

AUTEURSRICHTLIJNEN VLAAMS INFECTIEZIEKTEBULLETIN

1 AANWIJZINGEN VOOR AUTEURS DIE PUBLICEREN IN HET VLAAMS INFECTIEZIEKTEBULLETIN

Het Vlaams Infectieziektebulletin is een medisch tijdschrift dat uitgegeven wordt door Zorg en Gezondheid.

De epidemiologie van infectieziekten in Vlaanderen staat centraal in deze publicatie. Outbreakrapportering, surveillancedata, preventie, richtlijnen voor indijking, infectieziektegevallen en topics die betrekking hebben op de brede wereld van infectieziekten worden behandeld. Er wordt getracht op een toegankelijke wijze te rapporteren aan een brede groep van geïnteresseerde abonnees. Het Infectieziektebulletin, dat 4 maal per jaar digitaal verspreid wordt, is online beschikbaar (<https://www.zorg-en-gezondheid.be/vlaamsinfectieziektebulletin>). Het Infectieziektebulletin werd voor het eerst uitgegeven in 1985. In Europese context is dit tijdschrift geaffilieerd met het tijdschrift “Eurosurveillance” uitgegeven door de ECDC.

2 VORMASPECTEN

We onderscheiden hoofdzakelijk vier soorten bijdragen: wetenschappelijke artikelen, kort gerapporteerde artikelen, teksten “Uit de praktijk” en andere infectieziekten-gerelateerde bijdragen.

2.1 ALGEMENE VORMASPECTEN

2.1.1 **Opmaak**

- Een artikel moet digitaal aangeleverd worden in “wordversie” aan de redactie in lettertype Calibri, grootte 10 pt. Voor titels en ondertitels gebruikt u de headingstijlen. Artikelen moeten geschreven zijn in een vlotte leesbare stijl in correct standaard Nederlands.
- Titels zijn bij voorkeur kort en wervend (niet langer dan 1 tekstregel).

2.1.2 Tabellen en figuren

- Titels per grafiek, zodat elke grafiek afzonderlijk leesbaar is. De resolutie is minimaal 300 DPI op 100% grootte en de grafiek/tabel moet een leesbare Nederlandstalige ondertiteling en bijschrift hebben. Bij grafieken horen Excel brontabellen te worden toegevoegd.
- De grafieken moeten duidelijk zijn op zich, en leesbaar (niet te kleine lettertjes).
- Bij gebruik van bestaande tabellen/grafieken moet bronvermelding onder de grafiek vermeld worden. Eigen foto's zijn toegelaten mits voldoende hoge resolutie (300 DPI), voor gebruik van foto's van internet moet toestemming bestaan.

Vermelding auteurs

Rechtsboven onder de titel wordt de voornaam en de familienaam van de auteur vermeld en een voetnoot verwijst naar het werkadres met voor de eerste auteur de vermelding van het e-mailadres.

2.1.3 Literatuurreferenties

De literatuurverwijzingen horen chronologisch in de tekst te zijn ingevoerd achter de naar de voetnoot verwijzende zin. Literatuurverwijzingen worden volgens de Vancouverstijl gepresenteerd met het correct aanbrengen van afkortingen en leestekens.

Voorbeelden:

Citering uit handboek:

1. De Schrijver K. Norovirose. In: De Schrijver K, Flipse W, Laisnez V, Mak R, Steenbergen JE van, Timen A, Beaujean DM. Eds. Richtlijnen Infectieziektebestrijding Vlaanderen 2011. Bilthoven: LCI, Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid, 2011:363-70.

Citering uit tijdschrift:

1. Top G, Paeps A. Vaccinnet: een bestelsysteem voor vaccins gekoppeld aan een databank. Vlaams Infectieziektebulletin 2012; 2(80):16-22.

en als richtlijn geldt het gebruik Vancouver regels voor medische artikelen.

2.2 SPECIFIEKE VORMASPECTEN

2.2.1 Wetenschappelijke artikelen

De lengte van een artikel bedraagt maximaal 4000 woorden (zonder tabellen en figuren) en per artikel is er ruimte voor twee tot drie tabellen en twee figuren.

