

Orion VI

Orion VI



Leiderschap & invloed

Leiderschap en Invloed

Diplomering Orion VI
17 april 2003

Geachte Lezer,

De deelnemers aan de zesde editie van het Orion programma van het LEVV presenteren zich in deze brochure. Hierin staan kernachtige uitspraken waarmee de deelnemers u vertellen hoe zij zichzelf als leider zien en hoe zij de komende jaren leiderschap gaan verwezenlijken en invloed willen uitoefenen.

Leiderschap en Invloed waren de centrale thema's in het Orion programma. De deelnemers aan Orion VI vinden dat je niet uitsluitend over invloed moet praten, maar dat je invloed moet uitoefenen. Daarom heeft deze groep zich veel met politieke en strategische besluitvorming beziggehouden. Er is veel contact geweest met politici en sleutelfiguren in het krachtenveld van de gezondheidszorg.

Het niveau van de politieke ambitie in deze groep is hoog. Wat iedereen in deze groep bindt is de ambitie om de positie van verzorgenden en verpleegkundigen te versterken. Door de verbinding tussen macro, meso en micro niveau te versterken, door wetenschap en praktijk beter te verbinden, door het imago van verzorgenden en verplegenden te verbeteren wil Orion VI dat doel bereiken.

Alle deelnemers aan Orion VI voeren een project uit. De projecten duren vier jaar. Dat betekent dat over vijf jaar:

- Iedere verpleegkundige op persoonlijke titel lid is van de beroepsorganisatie.
- De afzonderlijke beroepsverenigingen 'commissies' van het AVVV, naar het Britse model worden.
- De beroepsorganisatie onafhankelijk van overheidsbemoediging en overheidssteun functioneert.
- Verzorgenden en verpleegkundigen primair afzonderlijk en uitsluitend daar waar gemeenschappelijkheid is gezamenlijk optreden.
- De transformatie van wetenschap naar de werkvloer een centrale plaats inneemt.

U hoort nog van ons.

Orion VI



Wie ben ik?

Mijn naam is Yvette Schotsman, 29 jaar. Ik ben sinds juni 2000 verpleegkundig clusterhoofd Longziekten en Transferunit binnen het BovenIJ ziekenhuis. Het cluster bestaat uit twee verpleegafdelingen, een poli, de functieafdeling en de longfunctieafdeling. Het cluster was drie jaar geleden een 'beginnend' cluster wat totaal opgezet moest worden. Op dit moment is het een goed lopend en zeer kwalitatief cluster. Binnen deze functie houd ik me voornamelijk bezig met productie, kwaliteit en personeelsmanagement. Verder ben ik binnen het BovenIJ ziekenhuis actief bezig met het orgaan- en weefseldonatie beleid en het tilbeleid. Ook ben ik redactielid van het personeelsblad 'BovenIJ nieuws'.

Mijn visie op leiderschap

De managementstijl die bij me past is transformationeel leiding geven. Dit houdt in dat de leidinggevende (manager) optreedt als gids van de teamleden en hen begeleidt in het doorlopend proces van verandering waarin de organisatie zich bevindt.

Mijn stijl van leidinggeven is begeleidend, waarbij de relatie met de medewerkers de volle aandacht heeft binnen de gestelde doelen van de organisatie.

Verder vind ik het belangrijk dat een leidinggevende het als een uitdaging ziet om, met de aanwezige kennis van verschillende medewerkers, een samenwerkend team te creëren.

Een goede leidinggevende moet naar mijn idee creatief zijn/ blijven en vooral meegaan met de tijd!

Over vijf jaar

Ben ik nog steeds verpleegkundige in hart en nieren.

Waar ik precies sta over vijf jaar weet ik nog niet. Ik wil in ieder geval actief worden binnen de VVD en daaromtrent cursussen volgen. Ik hoop mijn enthousiasme voor het verpleegkundig beroep nog lang te kunnen overbrengen op anderen.



Wie ben ik?

Ik ben Aaldert Mellema. Tot voor kort was ik opleider/adviseur bij een centrum voor verpleegkundige vervolgoopleidingen (intensive en cardiac care), maar heimwee naar het primaire proces heeft mij teruggedreven naar het ziekenhuis.

