelijk te maken, kunt u op onze website via de zoekmachine onder het tijdschrift zelf screenen of het onderwerp van uw bijdrage eventueel dubbeleert met eerder verschenen artikelen, alsmede deze auteursrichtlijnen vinden. De geaccepteerde bijdragen worden door het redactiesecretariaat in overeenstemming gebracht met de huisstijl van het TNN.

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 vermeden te worden.

## REDACTIONELE FORMAT VAN DE DIVERSE RUBRIEKEN

### 1. NEUROLOGIE

Deze rubriek bevat overzichtsartikelen die een up-to-date overzicht geven van de pathofysiologie, diagnostiek en behandeling van een neurologische aandoening. Hierbij staat voorop dat de informatie die geboden wordt toepasbaar en relevant is voor de dagelijkse praktijk. Het artikel mag maximaal 2.500 woorden bevatten, exclusief 25-30 referenties.

*Opbouw van uw artikel:*

- Titel in het Nederlands en in het Engels
- Samenvatting in het Nederlands en in het Engels
- Trefwoorden in het Nederlands en in het Engels
- Inleiding
- Bodytekst (graag naar eigen inzicht indelen)
- Conclusie (geen verwijzingen naar referenties)
- Aanwijzingen voor de praktijk (praktische 'take home messages', 2-6 punten)
- Referenties (Vancouverstijl)
- Correspondentieadres, titels, geslacht en functies auteur(s)
- Disclaimer inzake belangenconflict/financiële ondersteuning door commerciële bedrijven (verklaring of u en/of de coauteurs in de drie voorafgaande jaren financiële ondersteuning heeft/hebben ontvangen of nog ontvangt/ontvangen van farmaceutische bedrijven, die de neutraliteit van uw bijdrage in het geding kunnen brengen).

### 2. NEUROCHIRURGIE

In de rubriek 'Neurochirurgie' worden de laatste inzichten besproken met betrekking tot neurochirurgische technieken en door deze discipline behandelde neurologische aandoeningen. Het artikel mag maximaal 2.500 woorden bevatten, exclusief 25-30 referenties. Uw bijdrage dient opgebouwd te worden zoals beschreven onder de rubriek 'Neurologie'.

### 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 behandelingsmethoden voor een aandoening). Indien één geneesmiddel wordt besproken dan dient de onafhankelijkheid van de informatie van de producent door de auteurs gewaarborgd te zijn. Het artikel mag maximaal 2.500 woorden bevatten, exclusief 25-30 referenties. Uw bijdrage dient opgebouwd te worden zoals beschreven onder de rubriek 'Neurologie'.

### 4. KWALITEIT VAN ZORG

De artikelen voor 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 bijvoorbeeld de rol van kwaliteitsindicatoren of richtlijnen en zorgstandaarden. Het artikel mag maximaal 2.000 woorden bevatten (= 4 pagina's A4, inclusief maximaal 25 referenties en inclusief tabellen en figuren). Indien u een illustratie verwerkt, dan gaan er gemiddeld 120 woorden van de beschikbare tekstruimte af per figuur of foto). Uw bijdrage dient opgebouwd te worden zoals beschreven onder de rubriek 'Neurologie' a t/m j.

### 5. PRO-CONTRA

In deze rubriek wordt, doorgaans op uitnodiging van de hoofdredactieraad, door een auteur (of groep auteurs) de prozide en door een andere auteur (of groep) de contrazide van een controverse onderwerp belicht. In twee bijdragen die samen geplaatst worden komen de tegenstellingen naar voren met als doel het ontstaan van een debat. Opbouw per bijdrage (pro- of contra):

- Aantal woorden: max. 1.000 woorden, inclusief referenties en inclusief legenda voor afbeeldingen.
- Introductie van het medische probleem/onderwerp.
- Onderbouwing op basis van beschikbare literatuur (level 1-2-3 evidence, preklinisch/klinisch).
- Discussie, inclusief de eigen mening van auteur(s) (is verplicht).
- Referenties (maximaal 20). Indien u figuren of tabellen verwerkt, dan gaan er gemiddeld 120 woorden van de beschikbare tekstruimte af per figuur of tabel. Maximaal 2 illustraties zijn toegestaan per bijdrage (afbeeldingen, tabellen en/of grafieken). U wordt dringend verzocht zich hieraan te houden daar de tekst en illustraties (per bijdrage) op maximaal 2 A4 pagina's dienen te passen in opgemaakte staat.

### 6. 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. Het artikel mag maximaal 2.000 woorden bevatten, exclusief 15-20 referenties. Uw bijdrage dient opgebouwd te worden zoals beschreven onder de rubriek 'Neurologie'.

### 7. NEURODIAGNOSTIEK

In de rubriek 'Neurodiagnostiek' wordt een korte, praktijkgerichte samenvatting gegeven van veelgebruikte diagnostische tests. Deze bijdragen kunnen worden geschreven door een AIO. In dat geval dient de tot standkoming en indiening van de bijdrage altijd gesuperviseerd te worden door de opleidende neuroloog of neurochirurg.

