

# Auteursinstructies

## Nederlands Tijdschrift voor Allergie & Astma

### Algemeen

Het Nederlands Tijdschrift voor Allergie & Astma (NTvAA) stelt zich ten doel de lezer (praktiserende allergologen, KNO-artsen, internisten, pulmonologen, dermatologen en kinderartsen met interesse of subspecialisatie in allergie en assistenten in opleiding of niet in opleiding, die werkzaam zijn binnen de Allergologie) in Nederland te voorzien van hoogkwalitatieve, praktische, vakinhoudelijke informatie en de toepassing van de laatste wetenschappelijke inzichten in de kliniek te bevorderen.

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

Het NTvAA 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. Allergie

Deze rubriek bevat overzichtartikelen en een astma-katern die een up-to-date overzicht geven over de pathofysiologie, diagnostiek en behandeling van een allergische aandoening. Voorop staat hierbij 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 Engels)
- Samenvatting (in het Nederlands en Engels)
- Trefwoorden (in het Nederlands en Engels)
- Inleiding
- Bodytekst (graag naar eigen inzicht indelen)
- Conclusie (graag zonder verwijzingen naar referenties)
- Aanwijzingen voor de praktijk (praktische 'take home messages', 2-6 punten)
- Referenties
- Correspondentieadres, titel, geslacht en functie auteur(s)
- Disclaimer inzake belangenconflict/financiële ondersteuning door commerciële bedrijven (verklaring of u en/of de coauteurs in het verleden financiële ondersteuning heeft/hebben ontvangen of nog ontvangt/ontvangen van farmaceutische bedrijven, die de neutraliteit van uw bijdrage in het geding kunnen brengen).

#### 2. Klinische Immunologie

In deze rubriek worden de laatste klinisch immunologische theorieën, begrippen en concepten besproken en vertaald naar de dagelijkse praktijk. Het artikel mag maximaal 2.500 woorden bevatten, exclusief 25-30 referenties. Uw bijdrage dient opgebouwd te worden zoals beschreven onder de rubriek 'Allergie'.

#### 3. Richtlijnen en Protocollen

Deze rubriek, die niet bij elk nummer verschijnt, is bedoeld om nationale en internationale standpunten, richtlijnen en protocollen te behandelen. De inhoud kan variëren van breedgedragen consensusstukken vanuit nationale of internationale verenigingen tot minder formele standpunten en richtlijnen. Bijdragen in deze rubriek zijn bedoeld om de praktiserende arts handvatten te bieden voor zijn of haar klinische denken en handelen. Het artikel mag maximaal 2.500 woorden bevatten, exclusief 25-30 referenties. Uw bijdrage dient opgebouwd te worden zoals beschreven onder de rubriek 'Allergie'.

#### 4. Uit de Kliniek

In de rubriek 'Uit de Kliniek' wordt een patiëntencasus besproken met de belangrijkste praktische aanwijzingen c.q. valkuilen voor de diagnostiek en het te volgen beleid naar de patiënt. Het artikel mag maximaal 1.500-2.000 woorden bevatten, exclusief 15-20 referenties. Uw bijdrage dient opgebouwd te worden zoals beschreven onder de rubriek 'Allergie'.

#### 5. Klinische Trial

Deze rubriek bevat korte bijdragen van 500 tot maximaal 1.000 woorden (maximaal 2 pagina's A4) die een 'up-to-date' overzicht geven van nationale en/of internationale klinische trials alsmede een kort commentaar, waarin de klinische relevantie van de trial voor de dagelijkse praktijk in Nederland wordt besproken. Uw bijdrage dient zoals bovenstaand gestructureerd te worden, 'Aanwijzingen voor de praktijk' en 'Conclusie' zijn echter niet verplicht in deze rubriek.

#### 6. 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 praktijk plaatst. In totaal mag een abstract maximaal 500 woorden bevatten. Uw bijdrage dient als volgt gestructureerd te worden: Nederlandse titel, volledige referentie van het originele bronartikel, samenvatting van de inhoud van het becommentarieerde artikel, commentaar van de commentator.

#### 7. Proefschriftbespreking

In deze rubriek worden besprekingen van recent verschenen dissertaties geplaatst. In totaal mag uw bijdrage maximaal 1.000 woorden bevatten, exclusief 10 referenties. De bijdrage dient als volgt opgebouwd te worden: Nederlandse titel, samenvatting van de gegevens van de promotie (datum van de promotie en aan welke universiteit, namen, titels en locaties van de promotors, uw eigen naam, initialen, geslacht, huidige functie en volledige adresgegevens, disclaimer), bodytekst naar eigen inzicht ingedeeld in diverse hoofdstukken en conclusie. Indien mogelijk kunt u enkele 'aanwijzingen voor de praktijk' toevoegen.

#### 8. App's bespreking

Deze rubriek, die niet bij elk nummer verschijnt, bevat een korte bespreking van een beschikbare voor de klinische praktijk relevante App, vergezeld van een kort commentaar. In artikel mag maximaal 500-1000 woorden. De bijdrage dient als volgt gestructureerd te worden: Nederlandse titel, samenvatting van de inhoud van het becommentarieerde App, commentaar van de commentator.

#### 9. Mededelingenagenda

De agenda van het NTvAA staat open voor mededelingen van ziekenhuizen, beroepsverenigingen, congresorganisatiebureaus en onafhankelijke nascholingsinstituten. In de agenda worden activiteiten van verenigingen en geaccrediteerde bijeenkomsten op het gebied van Allergie gemeld die relevant zijn voor de lezersgroepen van het NTvAA. Ook aankondigingen van congressen (lokaal en internationaal), alsmede van geaccrediteerde, regionale nascholingsbijeenkomsten en dergelijke zijn welkom.

#### 10. Ingezonden Brieven

Ingezonden brieven mogen maximaal een lengte hebben van 300 woorden. Als wordt gereageerd op een NTvAA-publicatie, dan dient uw reactie 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.

#### 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 bijchrift 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 figuurbijchriften voor het eerst voorkomen, krijgen het nummer dat overeenkomt met de eerste plaats in de tekst, waar naar de desbetreffende tabel of figuur wordt verwezen. Rangschik de literatuurlijst in overeenstemming met de verwijzingsnummers in de tekst (vanaf nummer 1 oplopend). Graag alle verwijzingsnummers in superscript (aan het einde van de zin, na de punt) in de tekst opnemen.

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

Douwes J, Van Strien R, Doekes G, et al. Does early indoor microbial exposure reduce the risk of asthma? The Prevention and Incidence of Asthma and Mite Allergy birth cohort study. *J Allergy Clin Immunol* 2006;117:1067-73.

Noem alle schrijvers 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 NTvAA 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 gaarne meezienden:

- Correspondentieadres met telefoonnummer en faxnummer 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) of personen 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 Nederlands Tijdschrift voor Allergie & Astma

Ariez Publishing  
Redactiesecretariaat NTvAA  
Nieuweweg 108 A  
1531 AH Wormer  
Telefoonnummer: +31 75 642 94 20  
Faxnummer: +31 75 642 94 21  
E-mailadres: ntvaa@ariez.nl