

Tijdschrift voor Gerontologie en Geriatrie

Auteursrichtlijnen (versie 2022)

Het Tijdschrift voor Gerontologie en Geriatrie (TGG) bestrijkt al ruim 50 jaar het brede wetenschapsgebied van de gerontologie en geriatrie in al zijn facetten, met bijdragen uit de biologische, medische, psychologische en sociale wetenschappen. TGG is als peer reviewed wetenschappelijk tijdschrift geïndexeerd in Medline en alle publicaties zijn kosteloos beschikbaar (open access). Het Tijdschrift voor Gerontologie en Geriatrie kent de volgende rubrieken:

1. **Opinie**

Deze rubriek is gereserveerd voor essays met een reflectie op een kwestie van wetenschappelijke, praktische of maatschappelijke betekenis betreffende de actuele situatie of een visie op de toekomst binnen de gerontologie of geriatrie in Nederland en Vlaanderen. Een Opinie kan spontaan of op uitnodiging aan de redactie worden aangeboden. De redactie beoordeelt op geschiktheid voor publicatie op het TGG-platform. De streefomvang voor een Opinie is 1.500 woorden. Indien u hier van afwijkt dan kunt u dit in de aanbiedingsbrief beargumenteren. Aan deze rubriek is geen Medline indexering gekoppeld en er wordt geen DOI-nummer toegekend.

2. **Wetenschappelijke artikelen**

Typen van bijdragen die binnen deze rubriek vallen, zijn:

- **Onderzoeksartikel:** alle manuscripten die een verslag zijn van empirisch onderzoek;
- **Theoretische bijdrage:** wetenschappelijke beschouwing, overzichtsartikel, narratieve review of een literatuuroverzicht;
- **Nederlandse bewerking:** bewerking van een eerder in een andere taal gepubliceerd artikel, mits het oorspronkelijke onderzoek in Nederland of Vlaanderen is uitgevoerd. Het oorspronkelijke artikel is nog actueel; het vertalen van een review is hierdoor uitgesloten. De auteur licht bij indiening in de aanbiedingsbrief aan de redactie toe wat het artikel voor Nederlandstalige TGG-lezers geschikt maakt, om wat voor bewerking het gaat (bijvoorbeeld samenvoeging van twee artikelen, Nederlandse uitwerking van Engelstalig gepubliceerde research letter of short report) en wat de meerwaarde van de bewerking is. De auteur overlegt een verklaring van de uitgever van het oorspronkelijke artikel waarin deze toestemming geeft voor publicatie van de Nederlandstalige versie. Ook voegt de auteur het oorspronkelijke artikel toe. Graag contact opnemen met de redactiesecretaris van TGG als u een bewerking overweegt in te dienen. Dit overleg kan ook plaatsvinden alvorens u de bewerking geschreven heeft.

De maximale omvang van een Wetenschappelijk artikel is 5.000 woorden (inclusief Nederlandse en Engelse samenvatting, literatuurlijst met maximaal 30 referenties, bijlagen, tabellen, figuren, e.d.). Voor een review geldt het volgende: tabellen tellen niet mee in het woordenaantal en er zijn meer dan 30 referenties toegestaan. Alle Wetenschappelijk artikelen zijn onderhevig aan peer review. Bij publicatie in TGG volgt Medline indexering en wordt een DOI-nummer toegekend.

3. **Klinische les**

Een Klinische les is de beschrijving van de diagnostiek en de behandeling van een patiënt met een bepaalde aandoening of van enkele patiënten met vergelijkbare aandoeningen.

De indeling van een Klinische les:

- Introductie met achtergrond (prevalentie etc.) en casusbeschrijving

Tijdschrift voor Gerontologie en Geriatrie

Auteursrichtlijnen (versie 2022)

- Beschouwing met anamnese, klinische manifestatie, diagnostiek, organisatie van zorg/behandeling
- Conclusie met leerpunten
- Referenties

De streefomvang van een Klinische les is 2.500 woorden (inclusief Nederlandse en Engelse samenvatting, literatuurlijst, bijlagen, tabellen, figuren, e.d.). Indien u hier van afwijkt dan kunt u dit in de aanbiedingsbrief beargumenteren. Alle Klinische lessen zijn onderhevig aan peer review. Bij publicatie in TGG volgt Medline indexering en wordt een DOI-nummer toegekend.

