



ANSÖKAN OM TILLSTÅND ATT UTFÄRDA
MAGISTEREXAMEN

Huvudområde: Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa

Innehåll

MILJÖ, RESURS OCH OMRÅDE.....	1
1. Huvudområdet	1
1.1 Examen	1
1.2 Utbildningens omfattning och innehåll, översiktlig presentation.....	1
1.3 Områdets omfattning och avgränsning.....	2
1.4 Vetenskaplig grund och dess bredd och djup	2
1.5 Områdets möjligheter till utveckling och dess del av högskolans profil	2
1.6 Motiv till inrättandet av området och dess relation till samhälle och befintligt regionalt och nationellt utbildningsbehov	3
1.7 Sammanfattning	3
2. Personal; Lärarkompetens och lärarkapacitet	3
2.1 Lärarkompetens och lärarkapacitet	3
2.2 Kompetensutveckling	4
3. Utbildningsmiljön vid högskolan	4
3.1 Forskningsmiljön vid högskolan	4
3.2 Utbildningens vetenskapliga och professionsinriktade miljö.....	5
3.3 Samverkan med det omgivande samhället.....	5
3.4 Internationalisering	6
4. Resurser.....	6
4.1 Högskolans bibliotek	6
4.2 Infrastruktur - lärosätet där studenterna bedriver sina studier.....	7
4.3 Lärmiljöer i förändring.....	9
4.4 Högskolans kvalitetsarbete	10
UTFORMNING, GENOMFÖRANDE, RESULTAT.....	10
5. Styrdokument.....	10
6. Säkring av examensmålen	12
6.1 Måluppfyllelse av examensmålen	12
6.2 Nivå och progression	12
6.3 Främjande av studentens lärande och hänsyn till studentens förutsättningar	13
7. Arbetslivs perspektiv	13
8. Studenters perspektiv	13
9. Jämställdhetsperspektiv	14

Bilagor:

Bilaga 1: Pågående forskningsprojekt inriktningen reproduktiv och perinatal hälsa

Bilaga 2: Tabell, lärarresurser

Bilaga 3. Publikationslista vetenskapliga artiklar

Bilaga 4: Publikationslista läromedel

Bilaga 5: Barnmorskestudenternas självständiga arbeten

Bilaga 6. Kvalitetssäkringspolicy Sophiahemmet Högskola (separat dokument)

Bilaga 7: Utbildningsplan

Bilaga 8: Kursplaner, litteraturlistor

Bilaga 9: Likabehandlingsbroschyr (separat dokument)

MILJÖ, RESURS OCH OMRÅDE

1. Huvudområdet

1.1 Examen

Höstterminen 2014 startade Sophiahemmet Högskola ett barnmorskeprogram med examensbenämningen: Barnmorskeexamen, 90 högskolepoäng. Barnmorskeprogrammet innefattar en magisterexamen som benämns Magisterexamen i Omvårdnad med inriktning mot Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa. Sedan starten har tre kurser med sammanlagt 60 studenter genomgått Barnmorskeprogrammet vid Sophiahemmet Högskola. Denna ansökan avser tillstånd att få utfärda magisterexamen i det som nationellt och internationellt betraktas som barnmorskans huvudområde: Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa; Degree of Master (60 credits) in Midwifery Science.

1.2 Utbildningens omfattning och innehåll, översiktlig presentation

Barnmorskeprogrammet vid Sophiahemmet Högskola omfattar 90 högskolepoäng på avancerad nivå och består av teoretisk- och verksamhetsförlagd utbildning med nära anknytning till aktuell forskning. Utbildningen är fördelad över tre terminer, varav cirka hälften utgörs av verksamhetsförlagd utbildning. Undervisningen bedrivs på heltid och är campusbaserad. Det allmänna målet för utbildningen är att studenterna ska utveckla förmåga att göra självständiga och kritiska bedömningar, att självständigt urskilja, formulera och lösa problem samt ha beredskap att möta förändringar i arbetslivet. Specifika mål utöver att ge kunskap och färdigheter inom reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa, är att utbildningen ska utveckla studentens förmåga att söka och värdera kunskap på vetenskaplig nivå och följa kunskapsutvecklingen. Studenten ska under utbildningen förvärva de kunskaper, färdigheter och förhållningssätt som krävs inom områden som gynekologisk-, obstetrisk- och neonatal vård, familjeplanering (innefattande examinationer för förskrivningsrätt av preventivmedel) och vård vid abort. Barnmorskeprogrammet vid Sophiahemmet Högskola utgår från en humanistisk värdegrund med ett personcentrerat perspektiv och med nära koppling till medicinsk vetenskap. Hur många studenter som kan antas till Barnmorskeprogrammet anpassas till möjliga utbildningsplatser inom verksamhetsförlagd utbildning. I nuläget antas cirka 25 studenter en gång per år. En översiktlig presentation av utbildningen ges i tabell 1.

Tabell 1. Översiktlig presentation av utbildningens struktur

Termin 1	Hp	Hp Huvudområde	Nivåklassificering
Reproduktionsorganens anatomi och fysiologi	7,5	0,5	A1N
Okomplicerad graviditet och förlossning	7,5	5	A1F
Puerperium, amning och neonatalvård	7,5	5	A1F
Gynekologi, infertilitet, andrologi, antikonception	7,5	1,5	A1F
Termin 2			
VfU I - Förlossning och eftervård I	16,5	11,5	A1F
Självständigt arbete	13,5	13,5	A1E
Termin 3			
Komplicerad graviditet och förlossning	4,5	0,5	A1E
VfU II - Förlossning och eftervård II	12	8	A1F
VfU III - Mödrahälsovård och föräldraförberedelse	12	8	A1F
Självständigt arbete	1,5	1,5/ totalt 15	A1F

1.3 Områdets omfattning och avgränsning

Barnmorskans huvudområde Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa har ett omvårdnadsvetenskapligt och medicinskt perspektiv och innefattar även hälsofrämjande vetenskap, samt samhälls- och beteendevetenskap. Syntesen av dessa tvärvetenskapliga kunskaper utgör barnmorskans unika kunskaps- och kompetensområde. Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa omfattar sexualitet, fortplantning, föräldraskap och familjebildning med betoning på kvinnors sexuella och reproduktiva hälsa i ett livscykelerspektiv. Inom området studeras och utvecklas kunskap om normala processer och avvikelser. En översiktlig presentation av huvudområdets omfattning ges i tabell 2.

Tabell 2. Huvudområdets omfattning i Barnmorskeprogrammet

Termin	Termin 1	Termin 2	Termin 3	Totalt
Högskolepoäng	30	30	30	90
Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa	12	25	18	55
Medicinsk vetenskap	18	5	12	35

1.4 Vetenskaplig grund och dess bredd och djup

Barnmorskeprogrammet och huvudområdets omfattning och innehåll präglas av högskolans forskningsinriktning Reproduktiv och perinatal hälsa. Flera större forskningsprojekt bedrivs inom inriktningen både med nationella- och internationella samverkans partners (Bilaga 1: Pågående forskningsprojekt inriktningen Reproduktiv och perinatal hälsa).

