



CME

Zertifizierte Fortbildung

Sehr geehrte Autorin,
sehr geehrter Autor,

herzlichen Dank für die Mitarbeit bei Ihrer Springer-Fachzeitschrift. Die folgenden Hinweise und die angehängte Checkliste sollen Ihnen bei der Manuskripterstellung helfen. Darüber hinaus steht Ihnen online auf der jeweiligen Zeitschriftenhomepage zur Veranschaulichung ein Musterbeitrag zur Verfügung.

» Bitte reichen Sie Ihr Manuskript mit allen Anlagen zur Begutachtung beim zuständigen Herausgeber ein bzw. nutzen Sie den Editorial Manager, sofern bei der Zeitschrift verfügbar

Weitere Informationen zur Manuskripteinreichung sowie die Adressen der Herausgeber finden Sie auf der jeweiligen Zeitschriftenhomepage. Hier erhalten Sie auch die Kontaktdaten der Verlagsredaktion, die Ihnen bei Fragen gerne weiterhilft.

» Der korrespondierende Autor erhält für das Verfassen des CME-Beitrags 4 CME-Punkte bescheinigt*

CME-Beiträge vermitteln gesichertes, praxisrelevantes Wissen aus interdisziplinärer Sicht. Der Schwerpunkt liegt auf der detaillierten Darstellung bewährter und neuer Operationsverfahren in einzelnen Operationsschritten.

Autorenschaft

Gemäß Vorgaben der mit Springer Medizin kooperierenden Ärztekammer muss mindestens ein Autor/eine Autorin des geplanten CME-Artikels Arzt/Ärztin sein.

Manuskriptgliederung

- **Lernziele** geben vor, was gelernt werden soll; nach ihnen richten sich die Inhalte des Beitrags. Formulieren Sie deshalb Ihre Lernziele bevor Sie mit dem Schreiben des Beitrags beginnen.
- **Vorbemerkungen:** Optional; nur, wenn z.B. das Besondere oder die Vorzüge einer Technik im Vergleich zu konkurrierenden Verfahren hervorgehoben werden soll oder Hinweise zum Verständnis der Entwicklung einer Methode in Hinblick bisher üblicher Verfahren nötig sind. Erwähnung einer Klassifikation.
- **Operationsprinzip und -ziel:** Stichwortartige Beschreibung der Grundzüge eines Eingriffs unter funktionellen Gesichtspunkten. Keine technischen Einzelheiten.
- **Vorteile:** Vorteile gegenüber existierenden Techniken bei der gleichen oder ähnlichen Indikation müssen stichwortartig beschrieben werden.
- **Nachteile:** Stichwortartige Aufzählung, wie Vorteile.
- **Indikationen:** Stichwortartige Aufzählung, wie Vorteile.
- **Kontraindikationen:** Stichwortartige Aufzählung, wie Vorteile.
- **Patientenaufklärung:** Stichwortartig die Informationen auflisten, die der Patient bekommen muss, um die informierte Zustimmung

für den Eingriff zu unterschreiben. Spezielle Risiken erwähnen.

