



Svenska  
Barnmorskeförbundet

---

# Kompetensbeskrivning för legitimerad barnmorska

---



## Kompetensbeskrivning för legitimerad barnmorska

---

Kompetensbeskrivning för legitimerad barnmorska 2018 har utfärdats av professionsorganisationen Svenska Barnmorskeförbundet. Den ersätter den föregående som utfärdats av Socialstyrelsen (2006). Svenska Barnmorskeförbundet tog över ansvaret för kompetensbeskrivningen för legitimerad barnmorska år 2016.

### **Kompetensbeskrivning för legitimerad barnmorska (2018)**

#### **Styrgrupp**

Projektledare Mia Barimani, dr med vet, Svenska Barnmorskeförbundet  
Mia Ahlberg, dr med vet, ordförande Svenska Barnmorskeförbundet  
Anna-Karin Dykes, senior professor, Vetenskapliga rådet  
Margareta Larsson, docent, Vetenskapliga rådet  
Ingela Wiklund, docent, Vetenskapliga rådet

#### **Arbetsgrupp**

Kliniskt verksamma och forskande barnmorskor, specialister och sakkunniga inom barnmorskans kompetensområde – se bilaga.

#### **Referensgrupp**

Utbildningsrådet

Kompetensbeskrivning för legitimerad barnmorska Version 2.0 publicerad januari 2019

(Version 1.0 publicerad maj 2018)

Svenska Barnmorskeförbundet [www.barnmorskeforbundet.se](http://www.barnmorskeforbundet.se)

Utgivare: Svenska Barnmorskeförbundet

---



## FÖRORD

Svenska Barnmorskeförbundets uppgift är att främja barnmorskans professionella utveckling och verka för kunskapsutveckling och forskning inom barnmorskans kompetens- och verksamhetsområde. Förbundets uppdrag omfattar reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa utifrån ett rättighetsperspektiv med särskilt fokus på kvinnors och barns hälsa.

Svenska Barnmorskeförbundet ansvarar för kompetensbeskrivning för legitimerad barnmorska. Beskrivningen uttrycker därmed förbundets rekommendationer avseende kunskap, färdighet, förmåga och förhållningssätt.

Vi hoppas att kompetensbeskrivningen för legitimerad barnmorska ska bli ett välkommet stöd både för den enskilda barnmorskan i hens självständiga yrkesutövning och inom hälso- och sjukvårdens arbete med att utveckla lokala kompetensmodeller och funktionsbeskrivningar för legitimerad barnmorska.

Vår ambition är att dokumentet även ska vara ett stöd för arbetsgivare och verksamhetschefer som har det yttersta ansvaret för att säkerställa rätt kompetens på arbetsplatsen och slutligen bidra till att utveckla barnmorskeutbildningen.

Svenska Barnmorskeförbundets kompetensbeskrivning för legitimerad barnmorska har ett övergripande perspektiv och innehåller därför ingen detaljerad beskrivning av arbetsuppgifter.

Kompetensbeskrivning för legitimerad barnmorska (2018) har utarbetats av en arbetsgrupp, styrgrupp och referensgrupp.

Svenska Barnmorskeförbundet vill tacka alla barnmorskor för värdefulla insatser och riktar ett särskilt tack till projektledare Mia Barimani.

Stockholm den 14 maj 2018

Mia Ahlberg  
Ordförande Svenska Barnmorskeförbundet



## KOMPETENSBESKRIVNING FÖR LEGITIMERAD BARNMORSKA

Den svenska barnmorskan har ett självständigt arbete inom ett brett verksamhetsområde och möter människor i olika åldrar genom hela livet. Barnmorskan vårdar primärt kvinnan men i henns yrkesutövning ingår även barnet och familjen, ungdomar, unga vuxna och äldre kvinnor.

Kompetensbeskrivningen för legitimerad barnmorska ska bidra till att ge patienten en god och säker vård genom att tydliggöra barnmorskans roll, professionella kompetens och ansvar inom svensk hälso- och sjukvård. Kompetensbeskrivningen är ett stöd för lärosäten vid utformandet av barnmorskeutbildningen och för beslutsfattare och verksamhetsansvariga inom hälso- och sjukvård.

Grunden för kompetensbeskrivningen är barnmorskans internationella etiska kod som tar hänsyn till kvinnor som personer med fullständiga mänskliga rättigheter, söker rättvisa för alla människor och jämlikhet när det gäller tillgång till hälsovård, baseras på ömsesidig respekt och tillit och tar hänsyn till varje människas eget värde.

