

Richtlijnen voor auteurs

Het Nederlands Tijdschrift voor Revalidatiegeneeskunde (NTR) is het officiële orgaan van de Nederlandse Vereniging voor Revalidatieartsen (VRA).

Kopij voor het tijdschrift kan voor publicatie verzonden worden naar
 Redactiesecretariaat t.a.v. Heidi Wals
 Nederlandse Vereniging voor Revalidatieartsen (VRA)
 Postbus 9696
 3506 GR Utrecht
 Tel: (030) 273 96 96
 E-mail: NTR@revalidatiegeneeskunde.nl.

Artikelen worden doorgezonden voor 'peer review'. De bijdragen voor de andere rubrieken worden door de redactie beoordeeld.

VERKLARING DOOR AANBIEDEN VAN KOPIJ

Door het aanbieden van kopij aan het tijdschrift verklaart de auteur/verklaren de auteurs:

- te beschikken over het volledige auteursrecht op de kopij, inclusief de illustraties;
- te beschikken over schriftelijke toestemming voor het overnemen van teksten of illustraties waarop auteursrecht van derden rust, zoals foto's en werken van letterkunde of beeldende kunst; het betreft hier niet de overnames van tekstdelen, tabellen of figuren die vallen onder het citaatrecht dat in wetenschappelijke publicaties gebruikelijk is en waarvoor bronvermelding volstaat;
- vóór publicatie in het tijdschrift de kopij niet elders gepubliceerd te hebben; en na publicatie in het tijdschrift niet zonder uitdrukkelijke schriftelijke toestemming van de hoofdredactie van het tijdschrift de kopij elders te publiceren;
- te beschikken over schriftelijke toestemmingen voor het vermelden of vertonen van persoonlijke gegevens van herkenbare personen;
- geen inbreuk te maken op de rechten van derden, en de Nederlandse Vereniging voor Revalidatieartsen, de redactie van het tijdschrift en de uitgever te vrijwaren tegen alle aanspraken van derden;
- dat de Nederlandse Vereniging voor Revalidatieartsen, de redactie van het Tijdschrift en de uitgever niet aansprakelijk zijn voor eventuele nadelige gevolgen door toepassing van in het Tijdschrift beschreven diagnostiek en behandeling en dat zij de Nederlandse Vereniging voor Revalidatieartsen, de redactie van het Tijdschrift en de uitgever vrijwaren tegen alle aanspraken van derden hieromtrent;

- ermee in te stemmen dat de redactie beoordeelt of de kopij gepubliceerd wordt.

VERKLARING IN DE BIJDRAGE

- Bij elke bijdrage dienen de auteurs een schriftelijke verklaring bij te voegen waarin elk financieel belang of financiële betrokkenheid bij het onderwerp van de bijdrage opgegeven wordt. Indien geen financiële belangen of belangenverstremgeling speelt dient dit ook aangegeven te worden.

Het Tijdschrift bevat verschillende rubrieken. U kunt aan al deze rubrieken een bijdrage leveren. Voor bijdragen in de rubriek 'Artikelen' gelden onderstaande vereisten. Voor de overige rubrieken gelden afwijkende vereisten waarvoor u contact kunt opnemen met de redactie.

Titelpagina

Op de eerste pagina worden achtereenvolgens gegeven:

- de titel van de bijdrage (zo kort mogelijk);
- de achternamen, titels, initialen, functies, afdeling, ziekenhuis en plaats van alle auteurs;
- één corresponderend auteur met volledig correspondentieadres inclusief e-mailadres;
- drie tot maximaal zes trefwoorden (keywords in het Engels)

Samenvatting

- Een korte samenvatting in het Engels van maximaal 250 woorden bevat in ieder geval het doel van de bijdrage en de conclusie.

Tekst

- Maak de tekst niet langer dan 2000 woorden in totaal (inclusief verwijzingen). Gebruik liefst lettertype Times New Roman, 12-pts corps, een dubbele regelafstand en 2,5 cm kantlijnen links en rechts.
- Maak gebruik van thematische paragrafen zoals: inleiding, patiënten en methoden, resultaten, discussie, conclusie. Deel de tekst op in duidelijke alinea's.
- Gebruik geen voetnoten. Maak alleen gebruik van eindnoten indien dat noodzakelijk is.
- Voor de spelling van de Nederlandse taal wordt de voorkeurspelling volgens de Woordenlijst van de Nederlandse Taal, het zogenaamde 'Groene Boekje' en de Van Dale gevolgd. Voor medische terminologie wordt gebruik gemaakt van de laatste editie van het Geneeskundig woordenboek van Pinkhof.