Structuur

In een artikel moet de indeling duidelijk herkenbaar zijn. Die bestaat uit: samenvatting, inleiding, methodes en data, resultaten, bespreking en zo nodig richtlijnen en conclusie, dankwoord,

belangenvermenging en literatuurreferenties. Bij een artikel hoort een Nederlandstalige en een Engelstalige samenvatting (met een Engelstalige titel erboven) van ongeveer 10 regels. Wetenschappelijke artikelen bevatten maximaal 25 referenties.

2.2.2 Kort gerapporteerd

Deze artikelen zijn bijzonder geschikt om een infectieziektegeval te beschrijven, een beperkte uitbraak of een cluster. Ook een beperkte analyse van infectieziektegegevens kan hier gerapporteerd worden. De lengte van kort gerapporteerd bedraagt maximaal 2000 woorden met tabellen en/of figuren. Per artikel is er ruimte voor twee tabellen en/of figuren.

Structuur

In een artikel moet de indeling bestaan uit: samenvatting, inleiding, beschrijving van geval/cluster/uitbraak/analyse, bespreking en eventueel conclusie. Bij een kort gerapporteerd artikel hoort een Nederlandstalige en een Engelstalige samenvatting (met een Engelstalige titel erboven) van ongeveer 10 regels. Het aantal literatuurverwijzingen bedraagt maximaal 10.

2.2.3 Uit de praktijk

Deze teksten hebben een vrije structuur. De redactie behoudt zich het recht voor suggesties te doen om de structuur van de tekst aan te passen. Over het algemeen zal het aantal woorden de 2000 niet moeten overschrijden.

2.2.4 Andere infectieziekten-gerelateerde bijdrages

Dit kunnen historische bijdrages betreffen of commentaren, bijvoorbeeld op gepubliceerde artikelen of op richtlijnen.

3 VERLOOP

De redactie behoudt het recht de ingestuurde kopij te weigeren. Zij zal dit gearchtund doen. Na het indienen van een artikel wordt nagekeken in welke mate de vormvereisten gerespecteerd zijn en vervolgens wordt het voorgelegd aan de redactie. De redactie beoordeelt of het aangeboden artikel past in het kader van het bulletin. Na lezing en deliberatie door de leden van de redactie wordt het vervolg bepaald. Eventuele aanpassingen worden door de auteur in samenspraak met de redactie aangebracht, waarbij een deskundige gevraagd kan worden het artikel te reviewen. Het herwerkte artikel wordt door de auteur bezorgd aan het redactiesecretariaat, waarna een taalrevisie volgt. De eindverantwoordelijkheid op vlak van wetenschappelijke correctheid berust bij de auteur. De auteur



dient bij het indienen van een herwerkt artikel te motiveren en te vermelden waarom voorstellen wel of niet opgevolgd en overgenomen werden. Een nieuwe tekst dient dan in gestuurd te worden. Geaccepteerde artikelen kunnen “ahead of print” op de website geplaatst worden.

4 OVERNAME VAN ARTIKELEN VAN INFECTIEZIEKTEBULLETIN

Artikelen uit het Vlaams Infectieziektebulletin kunnen worden overgenomen mits akkoord van de auteur en de redactie en mits het vermelden van de oorspronkelijke publicatie in het Vlaams Infectieziektebulletin uitgegeven door het Agentschap Zorg en Gezondheid.

Voorbeeld bij publicatie; “Met toestemming overgenomen uit het Vlaams Infectieziektebulletin nummer 1, 2019 uitgegeven door het Agentschap Zorg en Gezondheid”.

5 REDACTIESECRETARIAAT

Kim Luyten
Zorg en Gezondheid
Team Infectieziektebestrijding
Koningin Astridlaan 50 bus 7
3500 Hasselt
T 011-74 22 51 F 011-74 22 59
infectieziektebulletin@vlaanderen.be
www.zorg-en-gezondheid.be/vlaamsinfectieziektebulletin