Forskningsinriktningen Reproduktiv och perinatal hälsa är en av tre inriktningar vid högskolan. De övriga två är Akutsjukvård och Långvariga sjukdomstillstånd. Det gemensamma för alla tre inriktningar är att de huvudsakligen kan hänföras till två delområden: 1) Upplevelser av sjukdom, vård och kris samt 2) Metoder och modeller inom hälso- och sjukvård. Inom dessa delområden utgår forskningsfrågorna från ett personcentrerat patient-, närstående- eller vårdgivarperspektiv och forskningen bedrivs ofta i samverkan med hälso- och sjukvården. Delområdet Upplevelser av sjukdom, vård och kris omfattar människans erfarenheter och upplevelser under hela livscykeln. Här bedrivs bland annat forskning kring graviditet och förlossning samt reproduktiva trauman. Målet är att genom ny kunskap öka förståelsen för människan i livets olika skeden samt förbättra hälsa och livsvillkor. Delområdet Metoder och modeller inom hälso- och sjukvård inkluderar studier om behandlingsmetoder, sjukvårdens organisation, interprofessionellt lärande och teamsamverkan samt beslutsprocesser inom hälso- och sjukvården. Här bedrivs bland annat forskning om metoder att observera fostrets rörelser och metoder för att informera om fosterdiagnostik. Målsättningen är att bidra till en utveckling av hälso- och sjukvården genom att förbättra metoder och modeller inom vården.

1.5 Områdets möjligheter till utveckling och dess del av högskolans profil

Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa är ett av högskolans prioriterade forsknings- och utbildningsområden och ingår i de satsningar som planeras vid högskolan under de kommande åren. När Sophiahemmet Högskola ansökte om examensrätt för utbildning på forskarnivå beskrevs forskningsinriktningen Reproduktiv och perinatal hälsa, av de sakkunniga som granskade ansökan, som en viktig bas för en framtida forskarutbildning. Universitetskanslersämbetet (UKÄ) föreslog regeringen att högskolan skulle erhålla examensrätt för forskarutbildning inom

området Människan i sjukdom, vård och hälsa. Regeringens beslut togs den 6 april 2017 och högskolan planerar att starta forskarutbildningen år 2019. Forskarutbildningen kommer att präglas av högskolans två starka forskningsinriktningar; Reproduktiv och perinatal hälsa samt Långvariga sjukdomstillstånd.

1.6 Motiv till inrättandet av området och dess relation till samhälle och befintligt regionalt och nationellt utbildningsbehov

Behovet av barnmorskor i Stockholmsområdet är stort och kommer öka på grund av framtida pensionsavgångar. Barnmorskeprofessionen står inför stora utmaningar, en alltmer högspecialiserad vård och kortare vårdtider påverkar barnmorskans arbetsförhållanden och möjligheten att möta kvinnors behov i samband med graviditet och förlossning. Kraven på kompetens, både klinisk skicklighet men också vetenskaplig kompetens, ökar. Sophiahemmet Högskola har därför valt att inkludera ett självständigt arbete på magisternivå i Barnmorskeprogrammet. Studenterna har i flera fall gjort sina arbeten inom pågående forskningsprojekt som leds av disputerade lärare vid högskolan. Barnmorskeprogrammet vid Sophiahemmet Högskola har ett högt sökandetryck, program- och kursutvärderingarna är mycket goda och anställningsbarheten efter examen gynnsam. Att kunna utfärda en magisterexamen inom det som är barnmorskornas huvudområde är en utveckling i rätt riktning för ämnesutvecklingen inom barnmorskeprofessionen och för högskolan.

1.7 Sammanfattning

- Sophiahemmet Högskola har en högkvalitativ barnmorskeutbildning med högt sökandetryck och goda kurs- och programutvärderingar.
- Huvudområdet reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa ligger i linje med högskolans forskningsinriktning Reproduktiv och perinatal hälsa och anknyter till området för forskarutbildningen.
- Ökat behov av barnmorskor med magisterexamen i vården.
- Ökade möjligheter att bedriva förbättringsarbete- och forskning inom huvudområdet Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa med magisterexamen i huvudområdet Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa.

2. Personal; Lärarkompetens och lärarkapacitet

Vid Sophiahemmet Högskola finns hög ämnesmässig och akademisk kompetens inom Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa. Lärarna vid Barnmorskeprogrammet är disputerade alternativt bedriver forskarstudier och har professionsrelaterad- och högskolepedagogisk utbildning.

2.1 Lärarkompetens och lärarkapacitet

I lärarteamet för Barnmorskeprogrammet finns en professor som är barnmorska och en docent som är barnmorska liksom två disputerade lärare som är barnmorskor, samtliga bedriver forskning inom Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa. I lärarteamet ingår också en disputerad sjuksköterska med forskning inom reproduktiv hälsa liksom tre av högskolans doktorander som är barnmorskor med forskningsområde inom Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa. Ytterligare en doktorand, som är sjuksköterska, har detta forskningsområde. De fyra doktoranderna som är knutna till Barnmorskeprogrammet blev antagna till forskarutbildning åren 2015 och 2016. Barnmorskeprogrammet har en disputerad barnmorska som är programansvarig. Till högskolan är också en läkare som är verksam vid Sophiahemmet sjukhus, affilierad. Läkaren deltar i

forskningsprojekt och undervisar i Barnmorskeprogrammet. Totalt är drygt två heltidstjänster vid högskolan knutna till Barnmorskeprogrammet, externa föreläsare med spetskompetens inom specifika områden tillkommer. Vid högskolan finns också ett antal disputerade lärare som forskar inom områden med hög relevans för huvudområdet Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa, exempelvis diabetes och akutsjukvård (Bilaga 2. Lärarresurser).

2.2 Kompetensutveckling

Vi bedömer att lärarkompetensen är tillräcklig och adekvat samt står i proportion till utbildningen, undervisning, handledning och examination. Vid Sophiahemmet Högskola har disputerade lärare 25 procent av heltid avsatt för forskning, denna tid kan ökas baserat på strategiska satsningar. Professorer har 50 procent av heltidstjänst avsatt för forskning. Adjunkter som också är doktorander bedriver sina forskarstudier på 40 till 50 procent. Lärarnas utrymme för kompetensutveckling är god. Intentionen från högskolan är att skapa förutsättningar för ökad forskningstid för doktoranderna i anslutning till viktiga examinationer eller andra krävande moment i forskarutbildningen. Vetenskapliga artiklar från lärarteamet publiceras regelbundet i internationella vetenskapliga tidskrifter (Bilaga 3: Publikationslista vetenskapliga artiklar). Lärarna författar också läromedel (Bilaga 4. Publikationslista läromedel).

Kompetensutveckling sker även kollegialt genom forskningsseminarier inom inriktningen Reproduktiv och perinatal hälsa. Här diskuteras forskning inom huvudområdet, studiedesign och metodologiska frågor. Lärarna har också tillgång till högskolegemensamma seminarier och ett Forskarkollegium. I Forskarkollegiet deltar doktorander, disputerade lärare, docenter och professorer. Här diskuteras frågor angelägna för forskarna vid högskolan såsom databaser, ansökningar, etiska frågeställningar och publiceringsrutiner. Lärarna har också möjligheter att delta vid nationella och internationella konferenser. Förutom medarbetar- och karriärutvecklings samtal med respektive prefekt erbjuds alla disputerade vid högskolan samtal med dekan för forskning, som stöd i sin vetenskapliga utveckling. Sophiahemmet Högskola har för närvarande totalt 94 medarbetare. Undervisande personal utgör 69 procent av det totala antalet anställda. Lärarna är tillsvidareanställda och endast få pensionsavgångar väntas de kommande åren.