Momenteel werk ik als intensive care verpleegkundige op de intensive care van het St. Antonius Ziekenhuis in Nieuwegein. Daarnaast ben ik voorzitter van de beroepsorganisatie van IC verpleegkundigen en ben ik voorzitter a.i. van de fractie intensive somatische zorg van de AVVV.

Mijn visie op leiderschap

Een leider heeft een duidelijke visie. De leider bekent kleur en staat voor zijn of haar ideeën. Maar de leider heeft ook kleur, kleur genoeg om opgemerkt te worden. De leider gaat niet op in de massa, maar loopt voorop, heeft een voorbeeldfunctie en enthousiasmeert. Een leider heeft durf: de durf om die ideeën nadrukkelijk en zo breed mogelijk onder de aandacht te brengen. Zo'n leider wil ik zijn.

Over vijf jaar

Over vijf jaar werk ik nog steeds (deels) in het primaire proces. Ik wil de voeling met 'het werk' niet verliezen. Ik ben ik nog steeds voorzitter van een beroepsvereniging. Maar (bijna) alle beroepsbeoefenaren zijn dan lid van die vereniging. Deze heeft een solide landelijk en internationaal netwerk en heeft invloed op koepelorganisaties, werkgeversorganisaties en het ministerie van VWS.

Daarnaast ben ik politiek actief en schrijf ik mee aan het onderdeel verpleging en verzorging van het partijprogramma van het CDA.



Wie ben ik?

Anja van Vloten-Bakker, net moeder geworden van een prachtige dochter. In mijn werk ben ik een gedreven persoonlijkheid. De zorg in zijn volle omvang intrigeert mij. Zowel vak inhoudelijk, als de organisatorische kant en het personeelsbeleid boeien mij. Samen met verpleegkundigen werken aan concrete projecten, dat vind ik leuk.

Mijn visie op leiderschap

Leiderschap is voor mij een natuurlijk gave. Staan voor een groep een mijn mening delen met anderen heb ik altijd gedaan. Mijn leiderschap kan nog wel gepolijst worden. Enerzijds gebeurt dat door levenservaring, gewoon deelnemen aan de samenleving en ouder worden. Anderzijds gebeurt dat door er aan te werken. Bewust blijven van mijn eigen handelen, reflecteren op dat handelen en er vaardigheden bij leren. Dat is een continue proces, dat nooit af is. Daarnaast zijn integriteit, visie en coachen voor mij belangrijke items in leiderschap.

Over vijf jaar

Ik wil mijzelf ontwikkelen tot een evenwichtige vrouw. Bewust keuze maken en zelfreflectie zijn daarbij sleutelwoorden. Ik wil blijven werken in de gezondheidszorg, maar wat ik precies ga doen weet ik nog niet. Ik laat het rustig op mij afkomen. Zolang ik maar kan werken vanuit mijn passie voor de zorg en concrete resultaten zie voor de patiënten en de verpleegkundigen. Dan ben ik tevreden.



Wie ben ik?

Mijn naam is Eef Peelen, sinds eind jaren 70 verbonden aan de verpleging. Begonnen als wijkverpleegkundige ben ik “opgegroeid” in wat thans de thuiszorg heet en daar geëindigd in een directiefunctie. “Kwaliteit van (verpleegkundige) zorg” aan patiënten is het thema dat mij in de transmurale zorg gebracht heeft. Een vijftal jaren als projectenmanager in de regio Leiden. Thans als zelfstandig werkend adviseur/interim-manager verbonden aan o.a. AVVV en verschillende transmurale regio’s en projecten in het westen van Nederland.

Mijn visie op leiderschap

Leiderschap in de verpleging betekent in eerste instantie te weten wat de toegevoegde waarde is van het verpleegkundig beroep voor een kwalitatief en kwantitatief goede zorg aan burgers die dat nodig hebben. Vervolgens is het van belang zorgvuldig waar te nemen op welke wijze de beroepsuitoefening van verpleegkundigen en verzorgenden de bijdrage kan leveren die ze moet (kunnen) leveren en welke voorwaarden dat vraagt, zowel van beroepsbeoefenaren als van de organisatorische context, waarin dat goed kan gedijen. Tenslotte is leiderschap dan een kwestie van kansen creëren en benutten.