4. Praktijkvragen

In deze rubriek is plaats voor kernachtige besprekingen van praktijkgericht onderzoek door mensen uit de praktijk. Het gaat hier om een beschrijving van (kleinschalig) onderzoek waarvan de resultaten bruikbaar zijn in de dagelijkse gerontologische en/of geriatrische praktijk in Nederland en Vlaanderen. De structuur volgt losjes die van een Wetenschappelijk artikel:

- Inleiding met beschrijving van het praktijkprobleem en onderzoeksvraag
- Setting, methode en aanpak van het onderzoek
- Resultaten
- Discussie met leerpunten
- Referenties (wetenschappelijke verwijzingen en/of verwijzingen naar 'grijze' literatuur)

De maximale omvang voor een bijdrage in de rubriek Praktijkvragen is 3.000 woorden (inclusief Nederlandse samenvatting, literatuurlijst, bijlagen, tabellen, figuren, e.d.). De redactie beoordeelt op geschiktheid voor publicatie op het TGG-platform; op uitnodiging kan de redactie een praktijkdeskundige de bijdrage mede laten beoordelen. Aan deze rubriek is geen Medline indexering gekoppeld en er wordt geen DOI-nummer toegekend.

5. Voor u gesignaleerd

In deze rubriek worden interessante publicaties kort beschreven, zoals een recent verschenen rapport of proefschrift. Er wordt verwezen naar de originele bron en deze is integraal digitaal beschikbaar (kosteloos en open acces). Deze rubriek bevat bijdragen die spontaan of op uitnodiging aan de redactie zijn aangeboden. De redactie beoordeelt op geschiktheid voor publicatie op het TGG-platform. De maximale omvang voor een bijdrage in de rubriek Voor u gesignaleerd is 500 woorden. Aan deze rubriek is geen Medline indexering gekoppeld en er wordt geen DOI-nummer toegekend.

Verklaring auteurs

Door het inzenden van een bijdrage verklaren alle auteurs dat:

- het manuscript niet tegelijkertijd aan een ander tijdschrift ter publicatie is of wordt aangeboden of voor publicatie is geaccepteerd of reeds is gepubliceerd;
- zij het recht van publicatie aan het *Tijdschrift voor Gerontologie en Geriatrie* overdragen. Rechten vallen na eventuele afwijzing aan de auteur terug;
- zij akkoord gaan dat de redactie het manuscript ter beoordeling voorlegt aan redactieleden en reviewers;

Tijdschrift voor Gerontologie en Geriatrie

Auteursrichtlijnen (versie 2022)

- het manuscript is gelezen en goedgekeurd door alle auteurs;
- alle auteurs een substantiële bijdrage hebben geleverd aan de totstandkoming van het manuscript, en zij akkoord gaan met de vermelding van hun naam;
- de betrokkenen toestemming hebben gegeven voor het gebruik van (tot individuen herleidbare) patiëntgegevens. Dit dient, indien van toepassing, expliciet in de aanbiedingsbrief vermeld te worden;
- het uitgevoerde onderzoek voldoet aan relevante wet- en regelgeving;
- toestemming voor het betreffende onderzoek van een (medisch-)ethische toetsingscommissie is verkregen in geval van publicaties over onderzoek waarbij een dergelijke toestemming een wettelijke vereiste is. Het aanmeldnummer dient vermeld te worden in het artikel;
- de inhoud van het aangeboden artikel pas in de openbaarheid wordt gebracht na definitieve afwijzing dan wel publicatie in het *Tijdschrift voor Gerontologie en Geriatrie*;
- zij ermee instemmen dat de redactie (delen van) het artikel kan gebruiken voor internetsites of in promotiemateriaal;
- zij het document 'Auteursrichtlijnen Tijdschrift voor Gerontologie en Geriatrie' gelezen hebben en hiermee akkoord gaan.