3. Utbildningsmiljön vid högskolan

3.1 Forskningsmiljön vid högskolan

Forskare och doktorander vid högskolan ingår i någon av de två institutionerna Hälsofrämjande vetenskap och Omvårdnadsvetenskap. Vid varje institution bedrivs forskning inom högskolans forskningsområde Människa i sjukdom vård och hälsa. De två forskningsinriktningarna Reproduktiv och perinatal hälsa samt Långvariga sjukdomstillstånd leds av professorer och utgör basen för den forskarutbildning som ska starta 2019. Professorerna arrangerar institutionsövergripande forskningsseminarier inom respektive inriktning. Forskningsseminarierna utgörs exempelvis av artikelgranskning, metodfrågor, vetenskapliga diskussioner och omvärldsanalyser. De kan också vara träningstillfällen för doktorander inför konferenspresentationer och halvtidskontroller samt disputationer. Även temadagar med fokus på forskning och kunskapsspridning anordnas institutionsövergripande vid högskolan.

3.2 Utbildningens vetenskapliga och professionsinriktade miljö

Barnmorskeprogrammet vid Sophiahemmet Högskola präglas av tydligt forskningsanknutna, klinikförberedande och verksamhetsförlagda studier som varvas med teoretiska och kliniska examinationer. Genom hela utbildningen sker en vetenskaplig och professionell utveckling. Det vetenskapliga perspektivet syftar till att studenten under utbildningen ska utveckla sin förmåga att tillämpa ett vetenskapligt förhållningssätt. Progressionen inom utbildningen tydliggörs i lärandemålen för varje kurs där komplexitet och svårighetsgrad samt kraven på självständighet ökar från termin till termin. Studenterna får tidigt i utbildningen kännedom om högskolans forskningsinriktning Reproduktiv och perinatal hälsa och de projekt som pågår vid lärosätet. Studenterna får också tidigt och genom hela utbildningen ta del av vetenskapliga artiklar, som kopplas till ämnen i de olika kurserna och följs upp vid seminarier, virtuella diskussioner eller som skriftliga inlämningsuppgifter.

Under den första terminen vid Barnmorskeprogrammet väljer studenterna ämne och skriver projektplan för ett självständigt arbete, avancerad nivå omfattande 15 högskolepoäng. Studenterna erbjuds att medverka i de pågående forskningsprojekt som leds av disputerade lärare vid högskolan. Det kan exempelvis utgöras av en delanalys av data som ska ingå i en doktorands avhandlingsarbete. Det finns flera exempel där resultat från studenternas självständiga arbeten publicerats i internationella vetenskapliga tidskrifter. Ämnen för uppsatser inhämtas också från klinikerna som uttrycker önskemål om att få något specificerat undersökt och analyserat som en del i klinikens kvalitetsuppföljande arbete. Under det självständiga arbetet får studenterna handledning i grupp, vilket innebär att handledare träffar fyra till sex studenter tillsammans som läser varandras arbeten och ger konstruktiv kritik. Under skrivperioden får studenterna konstruktiv kritik från examinator vid projektplanskrivande och mittbedömning. Examinator utför en formativ bedömning av arbetet innan beslut om examinationsdatum fastställs. Det självständiga arbetet slutförs den sista terminen (termin 3) i utbildningen vid ett examinationsseminarium med utfört respondent- och opponentskap (Bilaga 5: Examinerade magisteruppsatser i Barnmorskeprogrammet). Examinationsveckan avslutas med en posterutställning där samtliga studenter presenterar sina resultat för barnmorskestudenter i termin 1. Till denna posterpresentation inbjuds övriga lärare, adjungerade kliniska adjunkter och studenternas handledare i den verksamhetsförlagda utbildningen. Pris för bästa poster delas ut. I anslutning till postervisningen uppmärksammas också handledande barnmorskor inom den verksamhetsförlagda utbildningen då studenterna kan nominera pris för bästa handledare. Två pris delas ut årligen.

3.3 Samverkan med det omgivande samhället

Den verksamhetsförlagda utbildningen utgör en stor och viktig del av Barnmorskeprogrammet. Här integrerar studenten teoretiska kunskaper med kliniska färdigheter samt ges möjlighet att utveckla yrkesroll och professionellt förhållningssätt. Till stöd för studenternas lärande finns kliniskt verkamma handledare och adjunkter. Interprofessionellt teamarbete tränas genom hela utbildningen. Därigenom ökar kunskapen om och förståelsen för andra yrkesgruppers kunskaps- och ansvarsområden samt förmågan att samverka vid akuta och mindre akuta situationer. Stor vikt läggs vid färdighetsträning samt simulerings- och scenarioövningar i syfte att utveckla handlingsberedskap i såväl akuta som icke akuta vårdssituationer.

Aktörer som kan förverkliga idéer och bedriva vård som kan möta människors behov inom reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa kommer ha en given plats inom framtida hälso- och sjukvård. Innovation och entreprenörskap ges därför utrymme i Barnmorskeprogrammet vid Sophiahemmet Högskola. Innovation kan handla om att organisera arbetet på ett effektivare sätt, ta tillvara människors kompetenser på arbetsplatsen och ha en beredskap för att tillgodogöra sig ny kunskap. Genom att identifiera problem, se möjligheter till lösningar och genom att skapa resurser för detta, kan barnmorskor påverka den vård som ges. Studenterna stimuleras i visionärt tänkande genom föreläsningar om innovation och entreprenörskap och om verksamhet inom barnmorskans arbetsområde som drivs privat eller kooperativt.

Sophiahemmet Högskola präglas av ett starkt samhällsansvar och ett globalt engagemang, samt strävar efter att utbilda demokratiska samhällsmedborgare med respekt för grundläggande värden såsom mänskliga fri- och rättigheter. I kursplanerna till Barnmorskeprogrammet betonas att hälsa ses ur ett nationellt och internationellt perspektiv i förhållande till sjukdom, miljö, etnicitet, genus och jämställdhet, på ett sådant sätt att förståelsen vidgas för hur ohälsa och sjukdom uppkommer och kan förebyggas. Högskolan verkar för att utbilda studenter till "globala medborgare" och "jobb-ready" för dagens värld, där international kompetens krävs. Detta är av vikt då dagens barnmorskor möter individer med olika bakgrunder (från hela världen) i Sverige och även utomlands om de väljer att arbeta utanför Sverige.

3.4 Internationalisering

Högskolans utbildning och forskning präglas av internationellt samarbete och internationella kontakter. Sophiahemmet Högskola har internationellt utbyte på student-, lärar- och forskarnivå, vilket syftar till att öka kunskapen om sjukvård i andra länder och förbereda för professionell verksamhet i internationell miljö. För det löpande arbetet svarar ett särskilt Internationaliseringsråd. Det långsiktiga målet är att ökande antal studenter ska delta i internationellt utbyte. Samma målsättning gäller för forskare, lärare och övrig personal. Högskolan har medlemskap i Erasmus University Charter (EUC) och Linnaeus Palme-programmet. Sophiahemmet Högskola fördelar sedan några år Minor Field Studies (MFS), ett SIDA finansierat stipendium. Stipendiet möjliggör för studenter, däribland barnmorskestudenter, att under åtta veckor genomföra fältstudier i ett utvecklingsland och där skriva sitt självständiga arbete.

4. Resurser

4.1 Högskolans bibliotek

Sophiahemmet Högskolas bibliotek är modernt och ligger i direkt anslutning till undervisningslokaler. Biblioteket bemannas av fem bibliotekarier vilka utöver tillgång till det egna beståndet av böcker, även erbjuder e-böcker, bibliografiska databaser och tidskrifter i såväl tryckt som digital form. Det finns även möjlighet för doktorander, forskare och studenter att fjärrlåna material som inte finns på plats i högskolebiblioteket. Biblioteket är Libris- registrerat och medlem av Bibsam-konsortiet för upphandling av e-resurser.

