

Auteursinstructies Medisch Journaal Máxima MC

Medisch Journaal is een makkelijk leesbaar medisch-wetenschappelijk tijdschrift, en verschijnt 3x per jaar als tijdschrift in een oplage van 2000, en ook online. De doelgroep is zowel de huisarts/verwijzer als de collega specialist in Máxima MC en regio.

Manuscripten zijn welkom bij m.doerga@mmc.nl. Als je vragen hebt aan de redactie, kunnen deze ook via de email aan mw Doerga worden gesteld.

Rubrieken

- Onderzoek
- Short Report
- Inzicht
- CAT in 't bakkie
- Beeldspraak
- Casuïstiek
- Interview promovendi
- Interview Innovatie
- Arts-anders

Onderaan dit document, per rubriek enkele auteursinstructies / richtlijnen.

Sponsoring / advertenties

De kosten voor het publiceren van artikelen in Medisch Journaal worden voor 100% uit advertentie-inkomsten gefinancierd. Daardoor hoeven Máxima MC en auteurs zelf geen publicatiekosten te betalen. De uitgever werft adverteerders, maar wordt daarbij graag actief geholpen door de redactieleden en auteurs. Auteurs die suggesties hebben voor potentiële adverteerders worden verzocht dit kenbaar te maken bij de redactie. Denk daarbij bijv. aan bedrijven die geassocieerd zijn met de inhoud van de aangeleverde publicaties.

Indeling manuscript

Manuscripten bestaan uit een titelpagina, tekst, referentielijst en eventueel tabellen / figuren.

Titelpagina

- titel: streef naar een compacte en duidelijke titel van maximaal 10 woorden
- auteur(s): voorletters, voorvoegsel, achternaam, titulatuur (PhD en/of MD) en functie van auteur en co-auteurs (bijvoorbeeld; M.J. van de Voort MD PhD, orthopeed, of Y.L. Gerrits MD, aios gynaecologie).
- bij de naam van co-auteur(s) van buiten Máxima MC een * plaatsen en onderaan de titelpagina met de * aangeven waar de co-auteur werkzaam is.

Tekst

Bij het schrijven voor Medisch Journaal let je op de volgende punten:

- gebruik standaardafkortingen of laat de eerste afkorting voorafgaan door de volledige beschrijving.
- gebruik een decimale komma in plaats van een punt.
- gebruik geen onderstrepingsen, vet of cursief.
- de tekst laten doorlopen, zonder enige indeling (platte tekst).
- alleen alinea's mogen met een harde return (regelomhaal) worden ingedeeld.
- gebruik geen letters (i) of hoofdletter I (Romeinse cijfers) in plaats van gewone cijfers.
- in een zin worden getallen tot en met tien voluit geschreven en niet in cijfers weergegeven.
- accentueren van een woord dient *cursief* te gebeuren, geen onderstrepingsen/vette letters.
- het afbreekteken wordt niet gebruikt om samengestelde woorden of zinnen af te breken.
- eenheden: gebruik SI-eenheden en geen Engelse eenheden; b.v. mol/l en niet mol/L.

Literatuur

- als in de tekst naar literatuur wordt verwezen om een bewering te staven, gebeurt dat door een nummer in superscript (niet tussen haakjes) achter de punt van de zin te plaatsen.
- de nummering verloopt in de volgorde van verwijzing in de tekst.
- de literatuurlijst is opgemaakt conform de Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals (zie bijvoorbeeld Ned Tijdschr Geneesk).
- bij elke referentie: nummer, namen en voorletters (zonder afkortingspunt) van alle auteurs