Till grund för kompetensbeskrivningen ligger också högskoleförordningen, de europeiska yrkeskvalifikationsdirektiven för barnmorskor samt den internationella definitionen av en barnmorska, ämnesbeskrivning och förhållningssätt (International Confederation of Midwives, Core Documents).



## LEGITIMERAD BARNMORSKAS KOMPETENS

Sjuksköterskelegitimation ligger till grund för yrkesexamen till barnmorska.

Utbildning till barnmorska omfattar 90 högskolepoäng på avancerad nivå.

Socialstyrelsen utfärdar legitimation efter fullgjord och godkänd barnmorskeutbildning med examensbevis. Legitimerad barnmorska har ensamrätt till yrket.

Yrkestiteln barnmorska är skyddad enligt patientsäkerhetslagen, vilket betyder att den bara får användas av den som har legitimation för yrket.

Barnmorskeyrket ställer stora krav på förmåga till självständigt arbete, vetenskapligt förhållningssätt, mångkulturellt kunnande och professionellt ansvar. Påbyggnadsutbildning för barnmorskor krävs för viss specialistverksamhet. Den legitimerade barnmorskan har ett eget ansvar för sin professionella utveckling och sitt yrkeskunnande.

Barnmorskans arbete ska bygga på vetenskap och beprövad erfarenhet och utföras i enlighet med gällande författningar (lagar, förordningar, föreskrifter).

Den legitimerade barnmorskan arbetar inom kompetensområdet reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa. Detta arbete utförs inom många olika verksamhetsområden och vårdformer och arbetsuppgifterna är mycket skiftande.

### Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa

Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa är ett självständigt kompetensområde för barnmorskor. Kompetensområdet innefattar ett etiskt förhållningssätt, organisation och ledning, forskning, utveckling och utbildning, hälsofrämjande och förebyggande insatser samt handläggning av olika tillstånd (se figur 1).

Huvudområdet är knutet till mänsklig reproduktion. Studier inom ämnet genererar kunskap om; processen (fysiskt, psykiskt, socialt, kulturellt och existentiellt) i samband med graviditet, barnafödande och puerperium, amning, nyföddhetsperiod, föräldraskap, sexualitet, fertilitet, abort, antikonception och klimakterium samt kvinnors reproduktiva och sexuella hälsa i ett livscykel-, genus- och rättighetsperspektiv.

I reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa ingår kunskap om hälsofrämjande insatser, förebyggande hälso- och sjukvård samt vårdande och behandlande arbete.

Forskning inom reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa ska förklara, bredda eller fördjupa förståelsen för de frågeställningar som finns inom området.



## Sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter

Sexuell och reproduktiv hälsa påverkar varje människas personliga relationer och sexuella aktiviteter under hela livet.

Sexuell hälsa innebär ett tillstånd av fysiskt, emotionellt, mentalt och socialt välbefinnande relaterat till sexualitet – inte bara frånvaro av sjukdom, dysfunktion eller svaghet. Sexuella rättigheter omfattar rätten för alla människor att bestämma över sin egen kropp och sexualitet.

Reproduktiv hälsa innebär ett tillstånd av fullständigt fysiskt, psykiskt och socialt välbefinnande kring det reproduktiva systemet och alla dess funktioner – inte bara frånvaro av sjukdom. Reproduktiva rättigheter omfattar den enskilda individens rätt att bestämma antalet barn och hur tätt de ska komma.

Varje människa ska kunna hävda dessa rättigheter utan risk för diskriminering, våld eller tvång.

---

*Källa: Underlag till nationell strategi för sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter.*

*Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten (2014).*

*Hälsa: Fysiskt, psykiskt och socialt välbefinnande, och inte endast frånvaro av sjukdom eller skada. Baserad på WHO:s definition av hälsa. Källa: Termbanken, Socialstyrelsen (2018).*



### **Integrerad definition av sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter**

Sexuell och reproduktiv hälsa är ett tillstånd av fysiskt, känslomässigt, psykiskt och socialt välbefinnande i förhållande till alla aspekter av sexualitet och reproduktion, inte bara avsaknad av sjukdom, dysfunktion eller skada. Därför bör ett positivt förhållningssätt till sexualitet och reproduktion bekräfta den roll njutbara sexuella relationer, förtroende och kommunikation har för självkänsla och allmänt välbefinnande.