Biblioteket har utvecklat och ansvarar för undervisning i informationskompetens för studenterna på grund- och avancerad nivå i högskolans virtuella lärplattform Sophia Education Online (SEO). Fördjupningssidorna i undervisningen är även relevanta för doktorander, forskare och lärare.

Sophiahemmet Högskolas bibliotekarier bistår med handledning i informationssökning i bibliografiska databaser till högskolans forskare och ger även support vid referenshantering i samband med vetenskaplig publicering och av referenshanteringsprogrammet EndNote. Högskolans bibliotek är lokal systemägare av DiVA (Digitalt Vetenskapligt Arkiv) och ombesörjer registrering av forskares publicering i DiVA samt utformar publiceringslistor åt institutionerna. Forskare har också möjlighet att själva registrera poster i DiVA och biblioteket har utvecklat manualer för detta. Biblioteksavdelningen har även ett informationsansvar kring frågor om Open Access, parallellpublicering, bibliometri- samt copyrightfrågor.

4.2 Infrastruktur - lärosätet där studenterna bedriver sina studier

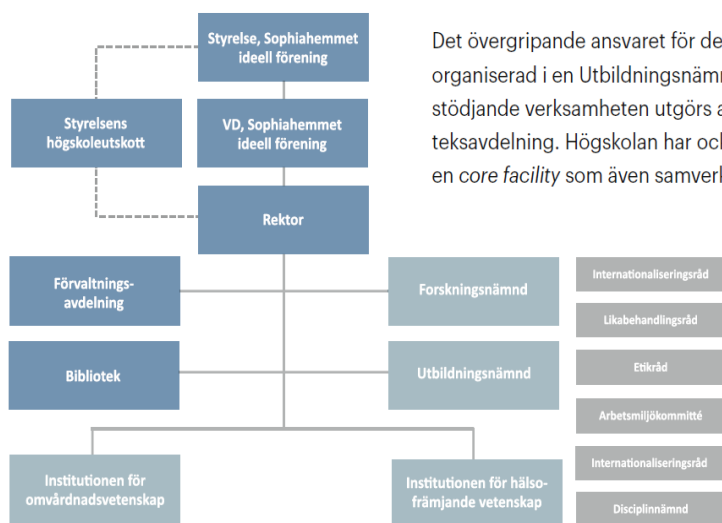
Sophiahemmet Högskola är en enskild högskola med Sophiahemmet, ideell förening som huvudman. Det finns en gemensam sammanhållen struktur med tydliga synergieffekter mellan de olika verksamheterna. Skissen nedan illustrerar högskolan position i denna sammanhållna struktur.



5

Högskolans rektor ansvarar för högskolans löpande verksamhet. I detta arbete bistås rektor av en ledningsgrupp bestående av två prefekter, en dekan för utbildning och en dekan för forskning, förvaltningschef, HR-chef samt marknadschef. Högskolans utbildningar bedrivs inom de två institutionerna; Institutionen för Omvårdnadsvetenskap samt Institutionen för Hälsofrämjande vetenskap, Barnmorskeprogrammet är placerat under den senare.

ORGANISATION VID SOPHIAHEMMET HÖGSKOLA



Högskolan är organiserad i en vårdvetenskaplig fakultet. Fakulteten är organiserad i två institutioner som har det operativa ansvaret för utbildning på grundnivå, avancerad nivå, forskarnivå samt forskning.

Det övergripande ansvaret för den akademiska verksamheten är organiserad i en Utbildningsnämnd och Forskningsnämnd. Den stödjande verksamheten utgörs av förvaltningsavdelning och biblioteksavdelning. Högskolan har också ett forskningslaboratorium som en *core facility* som även samverkar med sjukhusets verksamheter. ■

Högskolan har närmare 100 tillsvidareanställda medarbetare och för närvarande studerar omkring 1500 studenter motsvarande cirka 700 helårsstudenter vid Sophiahemmet Högskola. Högskolan erbjuder Sjuksköterskeprogram, Barnmorskeprogram, Specialistsjuksköterske- och Magisterutbildningar samt unika utbildningsprogram och kurser som utvecklats utifrån vårdens behov och kompetenskrav. En del kurser och program ges i form av uppdragsutbildning. Uppdragsutbildning vid högskolan förmedlas av Sophiahemmet Uppdragsutbildning AB, som är ett helägt dotterbolag till högskolans huvudman, Sophiahemmet, ideell förening och ses som en integrerad del av högskoleverksamheten. Sophiahemmet Högskola har det formella ansvaret för utbildningarnas högskolemässiga kvalitet samt utfärdar högskolepoäng och examina.

Utbildningsnämnden vid Sophiahemmet Högskola har ett övergripande kvalitetsansvar för utbildnings- och kursplaner på grund och avancerad nivå. Nämnden tillstyrker utbildnings- och kursplaner samt fastställer revideringar och kurslitteratur. Nämnden bevakar att högskolans utbildningar följer mål och föreskrifter formulerade i interna och externa styrdokument samt godkänner utformningen av examensbevis, utbildningsbevis och kursintyg. Högskolenämnden fastställer budget, verksamhetsplan och verksamhetsberättelse samt fattar beslut gällande högskolans långsiktiga strategier.

Forskningsnämnden vid högskolan har ett övergripande kvalitetsansvar för utbildnings- och kursplaner på forskarnivå. Nämnden tillstyrker utbildnings- och kursplaner samt fastställer revideringar och kurslitteratur. Nämnden bevakar att högskolans forskarutbildning följer mål och föreskrifter formulerade i interna och externa styrdokument samt godkänner utformningen av examensbevis, utbildningsbevis och kursintyg. Nämnden ansvarar vidare för att den forskning som utgår från högskolan etiskt granskas, håller god kvalitet och synliggörs. Forskningsnämnden fastställer antagning och handledare för doktorand, och fastställer individuella studieplaner. Ordförande i

Forskningsnämnden är adjungerad till ideella föreningens styrelses Forskningsutskott, ett gemensamt organ som samordnar forskningen vid Sophiahemmet Högskola och Sophiahemmet Sjukhus

Forskningslaboratorium

Forskningslaboratoriet vid Sophiahemmet Högskola stödjer den patientnära forskningen och underlätta provhantering och analyser inom de projekt som drivs vid högskolan och på Sophiahemmet Sjukhus. Utveckling av biomarkörer för diagnos och monitorering av sjukdomsprogress och behandlingseffekter är angelägen inom en rad sjukdomar och sjukdomstillstånd där etiologi och prognos är ofullständigt kända. Forskningslaboratoriet är speciellt utrustat för att identifiera och analysera sådana biomarkörer. Data från kvalitativ forskning kan kompletteras genom mätning av biologiska markörer vilket kan stärka undersökningarnas resultat. Ett flertal mätmetoder för analys av hormoner och signalsubstanser i saliv, urin och blodprover har etablerats eller är under utveckling vid laboratoriet. Vidare kan forskningslaboratoriet bidra med utrustning för monitorering av blodtryck, puls, sömn och aktivitet genom actigrafiklockor samt mäta blodkoagulationsstatus och utföra kliniskt kemiska analyser. Vid forskningslaboratoriet finns även en biobank. Här förvaras biologiska prover samlade inom vården för forskningsprojekt vid Sophiahemmet Högskola och Sophiahemmet Sjukhus. All hantering av prover sker enligt Biobankslagen. Härigenom genereras biologiskt material till etiskt godkända studier. Forskningslaboratoriet bemannas för närvarande av en chef, en laboratorieassistent och en post doc. Chefen är professor, och post doc är båda aktiva forskare och lärare i undervisning och handledning vid Sophiahemmet Högskola.

