Läkartidningens anvisningar till författare 2002

Läkartidningen ansluter sig i princip till senaste versionen av den s k ICMJE-gruppens (tidigare Vancouvergruppen) riktlinjer: »Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals«, som finns tillgängliga på Läkartidningens webbplats ‹http://www.lakartidningen.se›. (ICMJE – International Committee of Medical Journal Editors.)

Publiceringsregler

Manus som sänds till Läkartidningen får inte ha publicerats, eller ligga för bedömning, hos annan tidskrift, utgiven på något nordiskt språk. Om materialet har publicerats i internationell (engelskspråkig) tidskrift skall kopia bifogas manus. En artikel som antagits av Läkartidningen får inte utan speciell överenskommelse med redaktionen publiceras i annan tryckt eller elektronisk form, inte heller refereras i massmedier, innan den varit införd i Läkartidningen. När artikeln accepterats går den till redaktionell bearbetning, som kan innebära bl a textförkortning.

Granskning i forskningsetikkommitté

Av följebrevet skall framgå om krav på granskning i forskningsetikkommitté är uppfyllt. Om inte, ange skälet härtill.

Deklaration av potentiella bindningar eller jävsförhållanden

I en bifogad deklaration skall varje författare var för sig redovisa personliga eller professionella omständigheter eller kommersiella relationer med företag eller organisationer som kan antas kunna påverka trovärdigheten eller författarens syn på det aktuella ämnet. Redovisningen skall också skrivas in i manusets slut. Exempel på omständigheter är medverkan i klinisk prövning, finansiellt stöd för det aktuella ämnet eller arvoderade uppdrag för organisationer som kan ha ett kommersiellt intresse av hur arbetet tolkas eller presenteras. Även omständigheter som rör forskargrupp eller personligt ägande av t ex aktier eller andelar i en omfattning som skulle kunna påverka författarens trovärdighet skall redovisas. Kontakta Läkartidningens medicinska chefredaktör vid osäkerhet!

Om förhållandena ändrats sedan artikeln lämnats till Läkartidningen skall författaren oombedd genast avge ny deklaration.

Deklarationen kommer att publiceras i anslutning till artikeln. Om författare uppgivit att inga potentiella bindningar eller jävsförhållanden föreligger kommer också denna uppgift att publiceras.

Checklista

En ifylld och undertecknad checklista, som visar att artikeln uppfyller kraven i författaranvisningarna, skall också bifogas.

Elektronisk publicering

All redaktionell text lagras elektroniskt av Läkartidningen för att kunna publiceras också i sådan form. Författare skall ge tillstånd till sådan publicering eller ange förbehåll. I princip publiceras inte artiklar med sådant förbehåll.

Artikeltyper

Författare bör ange vilken typ av artikel som manus är tänkt för. Redaktionen är dock fri att ändra till annan artikeltyp.

»Klinik och vetenskap«: medicinska artiklar som redovisar egna data, ger en översikt eller refererar studier eller vetenskapliga möten.

»Medicin och samhälle«: medicinska artiklar med ett bredare samhälls- eller idéperspektiv.

»Medicinsk kommentar«: medicinska artiklar av ledarkaraktär, som kommenterar artiklar i samma nummer eller aktuella frågor. (Dessa artiklar är oftast beställda. Ta därför kontakt med redaktionen innan du börjar skriva.)

»Debatt«: artiklar som vill väcka debatt i en angelägen fråga, som kan vara av både medicinsk och facklig art.

»Korrespondens«: korta inlägg, ofta föranledda av artikel som tidigare publicerats i Läkartidningen.

Rekommenderat omfång

Antalet ord i manus anges i följebrevet. En standardartikel i Läkartidningen bör inte vara längre än tre trycksidor, vilket motsvarar ca 2 500 ord i ren text. En översiktsartikel bör innehålla högst 3 500 ord. Referat av egen eller annans studie får innehålla maximalt 650 ord inklusive högst fem referenser. Debatt- och korrespondensartiklar bör inte vara längre än 1 000 respektive 400 ord.

Skrivregler

Medicinska facktermer stavas enligt »Medicinsk terminologi« av Bengt I Lindskog, 1997 års upplaga. Observera stavningsanvisningarna i lexikonets inledning. De svenska generiska läkemedelsnamnen skall användas om inga särskilda skäl talar för att ange endast ett visst varumärke. Se Fass! Noter bör undvikas. Förkortningar skall alltid förklaras. Undvik omotiverade engelska uttryck. Provvärden bör vara fullständiga, med enheter, t ex S-kreatinin 315 µmol/l. SI-enheter skall användas.

Rubriker

Rubrikförslaget bör innehålla nyckelord för att underlätta indexering för Läkartidningens arkiv och för databaser som Medline och Swemed. Artikeln bör också ha förslag till mellanrubriker. När en egen studie rapporteras bör mellanrubrikerna Metod, Resultat och Diskussion användas.

Huvudbudskap

Artikeln skall inledas med huvudbudskapen kort sammanfattade (högst 100 ord) i två till åtta punkter (gäller inte »Debatt« och »Korrespondens«).

Författarpresentation

I författarpresentationen anges författarnas namn, med tilltalsnamn, titel, tjänstefunktion och aktuellt tjänsteställe (Arne Andersson, med dr, överläkare, medicinkliniken, X sjukhus, Y-stad). Är författarna flera, presenteras namnen i den ordning författarna kommit överens om. Korresponderande författares e-postadress eller faxnummer skall anges.