Over vijf jaar

Versterking van de verpleegkundigen en verzorgenden op regionaal niveau is mijn thema voor de komende jaren. Ik heb er inmiddels veel verstand van ervaring in opgebouwd. De grootste uitdaging die voor mij in dit thema besloten ligt is eigenlijk de versterking van de invloed van verpleegkundigen en verzorgenden op regionaal niveau. Hoe? Door vooral verpleegkundigen en verzorgenden lokaal en regionaal met elkaar te verbinden.



Wie ben ik

Gerrit van der Ploeg en ben hoofd zorg bij de thuiszorg Groningen. Ik ben aanvoerder/coach van een aantal teams. Hiernaast maak ik mij erg druk over het verpleegkundige en verzorgende beroep. Ik beïnvloed deze professionals door randvoorwaardelijk te zijn. Verder maak ik mij binnen en buiten de organisatie sterk voor de V&V richting de cliënt.

Mijn visie op leiderschap

Persoonlijk betekent het voor mij eigen doelen hebben, passend bij je kwaliteiten. Je hier bewust van zijn en hier naar streven. Verder is leiderschap een voorbeeldfunctie hebben. Inspirerend en motiverend zijn voor je omgeving. Ook betekent het vaak achter de schermen bezig zijn. Het voor de ander regelen.

Over vijf jaar

Wil ik binnen de thuiszorg nog toegankelijker hebben gemaakt voor iedere cliënt. Ook wil ik de kloof tussen micro- en meso-niveau kleiner hebben gemaakt. Op meso-niveau wil ik betrokken zijn/worden bij de regionale ontwikkeling van de zorg. Ik wil een centrale rol hierin hebben. Over vijf jaar wil ik de verpleegkundige invloed in de verschillende organisaties verbeterd hebben.



Wie ben ik?

Mijn naam is Greet Nieuwland, verpleegkundige en werkzaam als Ambtelijk Secretaris voor de Verpleegkundige AdviesRaad van het Meander Medisch Centrum te Amersfoort. Een hele mond vol voor een zinnvolle functie: me inzetten voor de verpleegkundigen en kwalitatief goede patientenzorg, door beleid op deze items te maken en hierover te adviseren aan de Raad van Bestuur. Geen overbodige luxe in deze tijd van “medisch-economische bedrijven” zoals zorginstellingen tegenwoordig gezien worden. Binnen veel instellingen is een VAR op dit moment het enige orgaan dat de inbreng van verpleegkundigen en verzorgenden op strategisch niveau kan garanderen! Hiervoor heb ik vele functie bekleed: wijk-verpleegkundige, verpleegkundig specialist, kwaliteitsfunctionaris en transmuraal verpleegkundige. In mijn huidige functie breng ik mijn kennis en ervaring van de afgelopen 20 jaar samen.

Mijn visie op leiderschap

Uitgangspunt is mijn leiderschap vooral praktisch uit te dragen en er niet te veel over te theoretiseren. Mijn rol als ambassadeur in de verpleging en verzorging realiseer ik in mijn functie als lid van het dagelijks bestuur van de Verpleegkundige AdviesRaad. Dagelijks ben ik als woordvoerder bezig de positie van mijn collega's te bewaken en te versterken en hen te inspireren en te motiveren. Ik behartig hun belangen bij het management en de Raad van Bestuur, waarbij ik alert probeer te zijn op alle interne en externe ontwikkelingen, ze te beoordelen op consequenties voor de positie van de verpleegkundigen en de beroepsinhoud en ze te vertalen in onder andere beleidsvoorstellen. Hiervoor wil ik mijn capaciteiten onvermoeibaar inzetten, een voorbeeld en een inspiratiebron zijn voor anderen.