- **Operationsvorbereitung:** Notwendige Vorbehandlungen, besondere Untersuchungstechniken, spezielle Röntgenaufnahmen und andere bildgebende Verfahren, Operationsplanung, Skizzen, Dokumentation (Foto) stichwortartig auflisten.
- **Instrumentarium:** Nur die speziellen Instrumente nennen und schattenfreie Fotos mitliefern. KEINE Nennung von Produktnamen oder Bezugsquellen.
- **Anästhesie und Lagerung:** Art der Anästhesie. Bei ungewöhnlichen Lagerungen Foto oder Zeichenvorlage mitliefern.
- **Operationstechnik:** Dieser Beitragsabschnitt sollte ausschließlich aus Zeichnungen/Fotos und deren Legenden bestehen. Die Technik sollte schrittweise vom Hautschnitt bis zum Wundverschluss genau unter Beachtung der Anatomie beschrieben werden. Abbildungsnummern an den Anfang der Legende stellen. Verbandsanordnung nach Wundverschluss an den Schluss der letzten Legende stellen. Der Autor liefert einfache Strichzeichnungen mit Hinweislinien zu bedeutsamen Strukturen als Vorlagen für den Zeichner. Fotos, Kopien von anatomischen Abbildungen, Operationsseiten sind nützliche Ergänzungen. Die Zeichnungen werden von einem wissenschaftlichen Zeichner auf Kosten des Verlags angefertigt und mit dem Autor abgestimmt. Bitte beachten Sie, dass maximal 15 Zeichnungen (inkl. Teilabbildungen) erstellt werden können.
- **Besonderheiten der Operationstechnik:** Wenn Modifikationen vorkommen, sollen diese beschrieben, illustriert und begründet werden.

* in Kooperation mit der Ärztekammer Nordrhein

- **Postoperative Behandlung:** Chronologisch vorgehen. Behandlungsschritte vor und nach der Entlassung aus der Klinik beschreiben. Die Antibiotische Behandlung mit Angaben zur Dosierung und Dauer soll erwähnt werden. Belastungsaufbau, Orthopädische Hilfsmittel und Angaben über durchschnittliche Heilungszeiten und Arbeitsfähigkeit sollen enthalten sein.
- **Fehler, Gefahren, Komplikationen:** Alle möglichen Ereignisse aufführen, nicht nur die, die der Autor erlebt hat, und Ursache, Diagnose und Management angeben.
- **Ergebnisse:** Patientengruppe genau aufliedern (Alter, Geschlecht, Dauer des Nachuntersuchungszeitraums) und Kriterien für die Nachuntersuchung auflisten (telefonisch, Fragebogen...). Gründe angeben, weshalb Patienten nicht nachkontrolliert werden konnten und eingetretene Komplikationen mit Angaben zum Verlauf anführen. Vergleichbare Erfahrungen anderer Autoren mit der gleichen Technik abschließend zusammenfassen.
Keine Diskussion, keine Schlussfolgerungen.
- **CME-Fragen:** Bitte formulieren Sie am Ende Ihres Beitrags 10 Multiple-Choice-Fragen. Berücksichtigen Sie hierbei die separaten Hinweise.

Abbildungen/Videomaterial

Als Autor sind Sie dafür verantwortlich, dass bei Manuskripteinreichung alle erforderlichen Rechte an verwendeten Abbildungen und Videomaterial vorliegen.

- Abbildungen (auch in modifizierter Form) aus Publikationen anderer Verlage oder aus dem Internet können nur berücksichtigt werden, wenn der Autor die zeitlich unbefristete Abdruckgenehmigung (print/online/offline) des Rechteinhabers (z.B. erstpublizierender Verlag, Homepageanbieter) nachweist.
- Ist der erstpublizierende Verlag Mitglied der International Association of Scientific, Technical and Medical Publishers (stm), dann ist eine solche Genehmigung u.U. nicht erforderlich, bzw. wird

kostenfrei erteilt. Entsprechende Informationen und die aktuelle Liste der Mitgliedsverlage finden Sie hier unter <http://www.stm-assoc.org/permissions-guidelines>. In jedem Fall muss die Legende eine komplette Quellenangabe enthalten.

- Reproduktionen mit wiedererkennbaren Personen (ggf. auch aufgrund signifikanter Merkmale wie z.B. Tattoos oder Narben) müssen von diesen bzw. von ihrem gesetzlichen Vertreter gegenüber dem Autor schriftlich genehmigt werden. Das Formular „Patientenfotos“ finden Sie auf der Zeitschriftenhomepage (Menüpunkt „Für Autoren“).
- Zur Veranschaulichung des Themas können Sie Ihrem Manuskript Videomaterial hinzufügen. Nehmen Sie im Text darauf Bezug (Verweis, Standbild mit Legende).

