

Schrijven in het TVI

ALGEMEEN

Het Tijdschrift voor Infectieziekten (Tvi) stelt zich ten doel de praktiserende medische specialisten (internisten, infectiologen, arts-microbiologen, kinderartsen, longartsen, geriaters, GDD-artsen, arts-epidemiologen, gynaecologen, dermatologen, neurologen, tropenartsen, reumatologen, intensivisten) en arts-assistenten in opleiding, werkzaam binnen de eerder genoemde doelgroep in Nederland te voorzien van hoogkwalitatieve, praktische, vakinhoudelijke informatie, alsmede de toepassing van de laatste wetenschappelijke inzichten op het gebied van de infectieziekten in de kliniek te bevorderen.

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

Het Tvi 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. OVERZICHTSARTIKELEN

De rubriek *Overzichtsartikelen* behandelt nieuwe en bestaande inzichten in de infectieziekten en aangrenzende gebieden die klinisch toepasbaar en relevant zijn. Veelal worden in deze rubriek de pathogenese, etiologie, diagnostiek en therapie van een bepaalde infectie besproken. Indien het relevant is voor het onderwerp, dan dient er in het artikel ook aandacht te worden besteed aan de epidemiologie, preventie, landelijke richtlijnen en of er een meldingsplicht is voor de infectie.

Het artikel mag maximaal 2.500 woorden bevatten exclusief 25-30 referenties.

Opbouw van uw artikel:

- Titel (in het Nederlands en in het Engels)
- Auteurs
- Informatie auteurs (vermeld initialen, academische titels, functie, afdeling, instelling, plaats)
- Samenvatting (in het Nederlands en Engels)
- Correspondentieadres, inclusief e-mailadres en telefoonnummer
- Disclaimer inzake belangenconflict en financiële ondersteuning door commerciële bedrijven (verklaring of u en/of de coauteurs in het verleden financiële ondersteuning heeft/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)
- Inleiding
- Bodytekst (graag naar eigen inzicht indelen)
- Conclusie (geen referenties in de conclusie)
- Aanwijzingen voor de praktijk (praktische 'take home messages', 2 tot 6 punten)
- Referenties

2. CASUÏSTIEK

In de rubriek *Casuïstiek* wordt een patiëntencasus besproken met de belangrijkste aanwijzingen c.q. valkuilen voor de diagnostiek en het te volgen beleid naar de patiënt. Indien relevant voor het onderwerp, dient in het artikel ook aandacht te worden besteed aan de epidemiologie, preventie, landelijke richtlijnen en of de infectie meldingsplichtig is. Het artikel mag maximaal 2.000 woorden bevatten, exclusief 15-20 referenties. Uw bijdrage dient opgebouwd te worden zoals beschreven onder de rubriek *Overzichtsartikelen*.

3. RICHTLIJN

In *Richtlijn* worden nieuwe, dan wel aangepaste richtlijnen besproken. Deze rubriek is bedoeld om de lezer een overzicht te bieden van nationale en internationale richtlijnen inzake het klinisch management van infectieziekten. Doel is om in deze overzichten in het kort nieuwe, dan wel gewijzigde richtlijnen te bespreken, waarbij in het geval van gewijzigde richtlijnen alleen de wijzigingen ten opzichte van de vorige versie kort besproken dienen te worden. Het artikel mag maximaal 1.000 woorden bevatten, exclusief maximaal 5-10 referenties.

De bijdrage dient als volgt gestructureerd te worden:

- Titel (in het Nederlands en in het Engels)
- Volledige referentie verwijzend naar de vorige volledige richtlijn alsmede een volledige referentie verwijzend naar de nieuwste volledige richtlijn (dit mogen ook websites zijn waar de volledige richtlijn gepubliceerd staat)
- Auteurs
- Informatie auteurs (vermeld initialen, academische titels, functie, afdeling, instelling, plaats)
- Samenvatting (in het Nederlands en Engels)
- Correspondentieadres, inclusief e-mailadres en telefoonnummer
- Disclaimer inzake belangenconflict en financiële ondersteuning door commerciële bedrijven (verklaring of u en/of de coauteurs in het verleden financiële ondersteuning heeft/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)
- Inleiding

j. Samenvatting dan wel bespreking van de nieuwste wijzigingen t.o.v. de vorige versie van de richtlijn

k. Korte conclusie

l. Referenties

4. PROEFSCHRIFTBESPREKING

In deze rubriek worden besprekingen van recent verschenen dissertaties geplaatst. In totaal mag uw bijdrage maximaal 1.000 woorden bevatten, exclusief 10 referenties. Uw bijdrage dient opgebouwd te worden zoals beschreven onder de rubriek *Overzichtsartikelen*, met het verschil dat 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, namen, titels en locaties van de promotoren en copromotoren).

5. INFECTIEZIEKTEN IN BEELD

Deze rubriek bevat beeldopnames van een interessante infectieuze aandoening tezamen met een korte omschrijving van de ziektegeschiedenis en de vraagstelling bij de beeldopnames (maximaal 250 woorden). Verderop in het tijdschrift wordt de diagnosestelling gepubliceerd (maximaal 250 woorden).

6. INGEZONDEN BRIEVEN

Ingezonden brieven mogen maximaal een lengte hebben van 500 woorden. Als wordt gereageerd op een Tvi-publicatie, dan dient uw reactie uiterlijk vier 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.

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 olopend). 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 Tvi 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 werkuren 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.

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

REDACTIESECRETARIAAT TIJDSCHRIFT VOOR INFECTIEZIEKTEN

Ariez BV

Redactiesecretariaat Tvi

Westzijde 22, 1506 EE Zaandam

Telefoonnummer: +31 (0)75 642 94 20

E-mailadres: tvi@ariez.nl

Website: www.ariez.nl