

Verschillen tussen diverse modellen

1. **Wat is het verschil tussen het INK- en het EFQM Model?**

Het INK-model is meer een management-, praktijk- en toepassingsmodel dan het EFQM. Het EFQM richt zich meer op excelleren en presteren. Beide modellen kennen negen aandachtsgebieden, maar het aantal deelgebieden verschilt. EFQM heeft er 32; INK 23. Daarnaast hanteert EFQM een andere scoringsmethodiek. Kortom: het is familie, maar de leden van de familie zijn in hun kenmerken verschillend.

2. **Wat is het verschil tussen het INK en ISO?**

Beide auditsystemen groeien naar elkaar toe en vullen elkaar aan, maar zijn verder totaal verschillend. ISO staat voor International Standardisation Organisation en is opgericht door de nationale Normalisatie-instituten. Het ISO-model richt zich op certificatie, het INK-model leidt naar excellentie. De meeste accreditatie- en certificatieschema's in de gezondheidszorg zijn gebaseerd op het ISO-model.

3. **Wat is het verschil tussen INK en NIAZ?**

Het NIAZ-model voor ziekenhuizen vindt zijn oorsprong in de Canadese accreditatiestandaarden. Deze zijn verwant aan de ISO-normen. Het NIAZ-model is een zeer omvattend en uitgebreid accreditatiesysteem, waarin de processen en het functioneren van afdelingen geanalyseerd en vervolgens geaccrediteerd worden. Het overkoepelend gedeelte van dit model lijkt sterk op het INK-model.

4. **Wat is het verschil tussen het INK en HKZ?**

De namen van de rubrieken van het HKZ-model lijken erg op die van het INK-model. Bij de toepassing ligt de nadruk bij het HKZ-model meer op het primaire proces. In het INK-model staan daarentegen de resultaten centraal. In die zin vullen beide modellen elkaar aan.

5. **Hoe verhouden INK en visitatie zich tot elkaar?**

Ze vullen elkaar uitstekend aan. Een visitatie richt zich meer gericht op (de organisatie rond het) het professionele handelen in de zorg. Dat aspect komt in het INK-managementmodel weinig aan bod. Tijdens een visitatie heeft men daarentegen weer weinig aandacht voor de beleidskant, de middelen en de resultaten. En die staan nu juist weer centraal in het INK-model.

6. **Is er overlap tussen INK en zorgspecifieke modellen?**

De zorgspecifieke modellen kan men globaal in drie categorieën verdelen:

1. de modellen voor professioneel handelen
2. de procesmodellen
3. de integrale modellen.

Professionele modellen voor medisch specialisten of paramedici hebben weinig overlap met het INK. Het MIK-V voor de verpleeghuizen kent juist weer veel overeenkomsten.

7. **Hoe vullen INK en de principes van Nolan elkaar aan?**

De systematiek van Nolan heeft betrekking op verbetermanagement. Het INK is vooral een diagnostisch en stuurmodel. Als zodanig biedt het niet veel aanknopingspunten voor verbetermanagement. In die zin vullen Nolan en INK elkaar aan.

8. **Is er literatuur over de vergelijking met andere modellen?**

De Nederlandse Vereniging Kwaliteit en Zorg heeft een handzaam boekje over de verschillende modellen uitgebracht. Een samenvatting van het boekje is als artikel in het handboek Kwaliteit van zorg te vinden. Verder verschijnen er regelmatig artikelen over.