- Schrijf in de tekst getallen tot tien voluit, voor zover dat niet storend is.
- Gebruik alleen dubbele aanhalingstekens binnen citaten. Dus bij aanhalingstekens binnen de tekst alleen enkele aanhalingstekens gebruiken.
- Schrijf afkortingen voluit. Bij herhaling van afkortingen de eerste vermelding voluit schrijven met de afkorting tussen haakjes. Daarna alleen de afkorting. Bijvoorbeeld de Extensor carpi radialis (ECRB) pees.
- Zorg voor leestekens en diakritische tekens. Bijvoorbeeld patiënten in plaats van patienten.
- Breek woorden niet af aan het einde van de zin.
- De redactie behoudt zich het recht voor zo nodig veranderingen in woordgebruik, zinsbouw, spelling en indeling aan te brengen. Essentiële veranderingen geschieden uiteraard in overleg met de auteur.
- Als in de tekst naar de literatuurlijst wordt verwezen om een bewering te staven, gebeurt dat door een nummer in superscript achter de punt van de zin te plaatsen. De nummering verloopt in de volgorde van de verwijzing in de tekst; wordt meermalen naar dezelfde bron verwezen, dan telt het nummer van de eerste verwijzing.
- Aan het einde van de tekst worden in een aparte paragraaf de verwijzingen geplaatst als een literatuurlijst. De redactie volgt de regels van de Vancouver 'Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals'. De literatuurlijst wordt gerangschikt naar het nummer van de verwijzingsnoot. Elk nummer krijgt een nieuwe regel: nummer, namen en voorletters van alle auteurs (indien meer dan zes, alleen de eerste drie noemen, daarna et al.); volledige titel van de publicatie; de naam van het tijdschrift in de standaardafkorting volgens de Index Medicus (bij twijfel voluit); jaartal; deelnummer; eerste en laatste bladzijde. Volg onderstaande voorbeelden voor: een publicatie van een commissie (1), een ongesigneerd artikel (2), een gewoon tijdschriftartikel (3), een boek (4), een hoofdstuk uit een boek onder redactie (5) en een publicatie van een instantie (6).

1. *International Steering Committee of Medical Editors. Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals. Br Med J 1982;284:1766-70.*
2. *Anonymus. Nieuwe richtlijnen voor inzenders kopij. Ned Tijdschr Geneesk 1982;126:1849-52.*
3. *Polee JRB, Vegter JJM, Helleman N, Nieweg HO. De d-xyloseproef bij aandoeningen van de dunne darm. Ned Tijdschr Geneesk 1960;104:1989-94.*
4. *Lindeboom GA. Begrippen in de geneeskunde, 3e ed. Amsterdam: Rodopi, 1982.*

5. *Veen J van der. Adenovirussen. In: Wilterdink JB, red. Medische virologie, 2e ed. Utrecht: Bohn, Scheltema & Holkema, 1979: 41-50.*
6. *Centrale Medisch Pharmaceutische Commissie van de Ziekenfondsraad. Farmacotherapeutisch Kompas 1982. Amstelveen: Ziekenfondsraad, 1982.*

Dankbetuiging

Eventuele bedankjes aan personen, afdelingen, instellingen et cetera, op een aparte pagina bijvoegen. De redactie behoudt zich het recht voor om deze in te korten.

Illustraties, afbeeldingen, figuren

- Illustraties dienen als aparte bestanden en digitaal aangeleverd te worden. Geef ze als filenaam de naam van de (eerste) auteur gevolgd door figuur 1, figuur 2 etc. Verwijs in de tekst naar de afbeeldingen.
- Alle illustraties dienen voorzien te zijn van een onderschrift. Alle onderschriften worden aan het einde van de tekst na de literatuurlijst achter elkaar aangeleverd.

Tabellen

- Tabellen worden opgemaakt met een tekstverwerker en worden op een aparte pagina aangeleverd. Tabellen zijn voorzien van een onderschrift waarin de uitleg van tekens en afkortingen in is verwerkt.

PROCEDURE BEOORDELING

- De corresponderend auteur ontvangt bericht van de redactie of de bijdrage wordt voorgelegd aan een beoordelaar buiten de redactie om.
- Na deze onafhankelijke beoordeling besluit de redactie uiteindelijk of de bijdrage geschikt is voor publicatie.
- Bij afwijzing of verzoek om revisie wordt de reden alsmede de rapportage van de beoordelaars vermeld.
- De corresponderend auteur krijgt eenmaal de gelegenheid om de drukproef te corrigeren. Er dient binnen 48 uur gereageerd te worden. Daarna is de versie definitief.
- De redactie bepaalt in redelijkheid het moment waarop een bijdrage daadwerkelijk wordt gepubliceerd.

De Redactie van het *Nederlands Tijdschrift voor Revalidatiegeneeskunde* dankt u voor uw inzending en uw betrokkenheid bij het Tijdschrift.