Verwendung von Arzneimittel- und Wirkstoffbezeichnungen

Verwenden Sie generell Wirkstoffbezeichnungen und nicht die Handelsnamen. Achten Sie innerhalb von Wirkstoffgruppen auf eine ausgeglichene Repräsentanz der Wirkstoffe. Falls Sie sich in Ihrem Beitrag auf Arzneistoffe oder Fertigarzneimittel beziehen, bitten wir Sie, Zusammensetzungen, Dosierungen und Schreibweisen zu überprüfen und auf den aktuellsten Stand zu bringen.

» Bitte überprüfen Sie vor Einreichung die Vollständigkeit Ihres Beitrags anhand der Checkliste auf der folgenden Seite

Rechtseinräumung/Copyright

Vor Publikation eines Beitrags überträgt der Autor dem Springer-Verlag das ausschließliche, geographische und zeitlich unbeschränkte Recht der Speicherung, Vervielfältigung, Verbreitung und Wiedergabe.

Elektronisches Korrekturverfahren und Online-First-Publikation

Wir senden Ihnen per E-Mail eine Online-Version Ihres Beitrags zur Korrektur und Druckfreigabe. Anschließend wird Ihr Beitrag online publiziert und ist somit mittels DOI sofort zitierfähig, unabhängig vom Erscheinen im gedruckten Heft. Nach Zertifizierung steht die Fortbildung

auf CME.SpringerMedizin.de zur Teilnahme zur Verfügung.

Deklaration von Helsinki

Bei Untersuchungen am Menschen, an vom Menschen gewonnenen Proben und bei Forschungen mit personenbezogenen Daten von Patienten muss die Deklaration von Helsinki in ihrer aktuellen Fassung bzw. die Stellungnahme der zuständigen regionalen oder institutionellen ethischen Komitees beachtet werden. Im Methodenteil des Manuskripts ist anzugeben, auf welche Weise diese allgemeinen Regeln eingehalten wurden.

➤ Manuskript-Checkliste: An alles gedacht?

Allgemeines

- Gesamtumfang: max. 25 000 Zeichen, inkl. Leerzeichen (Literatur, Tabellen und Abbildungslegenden sind dabei bitte mitzuzählen)
- Manuskript immer als Datei schicken, ggf. über Editorial Manager (doc, docx oder rtf, keine PDF-Dateien)
- Maßeinheiten nach SI-System, Rechtschreibung nach Duden
- Abkürzungen im Text erläutern, ggf. Abkürzungsverzeichnis erstellen
- Angaben zur Einhaltung ethischer Richtlinien und eines möglichen Interessenkonfliktes (weitere Informationen auf der Seite „Einhaltung ethischer Richtlinien“)

Manuskriptaufbau

- Komplette Anschrift des Korrespondenzautors mit Tel.-Nr., E-Mail sowie Portraitfoto
- Kurzer, prägnanter Beitragstitel (deutsch und englisch) (ca. 50 Zeichen), ggf. erläuternder Untertitel
- Deutsche Zusammenfassung (max. 1800 Zeichen, inkl. Leerzeichen) gegliedert in Operationsziel, Indikationen, Kontraindikationen, Operationstechnik, Weiterbehandlung, Ergebnisse. Bei Überschreitung behält sich der Verlag Kürzungen vor.
- 5 deutsche Schlüsselwörter
- Englisch Abstract (max. 1800 Zeichen, inkl. Leerzeichen structured into Objective of the surgery, Indications, Contraindications, Surgical technique, Follow-up, Results). Abstract und Zusammenfassung sollen inhaltlich identisch sein.
- 5 englische Keywords zur besseren Auffindbarkeit in Datenbanken unter Verwendung der „Medical Subject Heading (MeSH)“ (<http://www.nlm.nih.gov/mesh/authors.html>)
- Manuskriptgliederung siehe oben