Etikrådet

Vid Sophiahemmet Högskola finns ett etikråd som har uppdraget att bistå forskare och forskarstuderanden med vägledning angående etikansökan av forskningsprojekt. Ledamöterna i rådet har flerårig erfarenhet av forskningsetiska frågeställningar och har mandat att rekommendera huruvida ett planerat forskningsprojekt, eller självständigt arbete på grund- eller avancerad nivå, bör prövas av Regional etikprövningsnämnd. Vid behov kan rådet vara behjälplig med att sammanställa en etikansökan. Om projektet inte faller inom ramen för etikprövningslagen kan etik rådet ge ett rådgivande yttrande om projektet. Vidare ska rådet bistå rektor, Utbildningsnämnd och Forskningsnämnd i forskningsetiska frågor.

4.3 Lärmiljöer i förändring

Studenterna ska efter genomgången utbildning vara optimalt förberedda för yrkesrollen som barnmorska. Kombinationen av integrerad undervisning med föreläsningar, teoretiska problemlösningar, patientfall och kollaborativa studier via högskolans virtuella utbildningsmiljö lägger grunden för att studenterna ska kunna omsätta sin kunskap under de verksamhetsförlagda studierna. Studenterna på Barnmorskeprogrammet har ständig tillgång till ett metodrum där utbildningsmaterial för praktiska övningar med exempelvis förlossningsfantomer, sutureringsdynor och utrustning för neonatal hjärt- och lung-räddning. Pedagogiken bygger i hög grad på studentcentrerad undervisning. En vision för de teoretiska studierna är att studenterna ska komma väl förberedda till föreläsningar, seminarier och simuleringsövningar. Genom förberedande uppgifter kan studenten lägga grunden för optimal kunskapsinhämtning och ges möjlighet att påverka vad läraren ska fokusera på. Studenterna uppmanas att beskriva områden där man vill fördjupa sig och besvara instuderingsfrågor om det aktuella området inför föreläsningar och klinikförberedande

moment. Genom detta pedagogiska förhållningssätt blir studenterna aktivt involverade i undervisningen. I högskolans virtuella utbildningsmiljö Sophia Education Online (Ping pong), finns möjligheten att streama föreläsningar. Hög studentnärrvaro uppmuntras och stimuleras med interaktiva diskussioner mellan studenter och lärare på campus.

4.4 Högskolans kvalitetsarbete

Vid högskolan bedrivs ett systematiskt kvalitetssäkringsarbete som ska leda till att säkra och utveckla utbildningarnas kvalitet på samtliga utbildningsnivåer samt för forskning. Den modell som finns idag för kvalitetsuppföljning kommer att även ligga till grund för magisterexamen. Vid högskolan ses kvalitetsutveckling som en integrerad del av kärnverksamheten och kännetecknas av delaktighet, transparens och aktiv omvärldsdialog. Högskolans kvalitetssäkringspolicy beskriver kvalitetsledningssystemets organisation och utgör en del av den strategiska styrningen. Kvalitetssäkringspolicyn är ett ramverk för kvalitetsmål för ett långsiktigt systematiskt kvalitetsarbete och utgör en viktig gemensam angelägenhet för ledning, högskolans medarbetare och studenter. Vidare att externa intressenter involveras i kvalitetssäkringen. Policyn operationaliseras genom olika interna kvalitetssäkringsprocesser. Standarder och riktlinjer för kvalitetssäkring inom det europeiska området för högre utbildning (ESG) har integrerats i högskolans kvalitetssäkringsarbete. Ett kvalitetsledningssystem har implementerats för att skapa förutsättningar för målinriktad, systematisk och kontinuerlig kvalitetssäkring och kvalitetsutveckling (Bilaga 6 Kvalitetssäkringspolicy i separat dokument).

Program- och kursvärderingar genomförs regelbundet i samband med avslut av varje kurs och i slutet av programmet. Kursvärderingarna återkopplas till studenterna och används som underlag för vidare kvalitetsarbete. Utbildningsnämnden följer upp årligen den utbildningsrapport som programansvarig sammanställt gällande utbildningsprogrammet. I denna rapport värderas progressionen, kopplingen mellan examensmål, lärandemål, läraaktiviteter och examination, betygskriterier och hur de används, undervisningsformer och aktiviteter, på vilket sätt studenternas lärande främjas samt hur hänsyn tas till studentens förutsättningar och behov. Högskolan ska också verka för att studenten genomför utbildningen inom planerad studietid.

UTFORMNING, GENOMFÖRANDE, RESULTAT

5. Styrdokument

Vid inrättande av nytt program tillstyrks utbildningsplan samt kursplaner i Utbildningsnämnden och fastställs i Styrelsens Högskoleutskott. Revideringar av utbildningsplaner och kursplaner fastställs i Utbildningsnämnden. Kurslitteraturlista för varje enskild kursplan fastställs i Utbildningsnämnden. Utbildningens styrdokument förnyas och kvalitetssäkras baserat på det arbete som programansvarig och kursledare gör. Programansvarig utses av prefekt och har under ledning av prefekt uppdraget att företräda programmet liksom att ansvara för och samordna programrelaterade frågor avseende innehåll och utveckling. Programansvarig samverkar med dekan för utbildning, studierektorer, kursledare- samt de nämnder, råd och övriga funktioner som är knutna till högskolans organisation. Uppdraget som programansvarig innebär att:

- ansvara för programmets introduktion, löpande information till programmets studenter samt medverka vid programavslutning

- initiera och leda arbete - i samverkan med lärarteam, där frågor kring kvalitet och programinnehåll behandlas
- ansvara för genomförande av program- och kursvärderingar
- i samverkan med Internationaliseringsrådet ansvara för och medverka aktivt i programmets internationalisering
- säkerställa studenters medverkan i utveckling av utbildningsprogrammet
- ansvara för omvärldsbevakning och konkurrensanalys
- ansvara för att forskningsanknytning säkerställs i utbildningsprogrammet
- ansvara för utformningen av programmets utbildningsplan och kursplaner och initiera revideringar, i samråd med dekan för utbildning, prefekter och studierektor
- delta i och vara föredragande för programmet i Utbildningsnämnden och andra beslutande forum.

En kursledare anges för varje kurs. Kursledare utses av prefekt och ansvarar för att planera, genomföra, följa upp och utveckla kursens innehåll. Kursledare är kursens företrädare visavi studenter och ska samverka med lärare för kursen, handledare, examinatorer, VFU-ansvarig, programansvarig, studierektorer, studieadministratörer och andra kursledare. Uppdraget som kursledare innebär att:

- fortlöpande, i samverkan med programansvarig, leda, samordna, förbättra och utveckla samt kvalitetssäkra kursen
- genomförande av kursen motsvarar de mål och riktlinjer som anges i fastställda styrdokument och riktlinjer
- samtliga ingående lärare i kursen pedagogiskt och innehållsmässigt utvecklar och genomför kursen utifrån riktlinjer, kursplan och relevanta styrdokument
- skapa goda kontakter med och vara tillgänglig för studenterna i kursen
- resultatuppföljning genomförs och att resultaten rapporteras för ladokregistrering
- tillse att studenter med särskilda behov ges möjlighet till rådgivning och individuellt anpassat stöd
- varje termin meddela studierektor om de studenter som inte uppnår studieresultat i enlighet med studieplanen
- alla administrativa rutiner följs före, under och efter kursens genomförande.