Kriterier för författarskap

Högst sex personer får stå som författare till en artikel. Varje författare skall ha deltagit så mycket i hela arbetet att han/hon ensam kan svara för artikelns innehåll, t ex i en offentlig debatt.

Om särskilda, av redaktionen accepterade skäl föreligger,

kan undantagsvis fler än sex personer anges som författare. Omnämnanden, »acknowledgments«, görs sist i artikeltexten. De personer som nämns skall ha givit väsentliga intellektuella bidrag till arbetet och skall skriftligen ge tillstånd till att deras insatser nämns i texten. Formen för insatsen skall specificeras, t ex datainsamling, vetenskaplig eller statistisk rådgivning. Arbete av rutinkaraktär, som ingår i vederbörandes normala uppgifter, motiverar inte ett omnämnande.

Referenser

Läkartidningen publicerar inte fler än 20 referenser i en referenslista. Författare som av vetenskapliga skäl måste överskrida denna gräns bör sända in dels en komplett förteckning (avsedd för medicinsk redaktör/referent), dels en förkortad version (för publicering). I tidningen anges att den fullständiga listan kan rekvireras från huvudförfattaren eller finns tillgänglig i Läkartidningens elektroniska arkiv ‹http://ltarkiv.lakartidningen.se›.

Uppställningen av referenser både i artikeltexten och i referenslistan skall följa ICMJEs anvisningar, som finns tillgängliga på vår webbplats i form av ett utdrag ur »Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals«. Använd gärna referenshanteringsprogram. Referenserna i löpande text utmärks med siffror inom hakparentes. Först nämnda referens får nr 1 osv. Tidskrifters namn skall förkortas enligt den senaste upplagan av »List of journals indexed in Index Medicus«, som ges ut av National Library of Medicine och också går att få via NLMs webbplats ‹http://www.nlm.nih.gov/nlmhome.html›. Om tidskriften inte finns med där, skrivs hela namnet ut.

Observera att författaren ansvarar för att referenserna är korrekta. Kontrollera hela förteckningen mot originalpublikationerna!

Exempel på referenser

(tidskrift) 1. Parkin DM, Clayton D, Black RJ, Masuyer E, Friedl HP, Ivanov E, et al. Childhood leukaemia in Europe after Chernobyl: 5 year follow-up. Br J Cancer 1996;73: 1006-12.

(bok) 2. Phillips SJ, Whisnant JP. Hypertension and stroke. In: Laragh JH, Brenner BM, editors. Hypertension: pathophysiology, diagnosis, and management. 2nd ed. New York: Raven Press; 1995. p. 465-78.

(avhandling) 3. Kaplan SJ. Post-hospital home health care: the elderly's access and utilization [dissertation]. St. Louis (MO): Washington Univ.; 1995.

(elektronisk tidskrift) 4. Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. Emerg Infect Dis [serial online] 1995 Jan-Mar [cited 2000 Mar 29];1(1). URL: http://www.cdc.gov/ncidod/eid/vol1no1/morse.htm

Sammanfattning på engelska

En kort sammanfattning på engelska (ca 100–150 ord) är önskvärd när det gäller artiklar under »Klinik och vetenskap«. Den gör det lättare att avgöra en artikels värde vid sökning i databasen Medline. För publicering krävs att författaren har låtit språkgranska sammanfattningen och uppgivit vem som har gjort det. Den översatta rubriken och samtliga författarnamn skall finnas med, liksom uppgift om till vem i författarlaget korrespondens skall ställas och under vilken adress/e-postadress.

Illustrationer

Författaren ansvarar för att illustrationsmaterial är fritt för publicering utan kostnad för tidningen. Upphovsman skall anges, liksom uppgift om huruvida illustrationer får lagras i Läkartidningens elektroniska arkiv. Illustrationer, dvs fotografier, diagram, teckningar etc, benämns Figur och numreras i den ordning de nämns i texten (Figur 1, Figur 2 etc). Varje figur skall ha en egen figurtext. Både figurtexten och eventuell text i själva figuren skall vara på svenska.

Figuren skall vid behov förses med markering som anvisar vad som är höger/vänster/upp/ned.

Tabeller

Tabeller förses med en kort, förklarande text och numreras i den ordning i vilken de nämns i texten (Tabell I, Tabell II etc).

Insändande av manuskript

Manus tillställs redaktionen per e-post, i undantagsfall på diskett. I båda fallen skickas också utskrift på papper i ett exemplar. Manuskriptet skall alltid åtföljas av dels en ifylld checklista, där huvudförfattaren med sin underskrift bekräftar att manuset är utformat helt efter Läkartidningens författaranvisningar, dels en av varje författare underskriven deklaration av potentiella bindningar eller jävsförhållanden. I ett separat följebrev anges telefonnummer, fullständig adress och e-postadress. Är författarna flera, anges till vem korrespondens, korrektur etc skall ställas. Samtliga författare måste underteckna en papperskopia av följebrevet, vilket sänds till redaktionen. Manuskript som saknar ifylld checklista eller undertecknat följebrev återsänds till författaren för komplettering innan någon bedömning görs.

Läkartidningen
Box 5603
114 86 Stockholm
Telefon: 08-790 33 00
Telefax: 08-20 76 19
E-post: *manus@lakartidningen.se*;
debatt@lakartidningen.se
Läkartidningens webbplats: *http://www.lakartidningen.se*
Frågor om författaranvisningarna:
Jarl Holmén *(jarl.holmen@lakartidningen.se)*