Redactiebeleid

- De redactie bepaalt of een bijdrage in aanmerking komt voor publicatie en aanvaardt alleen bijdragen in de Nederlandse taal. Zij raadpleegt bij Wetenschappelijke artikelen en Klinische lessen twee externe deskundigen (peer review). De beoordeling geschiedt zoveel mogelijk wederzijds anoniem op basis van de TGG-Richtlijnen voor de beoordeling van manuscripten. Manuscripten die vallen in de rubrieken *Opinie*, *Praktijkvragen* en *Voor u gesignaleerd* worden door de redactie kritisch geëvalueerd en beoordeeld. Het staat de redactie vrij om advies te vragen aan externe deskundigen.
- De redactie streeft er naar binnen twee maanden bericht te geven over de beoordeling van het manuscript. Wanneer de procedure meer tijd vraagt, ontvangt de auteur daarvan bericht. Aarzel niet om te informeren naar de voortgang wanneer u niet binnen deze termijn bericht ontvangt. Er zijn vier mogelijkheden bij beoordeling: aanvaarding, voorwaardelijke aanvaarding, grondige herziening, afwijzing. Acceptatie van kopij leidt niet automatisch tot plaatsing in het eerstvolgende nummer. De redactie plaatst artikelen in principe op volgorde van tijdstip van aanbieding maar kan ook andere overwegingen laten meewegen.
- De redactie behoudt zich het recht voor zo nodig veranderingen in woordgebruik, zinsbouw, spelling en indeling aan te brengen. Belangrijke veranderingen geschieden uiteraard in overleg met de auteur. Voordat het manuscript online gaat, ontvangt de eerste auteur een e-mail met een link naar een conceptversie van het artikel (preview). De auteur wordt verzocht binnen twee werkdagen op de conceptversie te reageren en verbeteringen van typefouten of opmaakfouten door te geven. Inhoudelijke of tekstuele wijzigingen kunnen slechts bij hoge uitzondering worden aangebracht. De redactie is niet verantwoordelijk voor fouten die na goedkeuring van de proefversie nog worden ontdekt.
- Op het Tijdschrift voor Gerontologie en Geriatrie is de volgende Creative Commons licentie van toepassing: Naamsvermelding-NietCommercieel-GelijkDelen 4.0 Internationaal (CC BY-NC-SA 4.0). Dit betekent dat, om het werk te kunnen gebruiken, aan de volgende voorwaarden moet worden voldaan: aan de voorwaarden voor naamsvermelding moet worden voldaan (zoals vermelding van TGG, auteur(s) en een URL of hyperlink naar het materiaal), er wordt een link geplaatst naar de licentie, wijzigingen worden aangeduid, het gebruik mag niet-commercieel zijn en er mag wel

Tijdschrift voor Gerontologie en Geriatrie

Auteursrichtlijnen (versie 2022)

een afgeleid werk gemaakt worden en worden verspreid wanneer het afgeleide werk onder dezelfde Creative Commons licentie wordt vrijgegeven. De volledige tekst is te vinden via deze link [<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.nl>].