- (indien meer dan 7 auteurs, alleen de eerste 7 noemen en daarna et al.), volledige titel van publicatie, naam tijdschrift in standaardafkorting volgens de Index Medicus (in twijfel voluit), jaartal afsluiten met ; volumenummers afsluiten met : gevolgd door eerste en laatste pagina.
- volg onderstaande voorbeelden voor het samenstellen van de literatuurlijst:
 1. een gewoon tijdschriftartikel:
Pop VJM, Rooij HAM de, Vader HL, Heide D van der, Son M van, Komproe IH, Essed GGM, et al. Postpartum thyroid dysfunction. N Engl J Med 2020;324:1815-1816.
 2. een publicatie van een commissie:
Intl Comm of Journal Editors. Uniform requirements. BR Med J 2021;302:38-41.
 3. een boek:
Greenspan FS, Forsham PH. Basic and clinical endocrinology. 2nd ed. Los Altos, California: Lange Medical Publications, 2015.
 4. een hoofdstuk uit een boek onder redactie:
Wiegerinck MAHM. Uptake in vivo of oestrogens. In: Utian WH and Vermeulen A (eds). The controversial climacterium. Lancaster : MTP press limited 2016;87-93.

Webadressen: Gebruik geen webadressen voor artikelen uit tijdschriften. Indien bron alleen via een website te raadplegen is geef dan een korte omschrijving, daarna de volledige link.

- Algemene webadressen worden in de tekst opgenomen, bijvoorbeeld (bron: www.kiwaprismant.nl) of (bron: <http://statline.cbs.nl/statweb>).
- Links beginnen met 'www.'. Als de link geen 'www.' bevat, dan beginnen met 'http://'.
- Voorbeeld: 12 Integraal Kankercentrum Nederland: www.cijfersoverkanker.nl, geraadpleegd op 1 november 2022.

Tabellen

Tabellen moeten op zichzelf staand, zonder de tekst, te begrijpen zijn.

- maak geen gebruik van de specifieke tabellenfunctie van Word
- gebruik geen kaders of rasterlijnen
- gebruik de tabinstelling om naar de volgende kolom te gaan
- maak horizontale lijnen met <Shift_>
- tabellen worden in volgorde in de tekst aangegeven met (tabel 1)
- geef elke tabel een bovenschrift (legenda) in het Nederlands, genummerd naar volgorde zoals ze in de tekst voorkomen en verzamel de legenda op een aparte pagina

Figuren

Figuren moeten op zichzelf staand, zonder de tekst, te begrijpen zijn.

- figuren worden in volgorde in de tekst aangegeven met (figuur 1)
- geef elke figuur een onderschrift (legenda) in het Nederlands, genummerd naar volgorde zoals ze in de tekst voorkomen en verzamel de legenda op een aparte pagina
- aanduidingen in de figuren dienen eveneens in het Nederlands te zijn
- figuren opslaan in het bestand waarin ze zijn gemaakt (jpg, tif, eps of bmp met een resolutie van 300 dpi), niet opslaan in een Wordbestand
- digitale figuren, foto's of afbeeldingen opslaan in het 'originele' bestand (jpg, tif, eps of bmp met een resolutie van 300 dpi), niet opslaan in een Wordbestand
- scan afbeeldingen uit boeken/tijdschriften niet zelf, maar lever het originele exemplaar aan

Door het inzenden van kopij verklaart de auteur

- dat de met name genoemde personen die aan het tot stand komen van het artikel hebben bijgedragen akkoord gaan met de vermelding van hun naam
- dat bij inzending van foto's waarop personen te herkennen zijn, betrokkenen toestemmen tot publicatie.

Rubrieken

Onderzoek

Medewerkers uit MMC publiceren hun wetenschappelijke bevindingen in MJ. Indien het artikel elders is gepubliceerd passen de auteurs het daar waar nodig aan aan de doelgroep van MJ. Bij voorkeur werk dat is uitgevoerd in MMC of is verricht met behulp van patiënten uit MMC. Maximaal 4 pagina's = max 2000 woorden + 4 tabellen of figuren.

Lay-out:

Wat het onderzoek toevoegt aan bestaande kennis: maximaal drie zinnen
Trefwoorden: vermeld drie trefwoorden ten behoeve van de jaarindex
Samenvatting: maximaal 100 woorden
Inleiding met achtergrond en vraagstelling
Patiënten en methoden
Resultaten
Conclusie en aanbeveling
Literatuur (eventueel op te vragen bij redactie)

Inzicht

Een specialist uit MMC bespreekt belangrijke ontwikkelingen op zijn/haar gebied en zet die in perspectief. De specialist geeft praktische adviezen en bespreekt welke mogelijkheden het MMC heeft op dit gebied.