En översyn av Barnmorskeprogrammet med kursutveckling och översyn av kurslitteratur pågår. Den bifogade Utbildningsplanen (Bilaga 7 Utbildningsplan) och de bifogade kursplanerna (Bilaga 8 Kursplaner samt litteraturlistor) är fastställda och gäller idag. På relevanta ställen i dessa dokument har dock "Omvårdnadsvetenskap med inriktning mot reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa" ersatts med "Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa". Det betyder att skrivelsen i Utbildningsplanen: "Magisterexamen i Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa (Master of Science in Nursing – Midwifery Science) uppnås efter fullgjorda kursfordringar, inklusive självständigt arbete inom huvudområdet omfattande 15 hp." inte är fastställd, då högskolan idag inte har tillstånd att utfärda examen inom huvudområdet Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa.

Program- och kursvärderingarna är genomgående mycket bra för Barnmorskeprogrammet. De aspekter som studenterna lyft fram som möjliga att förbättra kommer att inkluderas i det pågående kvalitetsarbetet.

6. Säkring av examensmålen

Målen för utbildningen i utbildningsplan och kursplanerna är utformad utifrån Högskolelagen och Högskoleförordningens examensordning. Detta för att säkerställa att studenterna når måluppfyllelse. Vid programstart sker en introduktion av de övergripande målen för utbildningen som anges i utbildningsplanen. Vid varje kursstart introduceras lärandemålen i kursplanen. Examinationen har en tydlig koppling till lärandemålen och betygskriterier är tillgängliga vid kursstart. Betygskriterierna är relaterade till kursens lärandemål för att studenten ska kunna uppnå måluppfyllelse. Lärosätet arbetar också i kvalitetsarbetet med målmatriser i programmen för att säkerställa måluppfyllelse samt följa upp utbildningens utformning, genomförande och examination. Formativa bedömningar ges som återkoppling för att stödja studenternas lärande och för att säkra måluppfyllelse. Kursens undervisning och examination länkas till dess lärandemål. Målen i kursplanen anger i aktiva verb vad studenterna ska kunna eller kunna göra efter avslutad kurs. Utbildningen är utformad med olika pedagogiska angreppssätt där studenters olika förutsättningar tas till vara. Utbildningen använder sig av exempelvis gruppdiskussioner, grupparbeten, fördjupningsarbeten, case metodik, seminarier mm för att tillvarata studenters olika inlärningsstilar.

6.1 Måluppfyllelse av examensmålen

Läraktiviteter är utformade efter lärandemålen. Exempelvis kan en kurs introduceras med en föreläsning och därefter får studenterna fördjupa sig i ämnet, skriva ner en problemformulering, söka information, analysera data och redovisa under ett seminarium. Redovisningen kan ske i olika form beroende på ämne och frågeställning. Det skriftliga arbetet lämnas in och bedöms. Alla de teoretiska kurserna avslutas med att lärandemålen examineras i form av salstentamen. Utbildningen är utformad med olika pedagogiska angreppssätt där studenters olika förutsättningar tas till vara.

6.2 Nivå och progression

Under första terminen inhämtar studenten fördjupade teoretiska kunskaper inom reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa, omvårdnadsvetenskap och medicinsk vetenskap. Fördjupade kunskaper om reproduktionsorganens anatomi och fysiologi inhämtas och studenterna tillägnar sig fördjupade kunskaper om okomplicerad graviditet och förlossning, puerperium, amning och nyföddhetsvård. Vidare inhämtar studenterna fördjupade kunskaper om gynekologiska sjukdomar, infertilitetsproblematik och andrologi, liksom antikonception. En viktig del under denna teoretiska termin är klinikförberedande praktiska övningar. De ingående kurserna innehåller vetenskaplig metod och teori och genom studieuppgifter specificerade i studiehandledningarna skaffar sig studenten kunskap för att kunna genomföra ett självständigt arbete. Under denna termin väljer studenterna ämne och skriver projektplan för ett självständigt arbete omfattande 15 högskolepoäng. Under andra terminen inhämtar studenten fördjupade kunskaper i reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa bland annat genom verksamhetsförlagd utbildning. Huvuddelen av den verksamhetsförlagda utbildningen sker inom förlossningsvård och BB vård, studenten har kortare placeringar inom olika former av gynekologisk vård. Två pass på en neonatalvårdsavdelning ingår också. Under den andra terminen genomförs huvuddelen av det självständiga arbetet. Den sista terminen inleds med en kurs om komplikationer vid graviditet och förlossning. Förutom den kursen består den sista terminen till största delen av verksamhetsförlagd utbildning inom förlossningsvård och mödrahälsovård i lika stor omfattning.

Samtliga kurser i Barnmorskeprogrammet ges på avancerad nivå. Vid Sophiahemmet Högskola tillämpas Blooms taxonomi för beskrivning av utbildningarnas olika lärandemål. I utbildningsplanen och kursplanerna har lärandemålen främst formulerats utifrån de dimensioner i taxonomin som betonar utveckling av förståelse och förmåga till syntes och värdering. Barnmorskeprogrammet är uppbyggt utifrån grundtanken om att en tydlig progression sker genom att studenterna först studerar okomplicerade förlopp och därefter komplicerade processer och tillstånd. Under utbildningen ska också en progression vad gäller lärandemålen med succesivt ökande tonvikt på syntes och värdering stärkas genom återkommande möjligheter till reflektion och handledning. Kurserna genomsyras av ett nära forsknings- och verksamhetsanknutet innehåll.

Programmet vilar på högskolans humanistiska värdegrund som utgår ifrån att alla människor har samma värde oavsett ålder, kön, hudfärg, trosuppfattning, nationalitet, politisk åsikt, sexuell läggning, könsöverskridande identitet, etnisk och kulturell tillhörighet eller social status. Människan ses som en integrerad helhet med fysiska, psykiska, sociala, kulturella och existentiella dimensioner. Denna människosyn har en övergripande ställning i relation till alla våra handlingar. Därför byggs all verksamhet vid högskolan på respekt för den enskilda människan och utövas med hänsyn till vars och ens behov. Förutom de styrdokument som reglerar barnmorskeprofessionen integreras i alla kurser vetenskapliga teorier och metoder vilket ger förutsättningar för att studenterna ska kunna genomföra ett självständigt arbete på avancerad nivå omfattande 15 högskolepoäng.

6.3 Främjande av studentens lärande och hänsyn till studentens förutsättningar

Genom en inkluderande lärmiljö ges studenten möjlighet till en flexibel och anpassad studiemiljö utifrån studenternas olika behov. Pedagogiken inom utbildningen ska anpassas utifrån varierade metoder och modeller för att tillgodose studenternas lärtilar och behov.

