

Scandinavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine har vokst!

**Kjetil G. Ringdal^{1,2,3}, Kjetil Søreide^{4,5}
og Hans Morten Lossius^{1,5}.**

¹Seksjon for forskning, Stiftelsen Norsk Luftambulans, ²Det medisinske fakultet, Fakultetsdivisjon Ullevål universitetssykehus, Universitetet i Oslo, ³Akuttdivisjonen, Oslo universitetssykehus HF, Ullevål, ⁴Kirurgisk Avdeling, Stavanger Universitetssjukehus, ⁵Institutt for Kirurgiske fag, Universitetet i Bergen.

Korrespondanse: kjetil.ringdal@snla.no

The Scandinavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine (SJTREM) startet i 1994 som "Akuttjournalen." Etter et strategivalg i 2008 ble det relansert som SJTREM og det populærvitenskapelige tidsskriftet Scandinavian Update Magazine. SJTREM er et fagfelleurdert, PubMed- og SCOPUS-indeksert internasjonalt tidsskrift som er rettet mot alt helsepersonell som er involvert i pre- og "in-hospital"-akuttmedisin, akuttkirurgi, intensivmedisin og traumebehandling. Tidsskriftet henvender seg primært til et skandinavisk og nordeuropeisk publikum [1], men har en økende internasjonal orientering [2].

Fri tilgang

SJTREM publiseres gjennom internettbaserte BioMed Central (BMC) (Figur 1) og har åpen tilgjengelighet (open access). Vitenskapelige tidsskrift med åpen tilgjengelighet gir full tilgang for alle som vil ha adgang, uansett om deres sykehus, universiteter eller akademiske institusjoner abonnerer på tidsskriftet eller ikke.

I en rapport fra EU, "Study on the economic and technical evolution of the scientific publication markets in Europe", kommer det frem at priser på vitenskapelige tidsskrift har økt med mer enn 300 prosent siden 1995 [3]. I rapporten påpekes det at høye priser på abonnement eller tilgang gjør kunnskapen mindre tilgjengelig for

forskersamfunn verden over, og at det er usosialt at offentlig forskning ikke gjøres offentlig tilgjengelig. Den dyre produksjonen av vitenskap kan bidra til stor forskjell mellom den rike del av verden og den fattige.

Som en følge av denne og andre tilsvarende deklarasjoner og anbefalinger [4-8], har flere forskningsfond etablert retningslinjer der de oppfordrer, eller sågar forlanger at forskere publiserer i tidsskrifter med åpen tilgang. Fondene tilbyr å betale eventuelle publikasjonsavgifter og/eller å arkivere deres artikler i åpent tilgjengelige in-

The screenshot shows the journal's homepage on the BioMed Central platform. At the top, it displays the journal title and a navigation menu. A search bar is prominently featured. Below the search bar, there are several sections: 'About the journal', 'Latest supplement' (Volume 17 Suppl 3, Scandinavian Update of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine 2009), and 'Latest articles'. The featured article is 'Risk of symptomatic heterotopic ossification following plate osteosynthesis in multiple trauma patients: an analysis in a level-1 trauma centre' by Christian Zetckey et al., published in the Scandinavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine 2009, 17:55 (13 October 2009). The page also includes a 'Related journals' section and a Facebook link at the bottom.

Figur 1. Utklipp fra hjemmesiden.

stitusjonsarkiver (f.eks. US National Institutes of Health, UK Research Councils, the Wellcome Trust, CERN).

I England har den private organisasjonen the Wellcome Trust (Englands største ikke-statlige finansør av biomedisinsk forskning) allerede gjort åpen arkivering obligatorisk [9].

European Research Council har varslet at resultater av forskning som rådet finansierer, skal gjøres allment tilgjengelig, og at arkivering i åpne institusjonsarkiv og/eller publisering i tidsskrift med åpen tilgang blir obligatorisk for finansiering fra EUs 7. rammeprogram for forskning og teknologisk utvikling. Norges Forskningsråd følger samme linje [8].

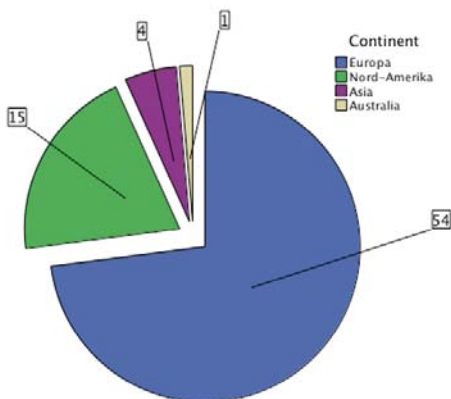
Gratis publisasjon

Åpen tilgang baserer seg på forfatterbetaling. Det å publisere artikler i SJTREM koster normalt opp mot 7.000 kr per artikkel, men inntil videre finansieres publisering gjennom støtte fra Stiftelsen Norsk Luftambulans og Lærdals Fond for Akuttmedisin.