Maximaal 2 pagina's = 1000 woorden en 3 figuren of tabellen.

Lay-out:

Achtergrond (van het ziektebeeld / de patiëntengroep, de gangbare behandeling)
Wat is er nu nieuw / aan de hand / controversieel
Persoonlijke afweging
Wat kan MMC voor u betekenen.

CAT in 't bakkie

Critical appraisal of a topic: Internationaal onderzoek met maar 1 vraag: helpt het wel of niet?

Maximaal 1 pagina = 500 woorden en 1 tabel.

Lay-out:

Achtergrond
Vraagstelling (=PICO)
Zoekstrategie en aantal gevonden artikelen
Bewijs
Conclusie en aanbeveling
Literatuur

Beeldspraak

Een bijzondere / leerzame afbeelding, verduidelijkt in enkele alinea's. Het beeld moet spreken, niet de tekst.

Maximaal 1 pagina = 1 grote figuur over twee kolommen, tekst max 300 woorden.

Lay-out:

Diagnose
Trefwoorden
Samenvatting van klinische beloop, max 50 woorden.
Toelichting max 250 woorden

Casuïstiek

Een ziektegeschiedenis die heeft geleid tot verwondering en beter inzicht. Het leereffect is belangrijk, niet de exceptie van de casus.

Maximaal 2 pagina's = max 1000 woorden + 2 tabellen of figuren.

Lay-out:

Inleiding
Casus
Commentaar
Trefwoorden

Short report

Short reports is een rubriek om in een kort artikel MMCbreed en daarbuiten te delen wat er in MMC gebeurt op het gebied van onderzoek en innovatie.

Short reports gaat o.a. over onderzoeken die nog gaan starten, onderzoeken waarvan je al voorlopige resultaten wilt publiceren, of die al zijn afgerond en waarvan je graag kort de resultaten kenbaar wil maken.

Het belangrijkste bij Short report is, vooral kort en krachtig, en neerzetten wat voor jou als auteur of onderzoeksgroep, belangrijk is om te delen binnen én buiten MMC.

Inhoud

Populair wetenschappelijk, hoeft niet “te strak” geschreven te worden.

Minimaal 300 en maximaal 1000 woorden en maximaal 2 figuren, tabellen of foto's.

Een QR-code van eventueel beschikbare video kan worden toegevoegd.

Eventueel foto van het onderzoeksteam, of de onderzoeker.

Lay out:

Lay-out moet bevatten:

Titel; 3 a 4 trefwoorden; Referentielijst

1 of 2 van onderstaande: deze teksten worden in een apart omlijnd kader bij de tekst geplaatst:

Wat het onderzoek toevoegt aan bestaande kennis: maximaal drie zinnen

Samenvatting, maximaal 75 woorden.

Hoofdpunten, puntsgewijs / in korte zinnen.

Achtergrond van de studie / het onderwerp, het waarom van de studie, maximaal 75 woorden.

Lay-out mag bevatten

Er zijn 3 manieren om het stuk in te steken, maar er mag ook zelf een (logische) indeling worden gemaakt.

Klassiek wetenschappelijk

- Achtergrond uitleg
- Inleiding met achtergrond en vraagstelling
- Patiënten en methoden
- Resultaten
- Discussie met conclusie en evt aanbeveling

Opiniërend

- Wat is er nu nieuw / aan de hand / controversieel
- Persoonlijke afweging
- Wat kan MMC voor u (de auteur) betekenen

Verhalend

- Wat was de aanleiding voor het starten van dit onderzoek/project?
- Wat is het probleem?
- Wat heb je onderzocht/ontwikkeld?
- Met wie heb je samengewerkt?
- Wat zijn de resultaten?
- Hoe gaat het nu verder?
- Wat is er nog nodig voor vervolg/implementatie?