**Auteursrichtlijnen *Nederlands Tijdschrift voor Medisch Hulpverleners (werktitel)***

(afgeleid van de auteursrichtlijnen TvZ 2012-2013)

De redactie van *NTvMH* nodigt haar lezers - ook de studenten onder hen - uit vooral ook te schrijven over hun praktijk.

Bijdragen voor NTvMH dienen aan onderstaande richtlijnen te voldoen. Zo nodig kan overleg met de redactie plaatsvinden.

**Aanbieden van teksten**

* Als worddocument per mail aan: redactie@nvbmh.nl, tav. redactie.
* Lettertype: Calibri, tekengrootte: 10
* Alle tekst als platte tekst, eventueel cursief of vet, maar zonder extra opmaak zoals voetnoten, eindnoten, lijnen om kaders e.d. Wanneer extra opmaak gewenst is dit graag in de lopende tekst aangeven tussen [vierkante] haken.
* Tabellen, grafieken en figuren opgemaakt in word staan in de platte tekst. Wanneer het om ingevoegde bestanden gaat (.jpg, .gif, .png etc.) dan worden de originele bestanden apart aangeleverd en wordt in de tekst aangegeven waar deze ingevoegd moeten worden.
* In het artikel vermelden: naam, voornaam, eventuele titulatuur en huidige positie en contactgegevens, plus een naam en e-mailadres dat als contactmogelijkheid bij het artikel vermeld mag worden.
* Geef een overzicht van geraadpleegde literatuur en andere bronnen volgens de standaard van de American Psychological Association (zie onder *Literatuurverwijzing*).
* Stuur zo mogelijk ook relevant beeldmateriaal mee, vermeld hierbij wie de rechthebbende is (zie onder *Beeldmateriaal*)
* Artikelen tellen maximaal 2250 woorden (exclusief referentielijst). Is dit niet voldoende voor het gekozen onderwerp, overleg dan met de redactie (redactie@nvbmh.nl, tav. redactie).
* Opiniërende artikelen tellen bij voorkeur 550 en anders 1100 woorden.

**Indeling van teksten**

* Geef de tekst een bondige titel
* Begin met een korte inleiding waarin tot uiting komt over welk onderwerp de tekst handelt, hoe dit is afgebakend en wat de relevantie ervan is voor de lezer van *NTvMH*.
* Maak gebruik van tussenkoppen, die net als de titel kort en bondig zijn.
* Sluit af met een conclusie en / of beschouwing

**Literatuurverwijzing** Volgens de standaard van de APA (American Psychological Association).

Als in een bijdrage naar publicaties verwezen wordt, dienen deze aan het eind van de tekst voluit en in alfabetische volgorde op naam van de (eerste) auteur vermeld te worden. In de tekst zelf wordt naar deze vermelding verwezen volgens het auteur/jaarsysteem: vermeld tussen haakjes de achternaam van de auteur en het jaar van de publicatie (Van der Schans, 2015). Wanneer het gaat om een publicatie van meer dan twee auteurs wordt **in de tekst** alleen de eerste auteur genoemd, met de toevoeging *e.a.*

**Verwijzen naar een boek of andere uitgave**

Schans, L. van der (2015). *Angstreductie bij kinderen op de SEH*. Utrecht: Elsevier. ***[fictieve titel]***

**Verwijzen naar een artikel**

Takke, J. (2014). De medisch hulpverlener op de bres. N*TvMH Nederlands Tijdschrift voor Medisch Hulpverleners 1*, (1), 19-23. ***[fictieve titel]***

**Verwijzen naar een website**

Ministerie van VWS (1993) ,Wet BIG, geldend op 17 november 2015.

http://wetten.overheid.nl/BWBR0006251/geldigheidsdatum\_17-11-2015 datum raadpleging 17 november 2015.

**Beeldmateriaal**

Het meezenden van illustraties – ondersteunende foto’s/dia’s/tekeningen, tabellen en grafieken – wordt bijzonder op prijs gesteld. Bij materialen van anderen of reeds eerder gepubliceerde illustraties dient de bron vermeld te worden en toestemming verkregen te zijn. Wanneer collega’s, patiënten of anderen herkenbaar zijn, moeten zij toestemming voor publicatie geven. Foto’s voorzien van bijschriften. Tekeningen, tabellen en grafieken voorzien van nummering en bijschrift. In de tekst de plaats aangeven waar ze opgenomen moeten worden.

**Soorten bijdragen**

*Onderzoeksbijdragen (max. 2250 woorden)* Onderzoeksbijdragen dienen als volgt ingedeeld te worden:

* Titel
* Inleiding
* Beknopte omschrijving van doel, materiaal en methode van onderzoek
* Resultaten
* Discussie: hier dient de begrenzing van het werk of de analyse aangegeven te worden, zeker als het om een klein onderzoek gaat waarbij geen statistische analyse mogelijk was. Vervolgens worden de implicaties voor de medisch hulpverlening besproken en aanbevelingen voor verder onderzoek gedaan.
* Literatuurverwijzing

*Artikelen over de praktijk van de medisch hulpverlener (max. 2250 woorden)*

Artikelen over de praktijk van de medisch hulpverlener beschrijven de totale zorg aan een patiënt of patiëntencategorie, of een onderdeel daarvan. De patiënt en zijn toestand, of de behandelsituatie, worden kort (en geanonimiseerd) beschreven. In het artikel moet duidelijk worden hoe de zorg gepland werd en waarom dat zo gebeurde. Relevante gegevens/ontwikkelingen worden kort beschreven en het artikel wordt afgesloten met een beschouwing/conclusie.

*Artikelen over onderwijs of management binnen de medische hulpverlening (max 2250 woorden)*

Onderwijs- of managementonderwerpen die de medische hulpverlening aangaan. Hierbij gelden de algemene richtlijnen voor de indeling van een tekst (zie boven).

*Opinie (500 of 1100 woorden)*

Een mening of opinie over zaken die de medische hulpverlening of de beroepsgroep betreffen. Een opiniërende bijdrage wordt kort en bondig geschreven (500 - 1000 woorden). Na het presenteren van het onderwerp en de reden om erover te schrijven neemt de auteur een standpunt in en geeft de argumenten daarvoor weer. Een ingezonden brief betreft een reactie of aanvulling op een eerdere publicatie in *NTvMH*. Hierin wordt het onderwerp en de reden van het schrijven aangegeven en vervolgens worden kort argumenten of aandachtspunten aangedragen.

**Beoordeling**

Aan *NTvMH* aangeboden artikelen worden beoordeeld op beroeps- en vakinhoudelijke relevantie en accuratesse. Dit gebeurt door de redactie, zo nodig bijgestaan door externe deskundigen. De ontvangst van een bijdrage wordt per e-mail bevestigd. Nadat beoordeling heeft plaatsgevonden krijgt de auteur bericht.

**Copyright**

* Bij inzending van een manuscript wordt het recht van publicatie aan overgedragen aan *NTvMH*.
* Een artikel dient niet tegelijkertijd aan een ander tijdschrift aangeboden te worden.
* De redactie behoudt zich het recht voor ingezonden teksten te redigeren. De inhoud wordt daarbij uiteraard niet aangetast.
* De auteurs hebben tot het moment dat de definitieve proefdruk wordt gemaakt het recht om hun toestemming voor publicatie in te trekken en zo de publicatie te voorkomen.