Abbildungen

- Wichtig: Für Abbildungen aus Fremdpublikationen und aus dem Internet ist der Nachweis der zeitlich unbefristeten Abdruckgenehmigungen (print, online, offline) zwingend erforderlich. Die entsprechenden Formulare finden Sie auf der Zeitschriftenhomepage (Menüpunkt „Für Autoren“).
- Maximal 25 Abbildungen. Davon können maximal 15 Abbildungen (inkl. Teilabbildungen) von unserem Zeichner erstellt werden. Entsprechende Zeichnungsvorlagen oder Kommentare zu den dafür ausgewählten Abbildungen sind hilfreich.

- Abbildungslegenden für Abbildungen, die nicht zum Abschnitt OP-Technik gehören
- Auf alle Abbildungen im Text verweisen
- Abbildungen entsprechend der Reihenfolge im Text durchnummerieren und Teilabbildungen bezeichnen
- Deutsche Abbildungsbeschriftung
- Formate: tif, jpg, ppt, pptx, eps, PDF
- Auflösung mind. 300 dpi
- Einverständniserklärung identifizierbarer Personen

Videomaterial

- MediaContainer: QuickTime (Informationen unter <http://www.apple.com/de/quicktime>)
Empfohlene Kompressions-Codex: Video H.264;
Audio AAC
Für eine gute Nutzbarkeit, insbesondere auf mobilen Geräten, sollte einer geringen Dateigröße der Vorzug gegeben werden, auf jeden Fall < 200 MB/Datei.

Tabellen

- Kurze deutschsprachige Tabellenüberschriften; Erläuterungen in die Fußnote setzen
- Auf alle Tabellen im Text verweisen
- Tabellen entsprechend der Reihenfolge im Text durchnummerieren

Literaturverzeichnis

- Maximal 30 Literaturstellen in alphabetischer Reihenfolge und durchnummeriert
- Zitatnummern im Text in eckige Klammern setzen
- „Endnote“: Auf der Zeitschriftenhomepage steht Ihnen der Literaturstil zum Download zur Verfügung (Menüpunkt „Für Autoren“)
- Zeitschriftentitel nach Medline abkürzen

Zitierung von Zeitschriftenbeiträgen

1. Schuler M, Oster P (2005) Zunehmende Bedeutung der Opioiden in der Geriatrie. *Schmerz* 19:302–307

Zitierung von Zeitschriftenbeiträgen mittels DOI

1. Hum Genet (in press). DOI 10.1007/s004399900092

Zitierung von Büchern

1. Bork K (2005) Arzneireaktionen. In: Braun-Falco O, Plewig G, Wolff HH et al (Hrsg) *Dermatologie und Venerologie*. Springer, Berlin, S 431-446

Zitierung Homepage/Online-Dokument

1. <http://www.springermedizin.de>. Zugegriffen: 01. März 2012

1. <http://www.beispielhomepage.de/Dokument.pdf>. Zugegriffen: 01. März 2012

Checkliste CME-Fragen: An alles gedacht?

Lernziele

- Bitte verfassen Sie 4–5 Lernziele in Aufzählungsform.
- Sprechen Sie den Leser direkt an.
- Spiegeln die Lernziele die wichtigsten Inhalte des Beitrags wider?
- Verdeutlichen sie den Kenntniserwerb für den Leser?
- Ist der Praxisbezug ausreichend wiedergegeben?

Beispiele

Nach Lektüre dieses Beitrags ...

- kennen Sie/verstehen Sie ...
- können Sie einschätzen/anwenden/unterscheiden ...
- wissen Sie, welche klinischen Untersuchungen notwendig sind, um eine Diagnose stellen zu können.
- sind Sie in der Lage eine leitliniengerechte Therapie einzuleiten.
- stellen Sie eine zuverlässige Prognose.