Europas tredje største

Hvis du velger å publisere i SJTREM, er du ikke alene. Fra relanseringen til 27. oktober 2009 har SJTREM mottatt mer enn 150 manuskriptet der omtrent halvparten har blitt antatt. Manuskriptene kommer fra hele verden, men 34 av disse stammer fra Skandinavia og 50 fra Europa (figur 2).

Majoriteten av de publiserte artikler er originale arbeider og oversiktsartikler. Mange av de publiserte artikler har blitt lest ganske ofte, og antallet siteringer i andre tidsskrift er økende.



Figur 2. Oversikt over antall og hvor artiklene kommer fra.

Topp-score-artikkelen [10] er lest mer enn 5300 ganger på 13 måneder. Ut fra publiseringsfrekvens har SJTREM rukket å etablere seg som det tredje største akuttmedisinske tidsskriftet i Europa. Kun de veletablerte Emergency Medicine Journal (BMJ Publishing group) og Resuscitation (ERC) publiserer mer per måned.

Impaktfaktor

SJTREM er under vurdering for registrering i EMBASE og MEDLINE. På grunn av den positive utviklingen har BMC valgt å forsere tempoplanen for søknad til Thompson Reuters for vurdering av Thompson Scientific Impact Factor, og søknaden ble sendt høsten 2009.

Videre utvikling

Den positive utviklingen kan tolkes som et uttrykk for at det finnes et behov for et skandinavisk, vitenskapelig, akuttmedisinsk tidsskrift som fokuserer på "the Chain of Survival".

Sjefsredaktørene har intensivert arbeidet med å rekruttere originale arbeid og oversiktsartikler av høy kvalitet. Det foreligger og etableres løpende avtaler med en rekke internasjonalt vel ansatte fagpersoner om innsending av oversiktsartikler for publisasjon. Innsending av originale arbeid fra Skandinavia og resten av verden er jevnt økende.

Den økte publiseringsfrekvensen medfører økte kostnader. Det arbeides med løsninger for å overføre noe av publiseringsutgiftene til førsteforfatters arbeidsgiver eller universitet, men forståelsen for at publiseringsavgift er en del av forskningsfinansieringen er, på tross av førende dokumenter [4-8], ennå ikke etablert i de akademiske miljøer.

Vi oppfordrer forfattere til å benytte SJTREM (<http://www.sjtrem.com>) som publiseringskanal for oversikts- og originalarbeider som omhandler akutte aspekter innen det kardiologiske fagfelt.

Interessekonflikter

Forfatterne er redaktører i Scandinavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine.

Referanser

1. Lossius HM: The Scandinavian journal of trauma, resuscitation and emergency medicine - grown up at last. *Scand J Trauma Resusc Emerg Med* 2008, 16:1.

2. Soreide K, Lossius HM: A year of contemplation: looking back and moving forward. *Scand J Trauma Resusc Emerg Med* 2009, 17:31.
3. European Commission. Study on the economic and technical evolution of the scientific publication markets in Europe. 2006. [www.ec.europa.eu/research/science-society/pdf/scientific-publication-study_en.pdf]
4. The Washington DC Principles for Free Access to Science. [http://www.dcprinciples.org/]
5. OECD Committee for Scientific and Technological Policy. OECD Declaration on Access to Research Data for Public Funding. [OECD Declaration on Access to Research Data for Public Funding: http://www.oecd.org/document/0,2340,en_2649_34487_25998799_1_1_1_1,00.html]
6. Berlin Declaration on Open Access to Knowledge in the Sciences and Humanities. [http://oa.mpg.de/openaccess-berlin/berlindeclaration.html]
7. Budapest Open Access Initiative. [http://www.soros.org/openaccess/read.shtml]
8. Norges Forskningsråd. Forskningsrådets prinsipper for åpen tilgang til vitenskapelig publisering. [http://www.forskningsradet.no/no/Artikkel/Forskningsradets+prinsipper+for+apen+tilgang+til+vitenskapelig+publisering/1238627853241]
9. The Wellcome Trust. Wellcome Trust position statement in support of open and unrestricted access to published research. [http://www.wellcome.ac.uk/doc_WTD002766.html]
10. Ringdal KG, Coats TJ, Lefering R, Di Bartolomeo S, Steen PA, Roise O, Handolin L, Lossius HM: The Utstein template for uniform reporting of data following major trauma: A joint revision by SCANTEM, TARN, DGU-TR and RITG. *Scand J Trauma Resusc Emerg Med* 2008, 16:7.