Alla har rätt att fatta beslut om sina egna kroppar och ha tillgång hälso- och sjukvård och andra hälsofrämjande insatser som stödjer den rätten. För att uppnå sexuell och reproduktiv hälsa krävs erkännande av sexuella och reproduktiva rättigheter, som baseras på mänskliga rättigheter för alla att:

- respekteras i sin kroppsliga integritet, sitt privatliv och sitt personliga självbestämmande
- fritt få definiera sin egen sexualitet, inklusive sexuell läggning, könsidentitet och könsuttryck
- avgöra om och när man vill vara sexuellt aktiv
- välja sina sexualpartners
- ha säkra och njutbara sexuella upplevelser
- välja om, när och med vem äktenskap ska ingås
- avgöra om, när och hur man vill ha barn och hur många barn man vill ha under hela livet
- ha tillgång till information, resurser, tjänster och det stöd som krävs för att uppnå det ovanstående, utan risk för diskriminering, tvång, utnyttjade och våld.

---

Källa: Guttmacher – Lancet Commission

Accelerate Progress: Sexual and Reproductive Health and Rights for All – Executive Summary (2018).

Sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter (SRHR) Folkhälsomyndigheten (2018).

#### **Definitioner**

I detta dokument används genomgående benämningen patient oavsett i vilket verksamhetsområde och inom vilken vårdform personen finns. En patient är en person som erhåller eller är registrerad för att erhålla hälso- och sjukvård. I relevanta fall inkluderas även patientens partner. I dokumentet används i vissa fall även benämningen kvinnan och barnet samt föräldrar och närstående.

I enlighet med Världshälsoorganisationen (WHO) avser postnatalperioden i detta dokument både mors och barns hälsa de första sex veckorna efter förlossningen. I detta avseende innefattas också puerperiet, vilket innebär de fysiska och psykiska förändringar kvinnan genomgår efter en förlossning.

I dokumentet definieras ”handläggning av olika tillstånd” som barnmorskans självständiga ansvar för att identifiera, bedöma, åtgärda, informera, ge råd och vård samt utvärdera givna insatser.



## Barnmorskans kompetensområde reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa

Barnmorskans kompetensområde reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa		
Etiskt förhållningssätt Organisation och ledning Forskning, utveckling och utbildning Hälsofrämjande och förebyggande Handläggning av olika tillstånd	Reproduktiv och perinatal hälsa	
	Normal och komplicerad graviditet, förlossning och postnatalperiod Det friska och det sjuka nyfödda barnet Amning Föräldraskap	Sexuell hälsa
		Pubertet Fertilitet/infertilitet Prekonception Antikonception Abort Sexuellt överförbara infektioner Klimakterium Sexualitet Gynekologisk hälsa och sjukdom

**Figur** Barnmorskans kompetensområde reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa. Kompetens innefattar kunskap, färdighet, förmåga och förhållningssätt. Ett etiskt och evidensbaserat förhållningssätt genomsyrar samtliga områden.





## Etiskt förhållningssätt

Barnmorskan arbetar utifrån människors rätt till autonomi och rättvisa och respekterar i alla lägen de mänskliga rättigheterna. Vidare utgår barnmorskan från professionens etiska kod som baseras på ömsesidig respekt och tillit och tar hänsyn till varje människas eget värde. Barnmorskan har kulturell kompetens och ett normmedvetet förhållningssätt.

### Barnmorskan har kompetens att:

- erbjuda vård och behandling enligt människovärdesprincipen: alla människor har lika värde och samma rätt oberoende av personliga egenskaper och funktioner i samhället
- tillgodose de psykiska, fysiska och emotionella behoven hos patienten som söker hälsovård, oberoende av hens omständigheter
- tillgodose patientens rätt till självbestämmande och medverkan i vården
- stödja patientens självbild, värdighet, integritet och autonomi genom att med dialogen som verktyg skapa tillit, trygghet, delaktighet och jämlikhet.

## Organisation och ledning

Barnmorskan samverkar i processer inom och mellan professionen, andra yrkesgrupper, funktioner, nivåer, verksamheter och ansvarsområden samt med olika vårdgivare och myndigheter. Barnmorskan konsulterar och remitterar när patientens behov av vård inte omfattas av barnmorskans kompetensområde. Barnmorskan ansvarar för journalföring och informationsöverföring inom hälso- och sjukvård. Barnmorskan ger god och säker vård och säkerställer att tillgångarna fördelas rättvist med hänsyn till tillgänglighet och prioritering.

