

RICHTLIJNEN VOOR AUTEURS

Het Tijdschrift voor Ouderengeneeskunde staat open voor bijdragen van iedereen die betrokken is bij zorg, onderwijs en onderzoek ten behoeve van patiënten/cliënten die ouderenzorg genieten in de breedste zin van het woord. Bijdragen kunnen bestaan uit artikelen, Critical Appraisal of a Topic (CAT), opiniërend artikel, congresverslagen, samenvattingen van proefschriften, brieven aan de hoofdredacteur, et cetera. Het tijdschrift verschijnt in een digitale versie en is beschikbaar via de website van Verenso. Hiermee is het tijdschrift voor een ieder toegankelijk. Lezers kunnen zich via de website aanmelden om per e-mail een bericht te ontvangen wanneer er een nieuwe uitgave van het tijdschrift beschikbaar is.

PROCEDURE BEOORDELING BIJDRAGE

Iedere bijdrage wordt door de redactie beoordeeld op geschiktheid voor publicatie. Bij afwijzing van een bijdrage wordt de reden vermeld. Er kan niet worden gereclameerd. Als de redactie het artikel in basis geschikt vindt voor publicatie, zal het artikel door één of twee deskundigen worden gereviewd. Bij verzoek tot aanpassing van het artikel dient duidelijk in de gereviseerde versie aangegeven te zijn welke wijzigingen zijn toegevoegd, en dient tevens in verklarende brief aangegeven te worden waarom wijzigingen niet zijn doorgevoerd.

VERKLARING AUTEURS

Door het inzenden van een bijdrage verklaren alle auteurs dat:

- zij ermee akkoord gaan dat zij vermeld worden als (mede)auteur;
- zij ervan op de hoogte zijn dat de redactie de bijdrage ter beoordeling kan voorleggen aan anderen dan de redactieleden;
- toestemming voor het betreffende onderzoek van een medisch-ethische commissie is verkregen in geval van een publicatie over onderzoek waarbij derden betrokken zijn (geweest). Het aanmeldnummer dient vermeld te worden in het artikel. Voor case-reports geldt dat schriftelijk toestemming voor publicatie is verkregen bij de patiënt of diens wettelijk vertegenwoordiger. Publicatie kan pas plaatsvinden nadat deze toestemming aantoonbaar is verleend;
- zij het document 'richtlijnen voor auteurs' gelezen hebben en hiermee akkoord gaan.

CONTROLE EN AKKOORD

- De corresponderende auteur krijgt de gelegenheid om de tekst, zoals deze in het digitale tijdschrift geplaatst zal worden, te corrigeren. Dit geldt alleen voor aperte onjuistheden. De corresponderende auteur ontvangt de weblink per e-mail. Deze link is vertrouwelijk en mag niet verspreid worden. Er dient binnen de per e-mail gestelde termijn gereageerd te worden. Daarna is de versie definitief.
- De redactie is niet verantwoordelijk voor fouten en/of imperfecties die na goedkeuring van de proefversie nog worden ontdekt of die in de uiteindelijke uitgave aanwezig blijken.
- Het is niet mogelijk om na de goedkeuring van de proefversie nog wijzigingen in tekst, volgorde of illustraties aan te brengen.

FORMAT BIJDRAGE

Tekstueel

- Bijdragen dienen te worden aangeleverd in een Wordbestand.
- De eerste pagina dient de achternaam, voornaam, voorletters, titel(s), functie en **eerste** werkgever van de auteurs te bevatten alsmede het e-mailadres van de corresponderende auteur. Als u zelf geen titel vermeldt, wordt er geen toegevoegd.
Voorbeeld: dr. Jan V.B. Voorbeeld, specialist ouderengeneeskunde – De Zonnewende te Rotterdam
- Maak de tekst voor een wetenschappelijk- of onderzoeksartikel zo mogelijk niet langer dan 2400 woorden. Dit is exclusief eventuele tabellen, figuren, samenvatting en referenties. Voorzie een wetenschappelijk- of onderzoeksartikel van een samenvatting (ca. 150 woorden) in het Nederlands en gebruik hiervoor de volgende indeling: Achtergrond en doel | Methode | Resultaten | Discussie.
- Voor een CAT kunt u uitgaan van ca. 1000 woorden. Ook dit is exclusief eventuele tabellen, figuren, en referenties.
- Voor een opiniërend of journalistiek artikel kunt u uitgaan van ca. 1500 woorden.
- De hoofdtitel mag bij voorkeur niet meer dan 40 karakters (inclusief spaties) bevatten, de subtitel niet meer dan 55 karakters (inclusief spaties).
- Bedenk – indien gepast – een of meerdere streamers (een citaat, uitspraak of motto uit het artikel) van maximaal 100 karakters (inclusief spaties).