7. Arbetslivs perspektiv

Utbildningen säkerställer användbarhet för arbetslivet genom ett nära samarbete med kliniker inom barnmorskans arbetsfält. Till den teoretiska undervisningen anlitas experter och forskare inom ämnet för att dels forskningsanknyta och dels integrera den senaste kliniska kunskapen inom det aktuella området. Studenterna gör också hälften av studietiden inom verksamhetsförlagd utbildning. Sophiahemmet Högskolas lärare fortbildar sig inom sina specialområden och inom pedagogiska färdigheter, de flesta lärare bedriver egen forskning. Ett givande samarbete med kliniker sker inför ämnesval till självständigt arbete och studenterna deltar i projekt som pågår på Sophiahemmets högskola. Lärandemål för den verksamhetsförlagda utbildningen diskuteras fortlöpande med de olika sjukhusens kliniska lektorer och adjunkter. I undervisningen används också nationellt framtagna utbildningssajter inom barnmorskans verksamhetsfält. Omvärldsanalys och International Confederation of Midwives (ICM) Global standards, ligger också till grund för ständig utveckling av programmet.

8. Studenters perspektiv

Studentinflytande säkras genom att kursvärdering genomförs i samband med avslut av varje kurs. Kursvärdering återkopplas till studenterna och används som underlag för vidare kvalitetsarbete. Återkopplingen sker i lärplattformen och i samband med nästa kursstart. Inom programmets avslutande kurs så utförs också en programvärdering. Vidare ges studenten möjlighet att i lärplattformen ställa frågor eller lämna synpunkter på pågående kurs. Programansvarig och

kursledare har kontinuerlig dialog med studenterna och med varandra för att inhämta underlag för att utveckla utbildningens samtliga delar. Lärosätet engagerar studenterna i själva kursutformningen genom att prova olika undervisnings- och arbetsmetoder, olika uppgifter för kurskrav samt examinationsformer. Studenter vid högskolan har rätt att utöva inflytande över utbildningen och högskolan verkar för att studenter tar aktivt del i arbetet med att vidareutveckla utbildningen. Studentrepresentanter ska alltid ingå i Styrelsens Högskoleutskott och högskolans övriga råd, nämnder och kommittéer.

9. Jämställdhetsperspektiv

Kontinuerligt i Barnmorskeprogrammet förs en medveten dialog om jämställdhet avseende utbildningens innehåll, lärare samt kurslitteratur. Barnmorskeprogrammet avser att främja jämställdhet genom jämlikhet mellan könen och att alla, oavsett kön, ska ha möjlighet att forma samhället och sina egna liv. Ett jämställdhetsperspektiv beaktas, kommuniceras och förankras i utbildningens innehåll, utformning och genomförande. Såväl lärmiljöer som undervisning utformas för att ta tillvara mångfald, motverka diskriminering och främja alla människors lika rättigheter. Jämställdhet mellan kvinnor och män betonas liksom förståelsen för internationella förhållanden. Ett intersektionellt perspektiv genomsyrar såväl kursplaner, val av litteratur samt i undervisningen. Människan ses som en integrerad helhet med fysiska, psykiska, sociala, kulturella och existentiella dimensioner. Denna människosyn har en övergripande ställning i relation till alla handlingar. Därför ska all verksamhet vid högskolan byggas på respekt för den enskilda människan och utövas med hänsyn till vars och ens behov.

Lärosätet har genomgående ett strategiskt förhållningssätt hur jämställdhetsperspektiven bidrar till kvalitetshöjning av utbildning och forskning, exempelvis som en specifik utgångspunkt för kritisk reflektion över kursinnehåll, kursupplägg, litteratur och i diskussioner. Lärarna besitter medvetenhet om olika jämställdhetsperspektiv, vilket kommer till uttryck i val av kurslitteratur, teoretiska ansatser sprungna ur genderteori och problematiserande utifrån normkritik. Sophiahemmet Högskola har en Likabehandlingsplan (Bilaga 9: Likabehandlingsbroschyr i separat dokument).

Denna ansökan har utarbetats av en arbetsgrupp vid Sophiahemmet Högskola bestående av professor Ingela Rådestad, docent Susanne Georgsson, fil.dr. Sofia Zwedberg, med dr. Margareta Westerbotn och med dr. Jenny Stern. Till gruppen har också knutits doktoranderna Beata Molin, Hanna Ulfsdottir, Taina Sormunen och Anna Akselsson. Ansökan har granskats av högskolans Utbildningsnämnd.

Pågående forskningsprojekt inriktningen Reproduktiv och perinatal hälsa

1. Projekttitel:

Minskat antal onödiga undersökningar samtidigt med förkortad tid från minskande fosterrörelser till sjukhusbesök - en randomiserad studie av en metod för att öka kvinnornas egen diagnostiska säkerhet

Projektbeskrivning:

Vi har slumpmässigt fördelat 40 000 gravida kvinnor till att erhålla, eller inte erhålla, information från barnmorskorna inom mödrahälsovården om Mindfetalness (en strukturerad observationsmetod av fostrets rörelser). Vi kommer att studera andelen kvinnor som uppsöker en obstetrisk klinik på grund av oro för minskade fosterrörelser och jämföra dem som praktiserar Mindfetalness med de som inte gör det. Vi kommer också jämföra Apgar-poäng (ett mått på barnets hälsa direkt efter födelsen) mellan de två grupperna. Ökad kunskap om hur ett foster som är under risk att dö kan identifieras i tid, kan minska andelen barn som dör före födelsen.

2. Projekttitel:

Minskade fosterrörelser i sen graviditet - förlossningsutfall

Projektbeskrivning:

Vi tillfrågade alla gravida kvinnor som sökte vård för minskade fosterrörelser under år 2014 i Stockholms län, att besvara ett frågeformulär. Drygt 3000 kvinnor medverkar i studien och från Graviditetsregistret inhämtas information om graviditetsutfall. Alla kvinnor som sökte vård för minskade fosterrörelser jämförs med alla kvinnor som födde barn i Stockholms län år 2014. Om vi kan undvika att kvinnor väntar för länge innan de söker vård för minskade fosterrörelser (prehospital delay) kan andelen barn som dör före födelsen minska.

3. Projekttitel:

Att föda barn i vatten

Projektbeskrivning:

Detta doktorandprojekt har det övergripande syftet att utvärdera vattenfödelse i en svensk kontext. Projektet innehåller kliniska utfallsvariabler där exempelvis vaginala bristningar och interventioner under förlossning jämförs mellan vattenfödelse och spontana vaginala födelse som inte skett i vatten. Likaså kommer förlossningsupplevelse och barnmorskans handläggning av vattenfödelse att jämföras med okomplicerade spontana vaginala födelse med hjälp av enkät och protokoll. Även vårdpersonalens kunskap och erfarenhet gällande vattenfödelse kommer att belysas. Projektet kommer att bidra med kunskap som kan vara till gagn både för barnmorskor som kan komma att handlägga vattenfödelse och för kvinnor som överväger eller väljer att föda barn i vatten.

4. Projekttitel:

Långvarig smärta efter graviditet och förlossning

Projektbeskrivning:

Syftet är att kartlägga smärta efter graviditet och förlossning avseende prevalens, riskfaktorer, karakteristiska egenskaper och konsekvenser. Även hur kvinnor upplever och hanterar smärta och dess påverkan på sin livssituation samt vilka erfarenheter och upplevelser de har av vården kommer att undersökas. Två enkäter har besvarats av kvinnorna och semistrukturerade intervjuer har genomförts. Studien kommer att ge ett ökat medvetande hos både kvinnor och vårdpersonal om långvarig smärtproblematik efter graviditet och förlossning. Denna kunskap kan ligga till grund för riktlinjer för behandling och vård samt vara en utgångspunkt för framtida interventionsstudier.