### Barnmorskan har kompetens att:

- tillgodose patientsäker, personcentrerad, jämlik, tillgänglig och kontinuerlig vård
- individanpassa vården efter behov
- samarbeta inom profession med andra professioner och specialister i team
- konsultera och remittera vid behov
- leda, prioritera och samordna arbetet
- arbeta efter lagar, författningar, föreskrifter och allmänna råd inom hälso- och sjukvård
- rapportera risk för vårdskada och händelse som medfört eller hade kunnat medföra vårdskada
- upprätta och föra patientjournal, använda standardiserade metoder för säker informationsöverföring och rapportering



- hantera läkemedel på ett säkert sätt utifrån ordination och läkemedlens verkningsmekanismer, effekter, interaktioner samt biverkningar
- hantera sjukvårdstekniska moment och medicinskteknisk utrustning som används inom yrkesutövningen
- ansvara för att medicinsk utrustning används på ett korrekt och ändamålsenligt sätt
- bedöma hygieniska aspekter och följa hygieniska riktlinjer.

### **Forskning, utveckling och utbildning**

Barnmorskan har kompetens att arbeta utifrån ett evidensbaserat förhållningssätt och deltar i forskning, utveckling och utbildning. Barnmorskan analyserar styrkor och svagheter i den egna professionella kompetensen och utvecklar fortlöpande sitt yrkeskunnande.

#### **Barnmorskan har kompetens att:**

- analysera och kritiskt granska rutiner och dokument inom sitt arbetsområde
- initiera samt delta i arbetet med att utarbeta och följa upp lokala riktlinjer
- medverka i forskning och kvalitetsarbete
- medverka till att forskningsresultat implementeras och tillämpas kliniskt
- leda handledning- och utbildningsaktiviteter på grupp- och individnivå riktat till kollegor, studenter och patienter
- bedöma studerande inom verksamhetsförlagd utbildning.



## Hälsofrämjande och förebyggande

Barnmorskan arbetar hälsofrämjande och förebyggande såväl på individ- som på grupp- och samhällsnivå. Barnmorskan arbetar hälsofrämjande genom att stärka patientens egen förmåga att öka kontrollen över sin hälsa samt behålla psykiskt, fysiskt och socialt välbefinnande. Barnmorskan arbetar förebyggande genom att hindra uppkomst av sjukdomar och skador samt fysiska, psykiska eller sociala problem som kan bidra till ohälsa. Detta innebär också att identifiera och aktivt förebygga hälsorisker. Att förebygga komplikationer innebär att identifiera fysiologiska och psykosociala riskfaktorer och tillstånd.

### Barnmorskan har kompetens att:

- arbeta hälsofrämjande och förebyggande i ett livscykelperspektiv
- ta upp en anamnes och status som underlag för att identifiera riskfaktorer samt bedöma och planera för individuellt vårdbehov
- främja kontinuitet och patientens delaktighet i vården
- stärka patientens förmåga till hälsofrämjande åtgärder och egenvård genom att tillgodose behov av kunskap och information
- inkludera närstående i samråd med patienten
- främja goda levnadsvanor i ett livscykelperspektiv
- identifiera våld i nära relationer (fysiska, psykiska och sexuella övergrepp) inklusive hedersrelaterat våld och förtryck
- förebygga och identifiera användande och beroende av tobak, alkohol och droger/substanser
- identifiera psykisk ohälsa
- informera om förebyggande åtgärder gällande sexuellt överförbara infektioner
- informera om och utföra cervixcancerscreening
- främja den normala processen vid graviditet, förlossning, postnatalperioden och amning samt anknytning och interaktion mellan föräldrar och barn
- identifiera förlossningsrädsla
- erbjuda stöd individuellt och i grupp inför förlossning och föräldraskap
- tillgodose föräldrastödjande insatser till patienter med specifika behov
- främja amning och informera om amningens hälsofördelar för kvinnan och barnet
- informera om det nyfödda barnets beteende och behov



- främja hud- mot-hudkontakt med barnet efter födsel
- utföra screening under graviditet, förlossning och neonatalperiod
- identifiera behov samt informera och ge råd gällande sexualitet, samlevnad och antikonception
- främja sexuell hälsa och förebygga sexuell ohälsa.