Indienen van manuscripten

- Tekst stelt u op in Times New Roman 12 met paginanummering onderaan. Gebruik geen harde return, tenzij u aan een nieuwe alinea begint. Afkortingen legt u de eerste keer uit. Nummer de bladzijden doorlopend en voeg regelnummers toe.
- Het manuscript is voor Nederlandse en Vlaamse lezers begrijpelijk, zowel de begrippen als de zorgcontext. Bij gebruik van specifieke terminologie geven de auteurs over de Nederlandse en over de Vlaamse term uitleg.
- De literatuurverwijzingen in het Word document koppelt u los van het referentieprogramma, bijvoorbeeld Endnote.
- Om het review proces anoniem te kunnen laten verlopen, vragen we auteurs om verwijzingen naar eigen artikelen of andere zaken waaruit de identiteit van de auteurs afgeleid kan worden zoveel mogelijk te vermijden, of om het hoofdbestand te anonimiseren. Let op: zet ook in het opmerkingen veld geen namen, dit veld is voor reviewers zichtbaar.
- Aanbiedingsbrief: dit is een apart Word-document waarin u aangeeft wat het artikel voor Nederlandstalige TGG-lezers geschikt maakt. Ook kunt u hier aangeven of u bent afgeweken van de auteursinstructies (zoals het aantal woorden) en waarom dat zo is. Bij een Nederlandse bewerking geeft u tevens aan om wat voor bewerking het gaat en wat de meerwaarde van de bewerking is. Bij een bewerking voegt u een verklaring van de uitgever toe waarin deze toestemming geeft voor publicatie van de Nederlandstalige versie, evenals het originele manuscript. Tot slot kunt u een potentiële, onafhankelijke, reviewer voordragen.
- Titelblad: een apart Word-document met:
 - Een Nederlandstalige en Engelstalige titel;
 - Voornaam, overige initialen, achternaam en affiliatie(s) van elke auteur en correspondentieadres;
 - Eventueel dankwoord waarin u bijvoorbeeld de instelling/afdeling waar het onderzoek plaats vond noemt (dit vermeldt u niet in de hoofdtekst);
 - Financiering van het onderzoek kan hier vermeld worden.
 - Tot slot vermeldt u het aantal woorden en het aantal bijgevoegde tabellen en figuren.
- Een geanonimiseerd hoofdbestand met:
 - Nederlandstalige en Engelstalige titel
 - Inhoudelijk overeenkomende:
 - Samenvatting (max. 200 woorden) + kernwoorden (minimaal 2 – maximaal 5)
 - Abstract (British English) (max. 200 woorden) + keywords (minimaal 2 – maximaal 5)

De hoofdtekst, waarbij koppen worden vetgedrukt, subkoppen cursief, zonder nummering. In dit tekstbestand geeft u aan waar u de figuur of tabel ongeveer opgenomen wilt hebben door middel van <figuur X of tabel Y ongeveer hier>. Elke figuur en tabel dient u te uploaden als een afzonderlijk bestand.

Literatuurlijst losgekoppeld van referentiesoftware, in Vancouver citatiestijl met maximaal 30 referenties (m.u.v. een review).

Tijdschrift voor Gerontologie en Geriatrie

Auteursrichtlijnen (versie 2022)

Figuren

Figuren levert u zo groot mogelijk aan in JPG formaat, voorzien van een titel. Eventuele tekst in figuren is in het Nederlands en wordt zo nodig verduidelijkt met een legenda. Voor het gebruik van figuren van anderen en van foto's van patiënten, dienen auteurs zelf voor toestemming te zorgen.

Tabellen

Tabellen voorziet u van een titel en zijn gemaakt met de tabelstructuur van Word. Tabellen kunnen (als afbeelding) in de tekst opgenomen worden of als bijlage worden toegevoegd. De auteur voegt bij tabellen die meer dan 1 pagina beslaan, de koptekstrij in op elke pagina.

Literatuurverwijzingen

Voor de referenties wordt de Vancouver citatiestijl gebruikt. De literatuurlijst is opgebouwd op volgorde van verwijzing in de tekst. In de tekst zelf worden de nummers achter de tekst tussen vierkante haken [] geplaatst. Gebruik geen superscript zoals ¹⁻³. Bij vermelding van een internetsite komt de datum waarop deze is geraadpleegd tussen vierkante haken [geraadpleegd op: dag-maand-jaar]. Bij twijfel kunnen eerdere TGG artikelen geraadpleegd worden of u bekijkt de volgende websites:

<https://www.bibguru.com/c/vancouver-citation-generator/>

<https://libguides.library.uu.nl/citeren/vancouver>

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK7262/>

https://www.mendeley.com/?interaction_required=true

Aansprakelijkheid

De verantwoordelijkheid voor de wetenschappelijke bijdrage berust bij de auteur(s).