



AUTEURSINSTRUCTIE BIJBLIJVEN

1. Algemeen

Bijblijven, cumulatief geneeskundig nascholingssysteem, is een uitgave van Bohn Stafleu van Loghum en verschijnt tienmaal per jaar, met ongeveer 50 pagina's per nummer. De tijdschriften worden op abonnementsbasis verstrekt.

De inhoud van *Bijblijven* is primair gericht op de praktijk van het huisartsgeneeskundig handelen in Nederland. Daarnaast kunnen ook specialisten en sociaal-geneeskundigen die behoefte hebben aan overzichten buiten hun speciale terrein tot de doelgroep gerekend worden.

2. Motivering en opzet

De bronnen van kennis en inzicht die de huisarts tot zijn beschikking heeft, medisch-wetenschappelijke tijdschriften, nascholingsprogramma's en de publicaties komend van of gesponsord door de industrie, kunnen niet anders dan een lacunair beeld van de stand van het vak geven. Zelfs de arts die regelmatig nascholingsprogramma's volgt, waarin naar volledigheid wordt gestreefd, moet een keuze maken en kiest dan vaak voor hetgeen hem interesseert.

Bijblijven tracht dit nadeel op te heffen door steeds in een cyclus van vijf jaar, over het gehele gebied van de geneeskunde, de huidige stand van zaken weer te geven in door deskundigen geschreven overzichten. Door de Redactieraad worden onderwerpen voorgesteld, aan de hand waarvan de bijbehorende leerdoelen zijn omschreven. De kwaliteit van de inhoud wordt bereikt doordat de artikelen op uitnodiging van geselecteerde auteurs worden geschreven.

Bijblijven onderscheidt zich van andere nascholingsbronnen door de volgende aspecten:

- *Bijblijven* streeft naar volledigheid;
- Een onafhankelijke redactieraad waarborgt de objectieve benadering;
- De artikelen zijn origineel en spelen in op de Nederlandse situatie.
- Nascholing zonder sponsoring door de farmaceutische industrie.

3. Richtlijnen voor het schrijven van een artikel voor *Bijblijven*

Digitaal aangeleverde teksten: teksten moeten in Word worden aangeleverd.

Enkele belangrijke aanwijzingen:

- Stuur uw tekst (circa 3200 woorden) naar redactieBijblijven@BSL.nl
- Nummer de kopijpagina's.
- Geef duidelijk aan waar nieuwe alinea's beginnen.
- Een korte samenvatting of beschrijving (de huisarts die niet geabonneerd is op *BIJBLIJVEN* moet hieruit kunnen opmaken waar het artikel over gaat) van circa 100 woorden van uw bijdrage gelijktijdig met uw artikel inzenden.

Schrijfschema:

- [Titel]
- [Auteursnaam], [titel, initialen, instelling, plaats, e-mail]
- [Samenvatting – circa 100 woorden]
- [tekst artikel; vergeet u niet de referentienummers in de tekst aan te geven evenals een verwijfsplaats voor de figuren]
- [literatuur; evt. aangeven liever niet meer dan...referenties]

De tekst

Algemeen: Wees spaarzaam met afkortingen. Schrijf wanneer u voor de eerste maal een afkorting gebruikt de betreffende term ook voluit.

Spelling en interpunctie: Gebruik de voorkeurs spelling. Voor de spelling van medische termen biedt het "Geneeskundig woordenboek" van Pinkhof uitkomst (Houten, Bohn Stafleu van Loghum);



AUTEURSINSTRUCTIE BIJBLIJVEN

“Farmacotherapeutisch Kompas”. Benoem de medicamenten met hun generieke naam.

Tabellen: U kunt tabellen in uw tekstbestand opnemen, of als apart bestand aanleveren. Naar iedere tabel moet in de tekst worden verwezen.

**Figuren (illustraties):* figuren (schema's, matrixen, grafieken, foto's, tekeningen e.d.) kunnen in het tekstbestand worden opgenomen, maar altijd moet er een apart figuurbestand worden aangeleverd. Geef de afbeeldingen een duidelijk herkenbare documentnaam.

Digitaal aangeleverde figuren moeten aan onderstaande criteria voldoen:

a. Lijntekeningen

- * Materiaal dat digitaal wordt aangeleverd moet minimaal een resolutie hebben van 1200 dpi en zijn opgeslagen als een EPS-bestand (Adobe Illustrator).
- * Lever het digitale materiaal altijd als apart bestand aan. Neem de afbeeldingen dus niet op in het tekstbestand. Geef de afbeeldingen een duidelijk herkenbare documentnaam;
- * Inschriften moeten als tekst in een aparte laag worden opgeslagen en aangeleverd.

b. Tekeningen met grijswaarden

- * Materiaal dat digitaal wordt aangeleverd moet een resolutie hebben van minimaal 300 dpi op een formaat van 10 x 15 cm en zijn opgeslagen als een jpg- of tif-bestand (of gray-scale-bestand).
- * Lever altijd een print aan van het digitale materiaal met een duidelijke verwijzing naar het nummer van de afbeelding;

c. Foto's

- * Full-colour foto's moeten worden aangeleverd met een resolutie van minimaal 300 dpi in CMYK en een formaat van circa 10 x 15 cm.
- * Zwart-wit foto's moeten worden aangeleverd met een resolutie van minimaal 300 dpi in gray-scale en een formaat van circa 10 x 15 cm.
- * Alleen foto's in TIF-, JPG- of EPS-bestand kunnen door ons worden gebruikt. Gaat u andere bestandsformaten aanleveren, dan kan dit alleen na overleg met de projectleider en/of productiebegeleider. Zij zullen de beelden op bruikbaarheid beoordelen.
- * Foto's gemaakt met een digitale camera hebben meestal een resolutie van 72 dpi. Deze foto's kunnen wij verkleinen om zodoende toch een resolutie van 300 dpi te verkrijgen. Dit heeft echter wel tot gevolg dat de afbeelding sterk verkleind wordt. Het originele materiaal moet dus van groot formaat zijn, anders is het niet bruikbaar.

d. Aanlevering screendumps

- * Gebruik een monitor met een zo groot mogelijke beeldschermresolutie (1280 x 1024 cm voor gebruik van screendumps). Kopieer de URL. Plak de URL in de adresbalk van Internet Explorer. Zorg dat het Internet Explorer venster op maximale grootte staat (dubbelklikken op de blauwe titelbalk). Maak een screendump: gebruik de Toets [Print Screen]. Open Microsoft Photo Editor of een ander beeldbewerkingsprogramma (bijvoorbeeld Adobe Photoshop). Plak de screendump als nieuw bestand in het programma: Menu Edit > Paste as New Image. Sla de screendump als JPG-bestand op.

Literatuur

De literatuurlijst is gerangschikt naar het nummer van de verwijsoot, volgens de Vancouver stijl. Elk nummer krijgt een nieuwe regel: nummer; namen en voorletters van alle auteurs (indien meer dan 6, alleen de eerste 6 noemen, daarna 'et al'). Volledige titel van de publicatie. De naam van het tijdschrift in de standaardafkorting volgens *Index medicus*. Jaartal; deelnummer; eerste en laatste bladzijde, zonder spaties.

B.v.: 1. Acland R. New instruments for microvascular surgery. Br J Surg 1972; 59:181-185.

N.B. : Bij controversiële artikelen is het gewenst literatuurverwijzingen op te nemen.

Indien mogelijk voor de huisarts makkelijk toegankelijke literatuur.

Inleveren van kopij:

- Uw manuscript voor *Bijblijven* kunt u insturen naar: redactieBijblijven@bsl.nl