## Handläggning av olika tillstånd

Barnmorskan identifierar, bedömer, åtgärddar, informerar, ger råd och vård samt utvärderar givna insatser. Barnmorskan handlägger graviditet, förlossning och postnatalperiod samt hälsotillstånd som rör sexuell hälsa i ett livscykelperspektiv. Barnmorskan har kompetens att självständigt bedöma när en situation avviker från det normala och konsulterar och samarbetar vid behov med andra professioner. Barnmorskan har handlingsberedskap för akuta situationer och komplikationer som kan uppstå och färdigheter i att bedöma situationens allvar. Barnmorskan förstår betydelsen av att agera snabbt, kan bedöma vilka åtgärder som ska sättas in samt vid behov utföra adekvata åtgärder.

### Specifikt reproduktiv och perinatal hälsa

#### Barnmorskan har kompetens att:

- självständigt handlägga normal graviditet, förlossning och postnatalperiod
- handlägga fosterövervakning under graviditet och förlossning
- identifiera avvikelser och komplikationer under graviditet, förlossning och postnatalperiod
- handlägga komplicerad graviditet, förlossning och postnatalperiod i samarbete med andra professioner
- identifiera, bedöma och hantera akuta tillstånd och komplikationer
- informera om fosterdiagnostik
- bedöma och ge stöd vid förlossningsrädsla
- bedöma och ge stöd samt planera för vård vid psykisk ohälsa
- identifiera våld i nära relationer och planera för fortsatt handläggning/stöd och vård
- identifiera beroende av tobak, alkohol, droger/substanser och planera för fortsatt handläggning/stöd och vård
- bedöma fysisk och psykisk funktionsvariation och planera för vårdbehov



- bedöma förlossningens progress och identifiera avvikelser samt bedöma behov av vårdåtgärd
- handlägga farmakologisk/icke farmakologisk smärtlindring samt informera om smärtlindringsmetoder och dess effekter och biverkningar
- hantera instrumentella och manuella förlossningsoperationer, till exempel avsluta förlossning med sugklocka eller utgångstång
- assistera vid planerade och akuta kejsarsnitt
- utföra perineotomi
- bedöma det nyfödda barnets tillstånd och utföra Apgar-bedömning
- utföra en första hälsoundersökning av det nyfödda barnet
- hantera det asfyktiska nyfödda barnet och utföra neonatal hjärt- och lungräddning
- identifiera vaginala bristningar och bäckenbottenskador, ge smärtlindring inför undersökning, suturera förlossningsskador grad I och II samt perineotomi
- initiera den första amningen samt individanpassa vård vid amningens etablering
- identifiera och bedöma amnings- och bröstkomplikationer
- bedöma barnets behov av och ge stöd vid annan uppfödning än amning/ bröstmjolk
- tillgodose vård och stöd i samband med intrauterin fosterdöd och neonatal död
- identifiera och bedöma behov av uppföljning gällande amning, psykisk och fysisk hälsa, bäckenbottenskador, sexualitet och samlevnad samt antikonception.



### Specifikt sexuell hälsa

#### Barnmorskan har kompetens att:

- utföra en gynekologisk undersökning samt identifiera avvikelse
- informera och ge råd om preventivmetoder och preventivmedel
- förskriva preventivmedel till friska kvinnor i födelsekontrollerande syfte
- applicera intrauterina och intradermala preventivmedel
- utföra provtagning och rådgivning gällande sexuellt överförbara infektioner
- informera om behandling, smittspårning och lagar, samt förskriva läkemedel vid och behandla vissa tillstånd/diagnoser
- informera om hormonella förändringar och sexuell hälsa i samband med klimakteriet och menopaus
- informera om abortmetoder
- ge vård vid spontan abort
- ge vård vid inducerad abort
- identifiera och ge vård vid abortkomplikationer
- informera om sterilisering
- informera om behandling vid infertilitet
- informera och ge råd om gynekologiska tillstånd och sjukdomar
- tillgodose vård vid gynekologisk ohälsa och sjukdom.



