

# ASK-PROJEKTET NYHETSBREV

Årgång 16/ Nummer 1

## EN FRAMGÅNGSHISTORIA

ASK-projektet har som mål:  
Att skapa metoder för  
kontinuerlig självvärdering av  
den egna allmänmedicinska  
kompetensen

Att skapa former för en  
kollegial dialog om  
allmänläkarens kompetens

Att stimulera  
fortbildningsplanering  
grundad på denna analys.

Den pedagogiska modellen  
grundas i glädjen av att se sig  
själv och att bli sedd

## BAKGRUND

Efter tio år med specialistexamen kände många av oss examinatorer att även vi måste examinera oss, se över vår kompetens och redovisa den för kollegorna. På så vis växte ASK fram, som en specialistexamen för specialister. Kunde det kallas Recertifiering? Någon annan modell för recertifiering finns inte i Sverige.

### Kontinuerlig kompetensvärdering

Vi utvecklade och testade olika metoder – eller ”moment” – som skulle gå att använda för en självvärdering och gå att redovisa öppet. Under åren 1999 till 2008 genomförde vi regelbunda ASK-seminarier, men i takt med att diskussionerna om behovet av recertifiering intensifierades mattades intresset av att själv genomgå recertifiering? Nu verkar trenden ha vänt!

---

*”Man måste veta var man står, för att veta  
vart man ska gå. Kompetensvärdering som  
grund för fortbildningsplanering” – Gammalt  
ordspråk*

---

## SENASTE NYTT

Vi har just genomfört ett seminarium på Stjärnholms slott 15-16/10, och beslutat om en fortsättning dels på ett Idéseminarium i samband med fullmäktigemötet i vår, och på ett nytt ASK-seminarium hösten 2016. På Stjärnholm redovisade Lena Agnebjör ”sin ASK” som hon genomfört tillsammans med Gunilla Byström. Lena var tydlig med att denna sammanfattande reflexion gav en ”kick” in i det fortsatta arbetet som läkare. Utöver utveckling av ASK och diskussion om de olika momenten fick vi en omsorgsfull redogörelse över Fortbildningsmodulen på ”nya SFAM” av Åsa Niper. Hemsidan är under utveckling, och ser spännande ut. Kommer registrering av fortbildning att bli attraktivt för allmänläkare? Ja kanske som del av en mer omsorgsfull reflexion och dialog? En ”betaversion” är öppen för test nu och i vinter kommer en ”försöksversion” att öppnas. Testa!



Ulf Måwe och Robert Svartholm I AbiSKo 2003.

## Kontakta oss

### ASK-nätverket

SFAM

Stockholm

[www.sfam.se](http://www.sfam.se)

[polarull.svartholm@telia.com](mailto:polarull.svartholm@telia.com)

## PRAKTIK ÄR MER ÄN TILLÄMPAD TEKNIK

Vilka kompetenser är viktigast för en allmänläkare? Vi är fortsatt eniga om att det är den praktiska kompetensen som måste stå i fokus för en värdering. Detta stämmer väl överens med urgammal syn på kunskap och kunskapsutveckling. Henrik Åhsberg ledde åter en givande diskussion om detta. Att löpande redovisa/registrera vår fortbildning – vår ”portfölj” – känns som ett naturligt första steg. Sker den löpande är en ”summering” efter några år enkel. Hur många övriga moment som ”måste/behöver/bör” ingå i en ASK återstår att diskutera och besluta. De olika momenten – där det senaste tillskottet är ”Gör ditt eget moment” – redovisas på SFAM:s hemsida. Vi gjorde inget åt dem denna gång.

## UTVECKLINGSFRÅGOR

Vi beslöt att försöka konkretisera projektet mer. Vi ska ta fram en mall för ”Rapport” att använda inför avslutning/redovisning. Erfarenheten på sistone visar att omfattningen av ”en ASK” ligger mitt emellan en MittiST och en examen, varför ersättningen till mentorn ska anpassas till detta. För den som genomgår ASK beräknades den sammanlagda tiden till 5-7 dagar under ett år. Lämpligen inleds och avslutas processen med deltagande i ett seminarium. Nätverket har en lista på mentorer ( de som tidigare genomgått ASK), men det går att ”göra ASK” med en erfaren kollega, för att som avslutning redovisa för nätverket. Hur sprider vi informationen om ASK vidare? Kompetensvärderare, handledare, studierektorer – de som värderar kollegor/ST-läkare – är naturliga deltagare. Hur informerar vi dem och andra att ASK – en egen kompetensvärdering är rolig, givande och utvecklande.

Luleå 151017

Robert Svartholm

ASK-nätverket