

Auteursrichtlijnen

Het *Nederlands Tijdschrift voor Fysiotherapie (NTvF)* heeft tot doel de ontwikkeling van de fysiotherapie te bevorderen door middel van: vergroting van kennis, verbreding van het wetenschappelijk fundament en beïnvloeding van het praktisch handelen.

Gepubliceerde artikelen worden toegankelijk gemaakt door middel van het opnemen van het abstract, de Engelstalige titel en de keywords in de elektronische CINAHL-database.

Correspondentie
 Redactiesecretariaat
 Nederlands Tijdschrift voor
 Fysiotherapie
 Postbus 248
 3800 AE Amersfoort
 ntvf@kngf.nl
<http://ntvf.edmgr.com/>

Aan te bieden manuscripten

Manuscripten dienen te voldoen aan de hierna beschreven voorwaarden en worden door de redactie beoordeeld conform de laatste versie van de 'Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals' (www.icmje.org). Manuscripten die naar de mening van de redactie in aanmerking komen voor publicatie legt de redactie voor aan een of meerdere referenten. De redactie streeft ernaar de auteurs zo goed mogelijk te informeren over de voortgang en de uitslag van de beoordelingsprocedure. Dit wordt onder andere gerealiseerd door gebruik te maken van een digitaal manuscriptensysteem.

Het indienen van een manuscript verloopt geheel digitaal via <http://ntvf.edmgr.com/>. Op deze website staat precies beschreven hoe een manuscript via het systeem bij de redactie aangeboden moet worden. Voor nadere informatie over het aanbieden van manuscripten of over de voortgang van de beoordelingsprocedure kunt u contact opnemen met het redactiesecretariaat (de heer S. Olthof, telefoon 033 467 29 77).

Voor publicatie in aanmerking komen:

- artikelen over wetenschappelijk, experimenteel onderzoek;
- artikelen over literatuuronderzoek;
- artikelen over theorievorming, hypotheseontwikkeling;
- praktijkbijdragen.

Een artikel over een wetenschappelijk, experimenteel onderzoek is een systematische neerslag van het uitgevoerde onderzoek of experiment en de resultaten daarvan.

Een artikel over een literatuuronderzoek beschrijft op systematische wijze, aan de hand van de literatuur, een specifiek deel van de fysiotherapie of een aanverwant gebied. Een artikel over theorievorming of hypotheseontwikkeling presenteert een interessante theorie in relatie tot recente ontwikkelingen in de fysiotherapie, waarbij een relatie wordt gelegd tussen de theorie en de wetenschappelijke literatuur. Alhoewel de opzet van een dergelijk artikel kan variëren, is de presentatie systematisch en afgestemd op de doelgroep. Een praktijkbijdrage is een systematisch opgezet klinisch verslag of beschrijving van een behandel- en/of onderzoekstechniek.

De redactie stelt commentaar (ca. 500 woorden) op recent gepubliceerde artikelen op prijs, mits dit commentaar bijdraagt aan de positionering van de fysiotherapie.

Wetenschappelijk, experimenteel en literatuuronderzoek

Titel en samenvatting

Het manuscript heeft zowel een Nederlands- als Engeltalige titel en een gestructureerde samenvatting/abstract (maximaal 300 woorden), die inhoudelijk met elkaar overeenkomen. Paragraafkoppen luiden: Doel van de studie ('Objective'), Methode ('Methods'), Resultaten ('Results') en Conclusie(s) ('Conclusion(s)').

Keywords

Aan het manuscript zijn (Engelstalige) key words (maximaal 4) toegekend uit de Medical Subject Headings (MESH) terms.

Inleiding

Het manuscript heeft een inleiding die bestaat uit een korte beschrijving van de achtergrond en de motivatie van de vraagstelling van het onderzoek.

Methode

In de methodenparagraaf is op heldere wijze beschreven welke methode van onderzoek is gebruikt. In deze paragraaf staan geen resultaten vermeld. Indien sprake is van een patiëntgebonden onderzoek is het oordeel van de Medisch Ethische Commissie vermeld. De paragraaf sluit af met een presentatie van de toegepaste statistische methode.

Resultaten

Bij de beschrijving van de resultaten is de gebruikte nomenclatuur in overeenstemming met de aanbevelingen van de International Scientific Unions (SU). Bevindingen die in tabellen zijn opgenomen, staan niet opnieuw vermeld in de tekst.

Discussie

In de discussie staan beknopt de belangrijkste bevindingen beschreven in de context van andere relevante onderzoeken, waarbij ingegaan wordt op beperkingen, generaliseerbaar-

heid en implicaties van het onderzoek voor de praktijk van de fysiotherapie.

Dank

In deze paragraaf wordt aan de auteur(s) de gelegenheid geboden personen te noemen die direct betrokken zijn geweest bij de studie (maximaal 50 woorden). Daarnaast kunnen hier de financiële fondsen worden vermeld die de studie mogelijk hebben gemaakt.

Literatuur

De literatuurlijst bevat alleen titelbeschrijvingen (referenties) van gepubliceerde documenten. Referenties zijn weergegeven in Vancouverstijl (zie http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html). Tijdschrifttitels zijn weergegeven overeenkomstig de stijl van de 'Index Medicus' (afgekorte stijl). De volgorde van de referenties in de literatuurlijst is in overeenstemming met de volgorde van voorkomen in de tekst. De literatuurverwijzingen staan in de tekst van het artikel, doorlopend genummerd, tussen haakjes vermeld. Indien er gebruik is gemaakt van een database bestand voor de literatuur de koppelingen in het document graag behouden.