CME-Fragen

- Formulieren Sie 10 CME-Fragen anhand der Lernziele (2 Fragen pro Lernziel).
- Formulieren Sie jeweils 5 Antworten: 1 richtige und 4 falsche Antworten.
- Markieren Sie die richtigen Antworten.
- Verfassen Sie Fragen zur Wissensreproduktion und problemorientierte Aufgaben (Fallbeispiele, realistische Problemstellungen, klinische Situationen).

Beispiel Wissensreproduktion

Was ist die Hauptfunktion des *M. gluteus maximus*?

- a) Innenrotation des Oberschenkels
- b) Neigung des Beckens zur Seite des Spielbeins
- c) Neigung des Beckens zur Seite des Standbeins
- d) Spannung der Fascia lata
- e) Streckung des Oberschenkels

Beispiel problemorientierte Aufgabe

Eine 60-jährige Frau hat Schwierigkeiten aus einem Sessel aufzustehen und sich aufzurichten. Sie kann jedoch ohne weiteres die Oberschenkel in den Hüftgelenken beugen. Welcher Muskel ist am wahrscheinlichsten insuffizient?

- a) *M. gluteus maximus*
- b) *M. gluteus medius*
- c) *M. obturator externus*
- d) *M. obturator internus*
- e) *M. psoas major*

- Formulieren Sie konkrete Fragen, die sich beantworten lassen, ohne vorher die Antwortmöglichkeiten gelesen zu haben. Bitte vermeiden Sie deshalb die Formulierung „Welche Aussage ist richtig/falsch?“.
- Formulieren Sie nur unabhängige Antwortmöglichkeiten, also nicht: „keine der Aussagen ist richtig“, „alle Aussagen sind richtig“, „Antworten A, B und C sind richtig“ etc.

Bitte stellen Sie sicher, dass ...

- die Fragen anhand der Lektüre des Beitrags lösbar sind.
- die Antwortmöglichkeiten einer Frage jeweils ähnlich lang sind.
- die Antwortmöglichkeiten aus einer „Domäne“ stammen z.B. 5 pathogenetische Konzepte, 5 diagnostische Maßnahmen, 5 präventive Ansätze.
- Sie negativ formulierte Fragen weitgehend vermeiden. Sinnvolle Negativformulierung: Kontraindikation, Ausschluss einer DD durch neue Informationen z.B. „Welches der nachfolgenden Antibiotika darf einem 18 Monate alten Kind mit Otitis media *nicht* verabreicht werden?“
- die Fragen unabhängig voneinander sind und nicht aufeinander aufbauen.
- Sie keine offensichtlich unsinnigen Falschantworten verfassen.
- Sie bei den Antwortmöglichkeiten absolute Begriffe wie „immer“, „nie“, „nur“, „ausschließlich“, „allein“ etc. vermeiden.

Weiterführende Literatur

1. Kühne-Eversmann L, Nussbaum C, Reinecke M, Fischer MR (2007) CME-Fortbildungsangebote in medizinischen Fachzeitschriften: Strukturqualität der MC-Fragen als Erfolgskontrolle. *Med Klein* 102:993–1001
2. Rotthoff T, Fahrion U, Baehring T et al (2007) Die Qualität von CME-Fragen in der ärztlichen Fortbildung – eine empirische Studie. *Z Arztl Fortbild Qualitätssich* 101:667–673
3. Institut für Medizinische Lehre: www.iml.unibe.ch

Einhaltung ethischer Richtlinien

Interessenkonflikt

Sehr geehrte Autorinnen,
sehr geehrte Autoren,

Bestandteil aller Beiträge der Springer-Fachzeitschriften ist eine Erklärung aller Autoren zu einem Interessenkonflikt, der sich auf die Gegenwart und die vergangenen fünf Jahre bezieht.

Autoren werden ausdrücklich aufgefordert, alle finanziellen oder persönlichen Beziehungen zu Dritten anzugeben, deren Interessen vom Beitragsinhalt positiv oder negativ betroffen sein könnten, auch wenn aus Autorensicht keine Beeinflussung besteht (s. Infobox).