Over vijf jaar

In de toekomst ga ik verder kijken dan dit ene ziekenhuis. Participeren in een regionaal netwerk of de LCVAR zie ik als mijn doelstellingen op langere termijn. Ik geloof er namelijk in dat de kracht en de toekomst van de verpleegkundigen en verzorgenden op het gebied van leiderschap, invloed en zeggenschap op landelijk beleid en de beroepsinhoud, ligt in organen als de AVVV, de LEVV en de LCVAR. In deze bundeling van krachten en sterke vertegenwoordiging zou ik graag een rol van betekenis willen gaan spelen. Door het volgen van het Orionprogramma ben ik politiek bewuster geworden en wil me ook daarin actief op gaan stellen.



Wie ben ik?

Mijn naam is Jennie Mast. Ik ben mijn carrière binnen de verpleging begonnen als leerling A- verpleegkundige. Via de MGZ opleiding, de V.O Beroepsinnovatie, V.O. management en Verplegingswetenschap ben ik nu bij de Orion-leergang terechtgekomen. Leren en werken is binnen de verpleging en ook voor mij een unieke combinatie. Ik vind het ook boeiend om te blijven leren tijdens mijn werk. Ik heb in diverse werkvelden in verschillende functies ervaring opgedaan, zoals binnen de kinderrevalidatie en binnen de thuiszorg. Sinds vijf jaar werk ik als innovatiemedewerker bij het Nederlands Instituut voor Zorg en Welzijn, specifiek voor de verpleging en verzorging.

Mijn visie op leiderschap

Leiderschap binnen de verpleging heeft voor mij direct te maken met het ondersteunen van verpleegkundigen in het verbeteren van hun beroepsbeoefening. Inhoud van het vak en leiderschap horen bij elkaar. Mijn inspiratie en drijfveren liggen daar, in het primaire proces. Daarnaast vind ik het integreren van theorie en praktijk van groot belang voor de verpleegkunde, en voor de verpleegkundigen. Juist door het expliciteren van de impliciete kennis, en door het vertellen van kaders naar de praktijk ontstaat een meerwaarde die verpleegkundigen helpt zich te profileren, op diverse niveaus. Ook daar wil ik een bijdrage aan leveren.

Visie, moed, kleur en duidelijkheid zijn mijn thema's.

Over vijf jaar

Ik ga de komende jaren meer kleur¹ bekennen.

Geel het bijeenbrengen van belangen, meer macht zoeken en gebruiken, coalities sluiten

Blauw het vastleggen van resultaten, planmatig werken, effectief doelen nastreven

Rood mensen motiveren, stimuleren, ondersteunen bij veranderen, rollen en competenties van medewerkers centraal

Groen aandragen van ideeën, pro-actief zijn, initiatieven opzetten, geen verandering zonder de mensen zelf

Wit open staan voor (onbekende/onverwachte) veranderingen, mogelijkheden gebruiken als ze zich voordoen.

¹ Ontleend aan de Caluwé, Twijnstra en Gudde



Wie ben ik?

Jos van Zaanen, een inhoudelijke leider op regionaal gebied binnen de GGZ.

Ik hou me bezig met opleiden, behandelen, kwaliteitsontwikkeling en coachen.

Ik ben op verschillende lagen binnen (en ook buiten) De Grote Rivieren actief in het ontwikkelen van de zorg en het verpleegkundige vak, zonder de cliënt uit het oog te willen verliezen.

Mijn visie op leiderschap

Persoonlijk betekent het voor mij het bewust worden van de drive in jezelf, erbij stilstaan dat die drive er is, het verder ontwikkelen in een koers die je bewust kiest en die bij jou talenten past.

Leiderschap ontwikkelt zich, is strikt persoonlijk en moet rijpen, dus heeft tijd nodig.

Over vijf jaar

Wil ik de kloof tussen micro- en meso-niveau kleiner hebben gemaakt. Op meso-niveau wil ik in ieder geval betrokken zijn geweest bij de ontwikkeling van een beleidsrapport op basis van inhoud (t.a.v. het verpleegkundig vakgebied). Op microniveau wil ik de werkvloer ondersteunen in het vertalen van beleidsplannen in concrete doelen.



Wie ben ik?