Praktijkbijdragen

De opzet van een praktijkbijdrage is systematisch: methode(n) van onderzoek, behandeling en evaluatie zijn duidelijk van elkaar te onderscheiden. De relatie tussen het onderzoek en de wetenschappelijke literatuur is duidelijk beschreven.

Leidraad voor het schrijven van een case report

De term case report is voorbehouden aan een beschrijving van een of meerdere casussen in de fysiotherapeutische praktijk. Belangrijk bij het schrijven van een case report is dat het artikel een duidelijke boodschap heeft. Het design van een case report is nadrukkelijk niet geschikt om een oorzakelijk verband aan te tonen. Hierin onderscheidt een case report zich onder andere van het n=1-design; dit design valt niet onder het bestek van een case report. Een case report is vooral hypothese genererend; de bevindingen van een case report kunnen een aanleiding zijn tot een vervolgonderzoek waarin deze hypothesen getoetst worden.

Bij het schrijven van een case report kunnen de volgende aandachtspunten behulpzaam zijn:

- *Inleiding.* Introductie van het onderwerp en het belang ervan. Wat is bekend?/Wat is nog niet bekend? Theoretische context/uitleg van begrippen. Doel van het case report.
- *Beschrijving van de case (patiënt).* Algemene sociaaldemografische gegevens. Reden van hulpvraag. Medische voor geschiedenis. Eerdere interventies voor deze hulpvraag. Functionele status. Gebruik van medicatie. Uitslagen van eerder gedane tests. Door patiënt gewenste uitkomst van zorg.

- *Beschrijving van het onderzoek.* Uitleg waarom bepaalde diagnostische en/of evaluatieve testen worden toegepast. Beschrijving van psychometrische eigenschappen van tests. Interpretatie van deze bevindingen. Conclusies die leiden tot diagnose, prognose, behandelplan.
- *Beschrijving van de interventie.* De beschrijving van de interventie dient zodanig te zijn dat deze replicerbaar is door lezers. Bij tussentijdse evaluaties: beschrijf welke bevindingen hebben geleid tot een wijziging in het behandelplan en waarom. Afronding van de interventie. Eventuele verdere zorg.
- *Resultaten.* Beschrijving van de meetinstrumenten (inclusief psychometrische eigenschappen) die gebruikt zijn om het resultaat van de behandeling te evalueren. Indien er sprake is van overlap met meetinstrumenten die gebruikt zijn voor de diagnose kort verwijzen naar deze paragraaf. Beschrijving van meetprocedures. Beschrijving van het resultaat van de behandeling aan de hand van uitkomsten op toegepaste meetinstrumenten In hoeverre zijn behandeldoelen bereikt?
- *Discussie.* Korte beschrijving van de bevindingen van dit case report. Vergelijking met de bevindingen uit de literatuur. Geef suggesties voor verder onderzoek. Benoem beperkingen van het onderzoek. Eindig met een conclusie. Het case report wordt vormgegeven volgens de geldende richtlijnen van het *Nederlands Tijdschrift voor Fysiotherapie*.

Onderwerpen case reports

De volgende onderwerpen zijn bedoeld als suggestie voor het onderwerp van een case report:

- Een patiënt met een diagnose die moeilijk vast te stellen is omdat de differentiaaldiagnose complex van aard is. Het case report geeft in dit geval vooral inzicht in het beslisproces leidend tot de diagnose. Het zwaartepunt van een dergelijk case report ligt in de beschrijving van de overwegingen en literatuurgegevens die uiteindelijk geleid hebben tot de diagnose. Het case report voorziet daarnaast in een korte beschrijving van de (reproduceerbare) interventie en het resultaat daarvan.
- Beschrijving van veranderingen in een of meerdere patiënten met een chronische aandoening over een uitgebreide periode in de tijd. Het doel van een case report met een dergelijke focus is de lezer inzicht te verschaffen in de consequenties van de aandoening voor het functioneren tijdens verschillende stadia van de ziekte.
- Beschrijving van twee of meer patiënten met vergelijkbare problematiek die een verschillende behandeling hebben gehad met verschillende uitkomst. In de discussie worden met literatuur onderbouwde verklaringen gezocht voor het verschil in uitkomsten van behandelen.

- Beschrijving van een nieuwe of ongebruikelijke behandeling van een patiënt met een gewoon probleem. Het zwaartepunt van dit case report ligt bij de beschrijving van het beslisproces/overwegingen om deze behandeling bij deze patiënt toe te passen.
- Beschrijving van een ongewone 'case', bijvoorbeeld een patiënt met zeldzame problematiek of een patiënt die zeldzaam reageert op een bepaalde interventie. Een dergelijk case report zou hypothesen kunnen genereren over mogelijk tot nu toe onbekende prognostische factoren.
- Het toepassen van een bepaalde theorie op de behandeling van een patiënt. Het zwaartepunt van een dergelijk case report ligt bij de beschrijving van de

theorie en de ratio achter een bepaalde interventie.

- Verslag van een andere inrichting of organisatie van het proces van zorg, zoals: directe toegankelijkheid, behandeling via internet of gebruik van e-mail in de behandeling. In een dergelijk case report wordt vooral het proces van zorg beschreven aan de hand van procesmaten zoals: de tevredenheid van patiënten, wachttijden, tijdsinvestering en efficiëntie.
- Verslag van een casus waarbij onderbouwd is afgeweken van een van de richtlijnen van het KNGF. Het doel van een dergelijk case report is het beschrijven van de motivatie waarom afgeweken is van de richtlijn, en van de keuze en onderbouwing van de interventie die wel is toegepast.