- Maak gebruik van meerdere subkopjes, dit om de leesbaarheid te vergroten.
- Titels van alinea's, paragrafen en subkopjes zijn maximaal 40 karakters (inclusief spaties).
- Geef in de bijdrage aan waar de tabellen, figuren en illustraties ongeveer geplaatst kunnen worden.
- Gebruik geen voetnoten. Maak alleen gebruik van eindnoten indien dat noodzakelijk is.
- In de tekst wordt door middel van een volgnummer, welke in superscript¹ geplaatst dient te worden, verwezen naar eventuele literatuur (zie verder paragraaf 'Literatuur').

Taal

- Een bijdrage dient in de Nederlandse taal gesteld te zijn, tenzij anders is overeengekomen.
- Vermeld van medicamenten alleen de stofnaam.
- Gebruik de nieuwste officiële spelling (het Groene boekje).
- Schrijf in de tekst getallen tot tien voluit, voor zover dat niet storend is.
- Gebruik dubbele aanhalingstekens bij citaten ("citaat"), en gebruik binnen de tekst verder alleen enkele aanhalingstekens ('tekst').
- Schrijf een afkorting de eerste keer waar deze in de tekst verschijnt voluit en zet de afkorting tussen haakjes (). De term 'specialist ouderengeneeskunde' wordt niet afgekort.
- Zorg voor leestekens en diakritische tekens, bijvoorbeeld patiënten in plaats van patienten.

Afbeeldingen/tabellen/figuren

- Wij zien uw bijdrage graag vergezeld van afbeeldingen, tabellen of figuren, links naar (instructie)films, (open access) artikelen et cetera. Deze in een Wordbestand te worden aangeleverd.
- Voorzie iedere grafiek, tabel en illustratie van een onderschrift (toelichting).
- Meegestuurd foto's en/of andere illustraties worden niet teruggestuurd, tenzij nadrukkelijk anders is overeengekomen.

Literatuur

- De literatuurlijst dient op volgorde te zijn gerangschikt naar het nummer van de verwijzing in de tekst.
- Artikelen die nog niet gepubliceerd zijn, mogen alleen in de literatuurlijst worden opgenomen indien zij geaccepteerd zijn voor publicatie. In dat geval dient de naam van het tijdschrift of het boek vermeld te worden.
- Persoonlijke communicatie en niet-gepubliceerde artikelen dienen opgenomen te worden als eindnoot en als zodanig te worden aangemerkt.
- De referenties worden volgens Vancouver regels weergegeven. Maak voor vermelding van de naam van een tijdschrift gebruik van de standaard afkorting van de Index Medicus. Schrijf bij twijfel de naam voluit. Een link naar het betreffende artikel kan meegegeven worden zodat de lezer direct naar het genoemde artikel kan.

Voorbeeld: Bleumink GS, Knetsch AM, Sturkenboom MC, Straus SM, Hofman A, et al. Quantifying the heart failure epidemic: prevalence, incidence rate, lifetime risk and prognosis of heart failure The Rotterdam Study. Eur Heart J 2004;25:1614-9 *of*

Rapport uitgegeven door een instituut: Nationale Raad voor de Volksgezondheid. Tussen cure en care. Advies voor een referentiekader voor mensen met ernstige en langdurige beperkingen als gevolg van gezondheidsproblemen. Zoetermeer: Nationale Raad voor de Volksgezondheid, 1994.

PLAATSING

De redactie bepaalt in redelijkheid het moment waarop een bijdrage daadwerkelijk wordt gepubliceerd. Daarnaast behoudt zij het recht om teksten en titels aan te passen conform de in dit document gestelde richtlijnen.

REDACTIEADRES

Bureau Verenso
Judith Heidstra
Postbus 20069
3502 LB UTRECHT
redactie@verenso.nl

INLICHTINGEN

Martin W.F. van Leen, hoofdredacteur
m.van.leen@avoord.nl