Källor:

**The ICM Core Documents**

**International Confederation of Midwives**

ICM Definition of Midwifery

International Code of Ethics for Midwives

Philosophy and Model of Midwifery Care

ICM International Definition of a Midwife

[www.internationalmidwives.org/our-work/policy-and-practice/icm-definitions.html](http://www.internationalmidwives.org/our-work/policy-and-practice/icm-definitions.html)

**Högskoleförordning (1993:100)**

Svensk författningssamling 1993:100 t.o.m. SFS 2017:1326

[www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/](http://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/)

[www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/hogskoleforordning-1993100\\_sfs-1993-100](http://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/hogskoleforordning-1993100_sfs-1993-100)

**Europaparlamentets och rådets direktiv 2005/36/EG av den 7 september 2005 om erkännande av yrkeskvalifikationer**

Avsnitt 6 Barnmorska

[eur-lex.europa.eu/legal-content/SV/TXT/?uri=celex%3A32005L0036](http://eur-lex.europa.eu/legal-content/SV/TXT/?uri=celex%3A32005L0036)

**Kompetensbeskrivning för legitimerad sjuksköterska**

Svensk sjuksköterskeförening (2017) ISBN-NR: 978-91-85060-10-8

[www.swenurse.se/Sa-tycker-vi/publikationer/Kompetensbeskrivningar-och-riktlinjer/kompetensbeskrivning-for-legitimerad-sjukskoterska/](http://www.swenurse.se/Sa-tycker-vi/publikationer/Kompetensbeskrivningar-och-riktlinjer/kompetensbeskrivning-for-legitimerad-sjukskoterska/)

**Barnmorska Socialstyrelsen Legitimation**

[legitimation.socialstyrelsen.se/sv/utbildad-i-sverige/barnmorska](http://legitimation.socialstyrelsen.se/sv/utbildad-i-sverige/barnmorska)



**Patientsäkerhetslag (2010:659)**

Svensk författningssamling 2010:659 t.o.m. SFS 2017:786

[www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svenskforfattningssamling/patientsakerhetslag-2010659\\_sfs-2010-659](http://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svenskforfattningssamling/patientsakerhetslag-2010659_sfs-2010-659)

**WHO Maternal, newborn, child and adolescent health**

[www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/en/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/en/)

**The Lancet Series**

The Lancet Midwifery (Published: June 23, 2014)

[www.thelancet.com/series/midwifery](http://www.thelancet.com/series/midwifery)

The Lancet Maternal Health (Published: September 16, 2016)

[www.thelancet.com/series/maternal-health-2016](http://www.thelancet.com/series/maternal-health-2016)

The Lancet Breastfeeding (Published: January 29, 2016)

[www.thelancet.com/series/breastfeeding](http://www.thelancet.com/series/breastfeeding)

**Guttmacher-Lancet Commission on Sexual and Reproductive Health and Rights**

Accelerate Progress: Sexual and Reproductive Health and Rights for All

– Executive Summary (2018)

[www.guttmacher.org/guttmacher-lancet-commission/accelerate-progress-executive-summary](http://www.guttmacher.org/guttmacher-lancet-commission/accelerate-progress-executive-summary)

**Commissions from the Lancet journals**

Accelerate progress – sexual and reproductive health and rights for all: report of the Guttmacher-Lancet Commission (Published: May 9, 2018)

[www.thelancet.com/commissions/sexual-and-reproductive-health-and-rights](http://www.thelancet.com/commissions/sexual-and-reproductive-health-and-rights)





## Bilaga

### Projektledare

Mia Barimani, leg barnmorska, dr med vet, styrelseledamot Svenska Barnmorskeförbundet

### Styrgrupp

Mia Ahlberg, leg barnmorska, dr med vet, ordförande Svenska Barnmorskeförbundet

Anna-Karin Dykes, leg barnmorska, senior professor, Lunds universitet

Margareta Larsson, leg barnmorska, docent, Uppsala universitet

Ingela Wiklund, leg barnmorska, docent, Karolinska Institutet

### Arbetsgrupp

Ewa Andersson, leg barnmorska, dr med vet, Karolinska Institutet

Inga-Maj Andersson, leg barnmorska, dr med vet, Stockholm

Gabriela Armuand, leg barnmorska, dr med vet, Linköpings universitet

Amanda Cleeve, leg barnmorska, doktorand, Karolinska Institutet

Malin Edqvist, leg barnmorska, fil dr, Lunds universitet

Maria Ekelin, leg barnmorska, dr med vet, Lunds universitet

Camilla Ekstrand, leg barnmorska, Region Skåne

Barbro Fritzon, leg barnmorska, styrelseledamot Svenska Barnmorskeförbundet

Susanne Georgsson, leg barnmorska, docent, Sophiahemmet Högskola

Karolina Hilding, leg barnmorska, Reproduktionscentrum, Akademiska sjukhuset Uppsala