Diese Angabe ist gemäß der Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals des International Committee of Medical Journal Editors seriöse Publikationspraxis und dient der wissenschaftlichen Transparenz. Selbstverständlich spricht ein Interessenkonflikt allein in der Regel nicht gegen die wissenschaftlichen Aussagen eines Beitrags.

Auch wenn kein Interessenkonflikt besteht, ist dies explizit anzugeben.

Beispiele

Interessenkonflikt: M. Mustermann, M. Musterfrau und B. Beispiel geben an, dass kein Interessenkonflikt besteht.

Interessenkonflikt: M. Mustermann ist als Referent für die Firma X tätig/erhält ein Beraterhonorar von der Firma Y. M. Musterfrau stand bis vor kurzem in einem Beschäftigungsverhältnis zur Firma X. B. Beispiel gibt an, dass kein Interessenkonflikt besteht.

» Bitte machen Sie diese Angaben bereits bei der Manuskripteinreichung. Die Angaben werden veröffentlicht.

Patientenrechte und Tierschutzbestimmungen

Medizinische Forschung unterliegt ethischen Standards, die die Achtung vor den Menschen fördern und ihre Gesundheit und Rechte schützen. Ärzte sollen die

ethischen, rechtlichen und behördlichen Normen und Standards für Forschung am Menschen und am Tier ihrer eigenen Länder sowie die maßgeblichen internationalen Normen und Standards berücksichtigen.

Machen Sie schon beim Einreichen des Manuskriptes Angaben zum Vorliegen einer Genehmigung durch die zuständige Ethik-Kommission sowie zu vorliegenden Einverständniserklärungen beteiligter Patienten. Bestätigen Sie im Falle der Nutzung von Labortieren die Einhaltung aller nationalen Richtlinien zur Haltung und zum Umgang mit Labortieren und das Vorliegen der notwendigen Zustimmungen der zuständigen Behörden.

Beispiele

Alle beschriebenen Untersuchungen am Menschen wurden mit Zustimmung der zuständigen Ethik-Kommission, im Einklang mit nationalem Recht sowie gemäß der Deklaration von Helsinki von 1975 (in der aktuellen, überarbeiteten Fassung) durchgeführt. Von allen beteiligten Patienten liegt eine Einverständniserklärung vor.

Alle Patienten, die über Bildmaterial oder anderweitige Angaben innerhalb des Manuskripts zu identifizieren sind, haben hierzu ihre schriftliche Einwilligung gegeben.

Alle nationalen Richtlinien zur Haltung und zum Umgang mit Labortieren wurden eingehalten und die notwendigen Zustimmungen der zuständigen Behörden liegen vor.

Dieser Beitrag beinhaltet keine Studien an Menschen oder Tieren.

Infobox: Definition Interessenkonflikt

Ein Interessenkonflikt besteht immer dann, wenn ein Autor finanzielle oder persönliche Beziehungen zu Dritten hat, deren Interessen vom Beitragsinhalt positiv oder negativ betroffen sein könnten:

- Finanzielle Verbindungen zu Unternehmen, deren Produkte im Artikel unmittelbar oder mittelbar berührt sind. Beispiel: Eine Pharmafirma, die ein im Beitrag genanntes Medikament oder auch ein Konkurrenzprodukt herstellt oder vertreibt.
- Beschäftigungsverhältnisse,
- Beratungstätigkeiten,
- Aktienbesitz,
- Honorare für Vorträge,
- Reisekostenübernahmen,
- Studienunterstützungen oder andere Drittmittel,
- Verbindungen zu Krankenkassen, Politik oder sonstigen Interessengruppen.
- Nicht materielle Interessenkonflikte liegen zum Beispiel vor, wenn enge Verbindungen zu jemandem bestehen, dessen wirtschaftliche oder ideelle Belange durch den Artikel berührt werden (Partnerschaft, familiäre Beziehungen etc.).