Ik ben Kees Goverde, verpleegkundige en verplegingswetenschapper. In het VU medisch centrum werk ik als beleidsmedewerker zorg aan de voorbereiding, ontwikkeling en uitvoering van het zorgbeleid. Momenteel werk ik bijvoorbeeld aan een voorstel van het realiseren van een verpleegkundig wetenschappelijk onderzoeksprogramma in het VU medisch centrum. Ter gelegenheid van de dag van de verpleging organiseer ik met een aantal mensen een verpleegkundig symposium. Dit jaar staat het thema 'verpleegkunde en ethiek' centraal. Ook ben ik nauw betrokken bij de voorbereiding van een verpleegkundige adviesraad (VAR). Naast de functie van beleidsmedewerker werk ik een aantal uur per week bij de opleiding Verplegingswetenschap van het UMC Utrecht. Als blokcoördinator ben ik mede verantwoordelijk voor de opleiding van studenten Verplegingswetenschap binnen het blok 'Advanced Nursing Practice'.

Mijn visie op leiderschap

Leiderschap betekent voor mij inspireren en geïnspireerd worden, met het uitgangspunt te blijven streven naar kwaliteitsverbetering van de zorg. Uitkomsten van wetenschappelijk onderzoek zijn hierbij in toenemende mate richtinggevend.

Ik wil iemand zijn die de verpleegkunde populair weet te maken. Als leider van een grote beroepsgroep vind ik belangrijk het vertrouwen te hebben van de verpleegkundigen zelf. Dat betekent dat ik wil weten wat mensen in de zorg bezig houdt en voor welke oplossingen men in de praktijk kiest. Zowel artsen als verpleegkundigen zijn de spil van de gezondheidszorg. Ik zie dat beide beroepsgroepen in toenemende mate elkaar vinden in die samenwerking.

Competenties die bij een leider passen zijn deels gebaseerd op de doelstelling van het ORION-programma: ambitie, deskundigheid, bekwaamheid, bevoegenheid, motivatie, overtuigingskracht, communicatief vaardig en diplomatiek.

Over vijf jaar

Een belangrijk thema voor de toekomst is het realiseren van een verpleegkundig wetenschappelijk onderzoeksprogramma. Tevens wil ik mijn strategische en bestuurlijke ambities op landelijk niveau verder uitbreiden. Binnen het pallet van onderwerpen heeft patiëntenzorg, onderzoek en onderwijs mijn voorkeur.



Wie ben ik?

Marga Meere, werkzaam als seniorbeleidsmedewerker Beroepsinhoud Zorg bij ABVAKBO FNV. Ik behartig nu ruim 9 jaar de beroepsinhoudelijke belangen van de verpleegkundigen en verzorgenden op landelijk niveau in de meest brede zin. Hierbij moet je denken aan (zorg)wetgeving, opleiding, bij- en nascholing, arbeidsmarktbeleid, functiedifferentiatie, arbobeleid. Daarvoor heb ik ruim 16 jaar aan of iets verder bij het bed vandaan gewerkt. Ik ben opgevoed als A-verpleegkundige.

Mijn visie op leiderschap

Nederland wil hoge kwaliteit van zorg. Kwaliteit van zorg kan niet zonder kwaliteit van arbeid. Om kwalitatief goed werk te kunnen verrichten moeten verpleegkundigen en verzorgenden deskundig en bekwaam zijn. Daarom moeten de voorwaarden om kwalitatief en professioneel opgeleid te kunnen worden en werken, goed geregeld zijn. Ik geef een stem aan verpleegkundigen en verzorgenden op plaatsen, waar zij dat zelf niet kunnen.

Over vijf jaar

Wil ik op landelijk niveau blijven werken aan de positieverbetering van verpleegkundigen en verzorgenden. Maar een flinke functie op strategisch niveau in een grote instelling zal ik niet uit de weg gaan.



Wie ben ik?