Elisabeth Jangsten, leg barnmorska, fil dr, Göteborgs universitet

Marianne Johansson, leg barnmorska, fil dr, Högskolan Borås

Roxana Leyton, leg barnmorska, abortansvarig barnmorska, Skånes universitetssjukhus

Helena Lindgren, leg barnmorska, docent, Karolinska Institutet

Mari-Cristin Malm, leg barnmorska, dr med vet, Högskolan Dalarna

Magdalena Mattebo, leg barnmorska, dr med vet, Mälardalens högskola

Anna Nordfjell, leg barnmorska, vårdutvecklingsledare, Karolinska Universitetssjukhuset

Eva Nordlund, leg barnmorska, styrelseledamot Svenska Barnmorskeförbundet

Ann Olsson, leg barnmorska, dr med vet, Danderyds sjukhus

Anna Palmstierna, leg barnmorska, utvecklingsbarnmorska, Regionalt Cancercentrum Syd, Kunskapscentrum kvinnohälsa, Region Skåne

Kristin Svensson, leg barnmorska, med dr, universitetsbarnmorska, specialist amning, Karolinska Universitetssjukhuset

Malin Söderberg, leg barnmorska, dr med vet, Stockholm

Hanna Ulfsdottir, leg barnmorska, doktorand Sophiahemmet Högskola

Marianne Weichselbraun, leg barnmorska, styrelseledamot Svenska Barnmorskeförbundet

Eva Wendt, leg barnmorska, dr med vet, Region Hallands ungdomsmottagningar, Kompetenscentrum om våld i nära relationer Västra Götalandsregionen

Sofia Zwedberg, leg barnmorska, fil dr, Sophiahemmet Högskola

Catharina Zätterström, leg barnmorska, samordningsbarnmorska/verksamhetsutvecklare, vårdsakkunnig gyn/obstetrik öppenvård, Stockholm läns landsting

Susanne Åhlund, leg barnmorska, styrelseledamot Svenska Barnmorskeförbundet



### Referensgrupp

Monica Christiansson, leg barnmorska, docent, Umeå universitet  
Berit Höglund, leg barnmorska, dr med vet, Uppsala universitet  
Annika Karlström, leg barnmorska, fil dr, Mittuniversitetet  
Birgitta Larsson, leg barnmorska, dr med vet, Mittuniversitet  
Margareta Mollberg, leg barnmorska, dr med vet, Göteborgs universitet  
Christina Nilsson, leg barnmorska, fil dr, Högskolan Borås  
Marie Oscarsson, leg barnmorska, docent, Linnéuniversitet  
Lina Palmér, leg barnmorska, fil dr, Högskolan Borås  
Eva Persson, leg barnmorska, dr med vet, Lunds universitet  
Åsa Premberg, leg barnmorska, fil dr, Göteborgs universitet  
Stina Thorstensson, leg barnmorska, docent, bitr professor, Högskolan Skövde  
Marianne Velandia, leg barnmorska, dr med vet, Mälardalens högskola  
Elisabeth Hertfelt Wahn, leg barnmorska, docent, bitr professor, Högskolan Skövde

### Handläggare

Margareta Rehn, leg barnmorska, Svenska Barnmorskeförbundet

Kompetensbeskrivning för legitimerad barnmorska 2018 har utfärdats av professionsorganisationen Svenska Barnmorskeförbundet. Den ersätter den föregående som utfärdats av Socialstyrelsen (2006). Svenska Barnmorskeförbundet tog över ansvaret för kompetensbeskrivningen för legitimerad barnmorska år 2016.



## Svenska Barnmorskeförbundet

---

Barnmorskan. En profession – en organisation.

Svenska Barnmorskeförbundet | En del av SRAT | [srat.se](http://srat.se)  
Baldersgatan 1, 11427 Stockholm | Telefon 08-107088 | [kansli@barnmorskeforbundet.se](mailto:kansli@barnmorskeforbundet.se)  
[barnmorskeforbundet.se](http://barnmorskeforbundet.se) | [barnmorskan.se](http://barnmorskan.se)