

## Checkliste DMW – Klinischer Fortschritt

- Der Fokus Ihres Beitrags liegt auf **neuen** Erkenntnissen und Entwicklungen
- kein grundsätzliches Wissen (es handelt sich nicht um ein umfassendes „Review“)
- Bewerten Sie die Erkenntnisse und Entwicklungen immer hinsichtlich ihrer klinischen Praxis für die Leserinnen und Leser – primär für die Nicht-Spezialisten in Ihrem Schwerpunkt

**Achtung:** Wir nehmen **nur Artikel** an, die **noch nicht andernorts publiziert oder eingereicht** wurden.

- Titel
  - max. 80 Zeichen inkl. Leerzeichen
- Gesamtumfang 20.000 inkl. Leerzeichen
- Was ist neu?
  - Infobox zu Beginn des Beitrags, in der neue Erkenntnisse aufgezählt werden
    - hierbei handelt es sich um Fakten, keine Schlussfolgerungen
  - max. 2500 Zeichen inkl. Leerzeichen
  - Gliederung mit denselben Zwischenüberschriften wie der Haupttext
- Haupttext
  - Boxen Klinische Relevanz: stellen am Ende jedes Kapitels das Fazit heraus
    - Schlussfolgerungen aus den Fakten
  - Tabellen
  - Abbildungen (siehe hierzu: [Abbildungen – das ist zu beachten](#))
- Weitere Elemente
  - 3 bis 5 Schlüsselwörter (deutsch und englisch)
  - englischer Titel
  - englisches Abstract (ca. 1.000 bis 2.000 Zeichen inkl. Leerzeichen)
- Autor\*innen-Vorstellung
  - Autor\*innen-Foto
  - Kurzprofil zur Person mit Position und Klinik (Beispiel: Max Mustermann ist Oberarzt in Musterhausen. Max.mustermann@email.de)
- Korrespondenzadresse
- Literaturverzeichnis
  - max. 20 Literaturstellen
  - Bitte alle im Text erwähnten Referenzen mit einer Nummer versehen (z.B. [9]) und im Literaturverzeichnis in numerischer Reihenfolge aufführen (siehe hierzu: [Literatur – Zitation, Verzeichnis & Stylesheets](#))
  - Bitte **keine** Fußnoten verwenden und das Literaturverzeichnis **nicht** alphabetisch sortieren
- Formulare
  - [Darlegung möglicher Interessenkonflikte \(CoI\)](#)
  - bei Bedarf: [Einverständniserklärung \(Patient\\*in\)](#)
  - bei Bedarf: [Einverständniserklärung \(Model\)](#)