Ik ben Mario Baltes, verpleegkundige en sinds 1 januari 2003 werkzaam als clusterhoofd in een algemeen ziekenhuis. Vóór deze nieuwe start heb ik mij enkele jaren ingezet als regiomedewerker bij de beroepsorganisatie voor de verpleging en verzorging NU'91 (Nieuwe Unie '91). Ik heb mij bij deze organisatie onder andere bezig gehouden met arbeidsvoorwaardelijke en beroepsinhoudelijke aspecten van de beroepsgroep. Actief op individueel niveau voor leden, maar ook de beroepsgroep vertegenwoordigen op instellings- en regionaal niveau. Mijn credo is dat de verpleegkundigen en verzorgenden zich beter moeten positioneren en profileren. De beroepsgroep zal dit echter zelf moeten doen, geïnspireerd en ondersteund door de beroepsorganisaties, het AVVV, LEVV en 'leiders' binnen de zorg in Nederland.

Mijn visie op leiderschap

In mijn optiek zijn leider en ambassadeur twee afzonderlijke begrippen die weliswaar overeenkomsten hebben maar verder ook verschillend zijn. Ik zie mijzelf vooralsnog meer in de rol van ambassadeur, vertegenwoordiger van de verpleging en verzorging, dan leider (bestuurder, aanvoerder).

Met enthousiasme en overtuiging op een representatieve wijze staan voor de belangen van de beroepsgroep van de verpleging en verzorging zijn elementen die ik toe ken aan dit ambassadeurschap. Leiders en ambassadeurs zijn noodzakelijk voor de ontwikkelingen in de zorg en de beroepsgroep. Zij zijn als smeerolie en katalysator en zijn actief binnen instellingen, (landelijke) commissies en besturen. Invloed en netwerken zijn kernbegrippen

Over vijf jaar

Ik vind het belangrijk én noodzakelijk dat de V&V zich beter positioneert en profileert op zowel instellings- als landelijk niveau. Binnen mijn ziekenhuis wil ik de beroepsbeoefenaren daarvan bewuster maken en steunen. Ik zie mijn rol als intermediair tussen de ontwikkelingen in de zorg op macroniveau en het bewustwordingsproces op mesoniveau. Omgekeerd wil ik mij inzetten om dat wat bij de beroepsgroep leeft op bestuurs- en beleidsniveau onder de aandacht te brengen. Ik verwacht dat mijn invloed ten aanzien van leiderschap zal verschuiven van instellingsactiviteiten naar meer invloed op landelijk niveau.

Een ambassadeur dus op elk niveau, gevoed vanuit trots op het verpleegkundige zijn.



Wie ben ik?

Marja Legius verpleegkundige en verplegingswetenschapper. Docent bij de kenniskring Evidence Based Practice van de Fontys Hogeschool Verpleegkunde te Eindhoven. Momenteel werk ik als docent en coach bij de opleiding Advanced Nursing Practice (ANP), ben ik projectlid van het project vraaggerichte zorg, projectleider bij de nieuw te ontwikkelen ANP in de huisartsenpraktijk en begeleid ik studenten bij diverse afstudeertrajecten. Binnenkort gaat waarschijnlijk de lang gekoesterde wens om zowel vanuit de theorie als de praktijksetting de verpleegkundige praktijkvoering te beïnvloeden, in vervulling, middels een functie als lecturer-practioner in een verpleeghuissetting. Actieonderzoek met betrekking tot de vraag: hoe verpleegkundigen en verzorgenden gefaciliteerd kunnen worden in het creëren van een beroeps cultuur waarin Evidence Based Practice een vanzelfsprekende rol speelt, zal over een aantal jaren leiden tot een promotie.

Mijn visie op leiderschap

In mijn Visie op leiderschap is een leider een charismatische persoonlijkheid met een uitgesproken visie over de toekomst, die voorwaardenscheppend bezig is en samen met anderen komt tot uitvoering van de visie.

As leider – op inhoud- zou ik mijn visie: dat verplegen en verzorgen gestalte moet krijgen met behulp van wetenschappelijk onderzoek, ervaringskennis en de behoeften van de patient binnen randvoorwaarden, graag voor verpleegkundigen en verzorgenden helpen faciliteren. Dit kan zijn middels wetenschappelijk onderzoek naar de beste interventie, het expliciteren van ervaringskennis alswel het mede implementeren van de opgedane kennis. Vraaggestuurd.