*Gewenste opbouw van uw artikel:*

- Titel, trefwoorden en samenvatting in het Nederlands en in het Engels
- Naam van het onderzoek en de rationale, ofwel doel van het onderzoek (1-2 zinnen) op basis van de klinische presentatie gevolgd door:
- Wijze van uitvoering van de test, bij voorkeur in combinatie met een illustratie; kleurenfoto, kleurenscaan of een videofilmje.
- Vervolgens bespreking van de sensitiviteit en specificiteit van de test (bij voorkeur in tabelvorm)

V Overwegingen, waarschuwingen, adviezen naar aanleiding van ervaringen met de toepassing van de test in de eigen neurologiepraktijk.

Het artikel mag maximaal 1.000 woorden bevatten (= 2 pagina's A4), inclusief maximaal 3 referenties. Indien u een illustratie verwerkt, dan gaan er gemiddeld 120 woorden van de beschikbare tekstruimte af per figuur of foto. Foto's of scans dienen een minimale resolutie te hebben van 330 dpi. Maximaal 1 illustratie is toegestaan. Filmpjes zullen bij het PDF-bestand van de bijdrage op de website worden opgenomen (voor aanleverinstructies zie kopje Illustraties). U wordt dringend verzocht zich aan de maximale lengte en overige instructies te houden, anders kunnen wij uw bijdrage niet in beoordeling nemen voor publicatie.

### 8. 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 inhoud van deze rubriek wordt opgesteld door leden van de Hoofdredactieraad. De bijdrage dient als volgt gestructureerd te worden: Nederlandse titel, volledige referentie van het originele bronartikel, samenvatting van de inhoud van het becommentarieerde artikel en commentaar van de commentator.

### 9. NEURO-IMAGING

Deze rubriek bevat beeldopnames van een interessante neurologische aandoening tezamen met een korte omschrijving van de ziektegeschiedenis en de vraagstelling bij de beeldopname. Onderaan de pagina wordt de diagnosestelling gepubliceerd.

### 10. INGEZONDEN BRIEVEN

Ingezonden brieven mogen een lengte hebben van maximaal 300 woorden. Als wordt gereageerd op een TNN-publicatie, dan dient uw reactie graag uiterlijk 4 weken na het verschijnen van de publicatie binnen te zijn bij het redactiesecretariaat. Tevens dient vermeld te worden op welke eerdere publicatie gereageerd wordt. De hoofdredactieraad en uitgever behouden het recht inzendingen na deze termijn niet te publiceren.

### TRIALS

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 binnen een van de reguliere artikel categorieën valt. 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 (= ca. 2/3 pagina) kan meer informatie over de trial zelf gegeven worden. Informatie over het onderwerp en over de trial wordt 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 artikel categorieën 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 6 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.

Filmpjes zullen bij het pdf-bestand van uw bijdrage op de website worden opgenomen. Videobestanden graag insturen als .wmv-bestand, .mpg-bestand, of een .mp4-bestand, een .fwb-bestand (flash), een .flv-bestand, of een .avi-bestand. Maximale grootte: 350-400 pixels breed of maximale bestands-grootte van 50 MB. U kunt deze videobestanden naar ons toesturen via de kosteloze 'Dropbox' (Zie: [www.dropbox.com](http://www.dropbox.com), inloggen met: [neuro@ariez.nl](mailto:neuro@ariez.nl), password: [arieztnn](mailto:arieztnn), kies daarna de optie 'Files' en dan de optie 'Upload'). U kunt tot maximaal 2GB bestanden uploaden via Dropbox. **Indien u een videobestand wilt indienen, graag van tevoren contact opnemen met het redactiesecretariaat**, zodat wij daarover geïnformeerd zijn en het videobestand kunnen opvangen via Dropbox.

### REFERENTIES (VANCOUVERSTIJL)

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 verwijzingsnummers in de tekst (vanaf nummer 1 olopend). Graag alle verwijzingsnummers in superscript (aan het einde van de zin, na de punt) in de tekst opnemen. De referenties niet opmaken via de voetnootopties of andere macro-opties, maar als standaardtekst.

*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 KOPIJ PER POST OF PER E-MAIL

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:*

- Correspondentieadres met telefoonnummer waarop de auteur tijdens weruren bereikbaar is.
- 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.
- 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.
- Het indienen van herkenbare foto's of videofilmpjes bij een artikel dient vergezeld te gaan van een ingevulde en ondertekende toestemmingsverklaring. Dit formulier is te vinden op: [www.ariez.nl/submitarticles/toestemmingsformulier](http://www.ariez.nl/submitarticles/toestemmingsformulier).
- Een aanbiedingsbrief
- De ingevulde checklist ([www.ariez.nl/submitarticles/checklist](http://www.ariez.nl/submitarticles/checklist))

*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.  
Tel: +31 75 642 94 20, e-mailadres: [tnn@ariez.nl](mailto:tnn@ariez.nl)