Verder zouden vele verzorgenden en verpleegkundigen een gecombineerde praktijk-theorie-onderzoeksfunctie moeten vervullen om de kloof tussen theorie en praktijk te dichten en het beroep een eigen professie te laten zijn. Ik zal als voorbeeldfunctionaris gestalte geven aan de competenties die dat vraagt

Over vijf jaar

Over 5 jaar nader ik het einde van mijn promotie en bouw ik verder aan de promotie van Evidence Based Practice als best practice in welke setting dan ook middels lezingen, artikelen, verder onderzoek en als rolmodel.



Wie ben ik?

Rian Buijse, (onderzoeks)verpleegkundige op de afdeling gynaecologie in het AMC. Ik heb de VOG beroepsinnovatie gedaan en ben jarenlang lid geweest van de ondernemingsraad in het AMC. Op de afdeling gynaecologie doe ik patiëntenzorg en ondersteun ik de gynaecologen bij de implementatie van medische trials; verder ben ik lid van de afdelings-VAR, werk ik mee aan projecten en ben ik als kaderlid van NU'91 zowel in het AMC als landelijk actief betrokken bij de beroepsinhoudelijke en arbeidsvoorwaardelijk belangenbehartiging van de verpleegkundige beroepsgroep.

Mijn visie op leiderschap

Leiderschap betekent voor mij dat je een voortrekkersrol en een voorbeeldfunctie vervult. Een leider inspireert, motiveert en overtuigt. Een leider heeft visie, draagt bij aan meningsvorming, komt op voor de belangen van de achterban en oefent invloed uit. Leiderschap is niet per definitie gekoppeld aan een machtspositie of opereren in de frontlinie. Waar het om gaat is authenticiteit, integriteit, betrokkenheid en handelen vanuit een innerlijke overtuiging.

Over vijf jaar

wil ik in een functie op landelijk niveau de belangen van de beroepsgroep behartigen: Werken aan (verbetering van) beroepsinhoudelijke en arbeidsvoorwaardelijke randvoorwaarden, meedenken over ontwikkelingen in de gezondheidszorg en de consequenties voor de verpleegkundige beroepsgroep, invloed uit oefenen op beleid en politiek. Mijn ideaal is een zelfbewuste, professionele beroepsgroep die kwaliteit levert, respect afdwingt en krijgt wat ze verdient.



Wie ben ik?

Mijn naam is Sabine Uitslag. Ik ben verpleegkundige en verplegingswetenschapper. In mijn dagelijks bestaan ben ik werkzaam als Hoofd Opleidingen in Adhesie, een GGZ instelling in Overijssel. Ik houd me in deze baan bezig met alle vormen van deskundigheidsbevordering; van initiële opleidingen verpleegkunde tot en met centrale introductie programma's van nieuwe medewerkers binnen de instelling. Wat mij geweldig boeit is de driehoek: Onderwijs, Onderzoek en Praktijk. Dit loopt als een rode draad door mijn betrekkelijk jonge loopbaan. Ik vind het belangrijk dat mensen samenwerken en hun kennis delen in plaats van elkaar bestrijden vanuit 'domeinen denken' en op details. Zo zou 'Onderwijs' meer moeten samenwerken met 'Onderzoek' en de 'Praktijk' en vice versa. Op dit moment houd ik me bezig met het realiseren van een nog betere 'kennisinfrastructuur' binnen onze instelling en binnen de regio waarin ik werk. Een kennisinfrastructuur waarbij de hierboven genoemde driehoek als kapstok fungeert. Verder ben ik op landelijk niveau actief in besturen en verenigingen. Ik ben te typeren als een 'netwerker' en ik gedij in hectische situaties. 'Beweging' en 'voortgang' zijn voor mij belangrijke thema's. Soms sta ik verbaasd over mijn eigen energie!

Mijn visie op leiderschap

Leiderschap betekent voor mij linken leggen en 'bruggen slaan'. Er gebeurt zo veel en zo weinig mensen weten dat van elkaar. Ook betekent leiderschap voor mij 'verder kijken dan je neus lang is'. Goede leiders beschikken over het vermogen over details heen te kunnen kijken en een richting aan te geven. Zij weten als de beste anderen hierin mee te nemen. Geen gerommel in de marge! Leiderschap zit naar mijn idee ook in de kleine dingen; hoe je omgaat met mensen, hoe je dingen zegt, op welke wijze je mensen er bij betreft.

Over vijf jaar

Over vijf jaren ben ik weer vele ervaringen rijker! Over vijf jaren is mijn netwerk op landelijk en regionaal uitgebreid en blijf ik een duizendpoot. Ik heb zichtbaar, maar ook niet zichtbaar voor de buitenwereld, invloed in diverse gremia. Dit kan politiek, bestuur of onderwijs zijn. Ik maak deel uit van diverse project- en stuurgroepen ter advisering van de regionale en landelijke politiek. Ik heb (ook dan) een baan waarin ik mijn energie goed kwijt kan. Ik zet ideeën en idealen uit in grote lijnen en weet anderen hiervoor te enthousiasmeren. Ik sta bekend om mijn pro-actieve houding. En het belangrijkste is wel dat ik over vijf jaren nog lang niet ben uitgeleerd!



Wie ben ik?

Geen notie van. Een hoopje DNA gedoopt als Ype van der Brug? Ach, probeer het eens bij Descartes, Kant, Heidegger of Kripke. Als alternatief voor de wijsgerige vraag 'wie ben ik' maakt ik een collage van aandachtgebieden, rollen en instanties die verwijzen naar mijn verpleegkundige activiteiten.

Aandachtsgebieden: Aidszorg, psychiatrie, kwalitatief onderzoek, klinisch redeneren, interventies, onderwijs, loopbaanbeleid, classificaties, toetsingscommissie AVVV, LEVV-studies, indicatoren, ontwikkeling van congressen, cursussen, studieboeken, CD-ROMs en films.

Rollen: leerling, verpleegkundige, student, docent, onderzoeker, auteur, adviseur en beleidsmedewerker.

Instanties: Sint Antonius Ziekenhuis, Rijksuniversiteit Maastricht, Trimbos, Hanzehogeschool Groningen, Nationale Raad voor Volksgezondheid, Wolters-Noordhoff en nog steeds ... gelukkig in het AMC.

Mijn visie op leiderschap

Leiderschap is voor mij synoniem aan bewogen bewegen. Uiteraard op momenten en plaatsen die er toe doen. Leiders trekken zich niet terug in kantoortjes, maar zijn zichtbaar en aanspreekbaar. Leiders hebben een klantgerichte attitude, een directe feedback-stijl, werken transparant en tonen een hoge mate van verantwoordingsbereidheid. Leiders kunnen energie en motivatie bij de medewerkers losmaken. Schematiseren en structureren is een vanzelfsprekende beweging in hun denken: leiders kunnen verbanden aanbrengen. De leiders moeten bureaucratie bestrijden, schotten slechten en zorgen weloverwogen voor beweging. Soms tegen de gevestigde opvattingen in. Als iets in beweging is zorgt de leider voor adequate feedback. Zo leren leiders excelleren.

Over vijf jaar

Ik probeer congruent te zijn in woord en daad oftewel walk the talk. Op alle niveaus verleen ik diensten (van specifieke werkplek tot Raad van Bestuur). De aanwezige creativiteit wil ik blijven vormgeven binnen de vakinhoudelijke kant van het verpleegkundig beroep. Tijdens Orion VI ben ik me er meer bewust van geworden dat een brede inzet soms ten koste gaat van succes. De komende jaren wil ik me focussen op een beperkter aantal onderwerpen (zoals 'klinisch redeneren' en 'troost'), zodat op deelgebieden meer expertise ontstaat. Vanuit die expertise hoop ik voor een grotere groep verpleegkundigen een bewogen beweging te zijn. Weinig verbaal, maar steeds meer verhaal.

BovenIJ ziekenhuis



Deze brochure is mede tot stand gekomen door het LEVV en het BovenIJ ziekenhuis.