5. Projekttitel:

Aspekter på information om fosterdiagnostik för kromosomavvikelse

Projektbeskrivning:

Syftet är att undersöka information och kunskap kopplat till fosterdiagnostik av kromosomavvikelse. Specifika syften är att undersöka varför kvinnor och deras partners väljer KUB-test, om kunskapen om Down's syndrom påverkar valet av fosterundersökningar, vilken kunskap barnmorskor har om fosterdiagnostik och Down's syndrom och vilken information som de blivande föräldrarna betraktar som viktigast. Enkäter har samlats in, intervjuer genomförs. För att ta reda på de blivande föräldrarnas preferenser, kommer en enkät med Q-sortering genomföras. Det är viktigt att blivande föräldrar får tillräckligt med information och kunskap för att kunna fatta informerade val om fosterdiagnostik.

6. Projekttitel:

"Mind the risk" – Preferenser för risk information om prenatala undersökningar

Projektbeskrivning:

Inom biomedicinsk forskning görs satsningar för att utveckla genetisk information relaterad till sjukdomsrisk och läkemedelseffekter. Den genetiska informationsteknologin erbjuder hopp om individualiserad behandling och förebyggande av sjukdom. Det finns också farhågor om social stigmatisering och förmedling av riskinformation som individen inte kan hantera. Det är angeläget att utreda de etiska och psyko-sociala implikationerna av den genetiska riskinformationen. Genom ett tvärvetenskapligt Europeiskt forskningsprogram utvecklas en begreppslig ram som tillsammans med empiriska studier av riskuppfattning och preferenser, en med fokus på fosterdiagnostik, ger vägledning för professionen, medborgare, patienter och lagstiftare som ska hantera genetisk riskinformation.

7. Projekttitel:

Etisk analys av bemötande inom obstetrik och gynekologi – analys av klagomål och professionens perspektiv

Projektbeskrivning:

Syftet är att analysera bemötandet inom obstetrik och gynekologi ur ett etiskt perspektiv. Klagomål som förekommer inom obstetriskt och gynekologisk vård kommer att studeras liksom hur patienter beskriver vårdens brister vad det gäller bemötande och kommunikation. Vidare undersöks hur

professionen inom obstetrik och gynekologi ser på relationen till patienter, hur de tolkar olika etiska begrepp och hur dessa bör tillämpas i vården. Anmälningsfall granskas och läkare intervjuas. En ökad kunskap av vad patienterna upplever som problematiskt i vårdpersonalens bemötande behövs.

8. Projekttitel:

Akut omhändertagande av det nyfödda barnet – handläggande, interventioner och upplevelser

Projektbeskrivning:

Syftet är att undersöka barnmorskans handläggande samt upplevelser vid överflyttning av barnet till akutrum efter födseln samt vilka interventioner som genomförs. Ytterligare syften är att ta reda på hur mamman upplever separationen från det nyfödda barnet samt hur partnern upplever situationen på akutrummet. Observationer av interventioner, enkäter till den som medföljer på akutrummet, intervjuer med nyblivna mödrar som separerats från det nyfödda barnet och fokusgrupper med barnmorskor ska genomföras. Resultatet kan ge stöd åt förbättrade rutiner och riktlinjer på klinikerna för akut omhändertagandet av nyfödda samt bidra till att mammans och partners upplevelse blir så positiv som möjligt.

9. Projekttitel:

Kommunikation, coping och sociala nätverk bland infertila kvinnor och män

Projektbeskrivning:

Det övergripande syftet är att undersöka och beskriva kommunikation, coping och socialt nätverkande bland infertila kvinnor och män utifrån ett livsvärldsperspektiv. Både kvalitativa (intervju och textanalys) och kvantitativa (enkät) metoder kommer att användas i de fyra delstudierna. Ett tjugotal bloggar kommer att följas för att studera hur infertila kvinnor och män kommunicerar och hanterar sin infertila situation via sociala medier på Internet. Kunskaper om detta kommer att ge en ökad förståelse för hur infertila kvinnor och män söker kunskap och kommunicerar om sin infertila situation för att bättre kunna bemöta och stödja dem under en infertilitetsutredning och behandling.

10. Projekttitel:

Hur många barn får jag när jag blir stor? SWEPP: The Swedish Pregnancy Planning Study

Projektbeskrivning:

Huvudsyftet är att utforska samband mellan graviditetsplanering och kvinnors hälsa och levnadsvanor före, under och efter graviditet. 3389 kvinnor rekryterades av sin barnmorska vid inskrivning i mödravård och fick svara på en enkät. Uppföljningar med postenkäter har gjorts i sen graviditet, ett år efter beräknad förlossning och fyra år efter beräknad förlossning. Projektet kommer öka kunskapen om betydelsen av graviditetsplanering och tydliggöra eventuellt behov av utökad vård och rådgivning inför graviditet.

11. Projekttitel:

Nyckeln till framgång – En kvalitativ studie om kvinnans och barnmorskans perspektiv på god preventivmedelsrådgivning

Projektbeskrivning:

Syftet med projektet är att undersöka vad som kännetecknar god preventivmedelsrådgivning ur både kvinnans och barnmorskans perspektiv. Frågeställningar som bland annat kommer att studeras är: Vilka förväntningar och önskemål har kvinnor i reproduktiv ålder på god preventivmedelsrådgivning och vad barnmorskor anser kännetecknar god preventivmedelsrådgivning? Cirka 25-35 individuella intervjuer med kvinnor i reproduktiv ålder kommer genomföras liksom fokusgruppsintervjuer med barnmorskor. Genom att belysa både vårdgivare och vårdtagares perspektiv på god preventivmedelsrådgivning är förhoppningen ytterst bidra till förbättrad rådgivning.

12. Projekttitel:

Hälsofrämjande arbete för mäns sexuella och reproduktiva hälsa och rättigheter – stödjande och hindrande faktorer

Projektbeskrivning:

Syftet är att utforska stödjande och hindrande faktorer avseende svenskt hälsofrämjande arbete för mäns sexuella och reproduktiva hälsa och rättigheter. Kvalitativ granskning av nationella och regionala riktlinjer, fokusgrupper med barnmorskor och webbenkät till samtliga barnmorskor i ett landsting, kommer att genomföras. Projektet kommer att belysa förbättringsmöjligheter för hälsofrämjande arbete för mäns sexuella och reproduktiva hälsa och rättigheter.

13. Projekttitel:

MIMA – kort- och långtidseffekter av förlossningsskador.

Projektbeskrivning:

Syftet är att jämföra och undersöka förekomst av kvarvarande besvär och symtom från bäckenbotten såsom, smärta, blås och tarmbesvär, urin- och avföringsinkontinens tre veckor och ett år efter förlossningen. Samt att undersöka barnmorskornas upplevelse och erfarenhet av att genomföra interventionen–MIMA, Midwives Management during the second stage of Labour där 1. Spontan krystning. 2. Förlossningsställningar som möjliggör flexibilitet i bäckenet. 3. Kvinnan föder fram barnets huvud i slutet på en värk och barnets kropp på nästkommande värk ingår

14. Projekttitel:

Immediate skin-to-skin contact between parent and very preterm infants after birth: Effects on parents' experiences, breastfeeding, physiological attunement and parent-infant interaction

Projektbeskrivning:

Syftet är att undersöka om tidig hud mot hud kontakt kan bidra till bättre amnings-siffror bland de för tidigt födda barnen, studera den fysiska involveringen mellan mödrar och deras spädbarn och studera om stressen minskar genom att jämföra cortisol prover mellan konventionellt vårdade och hud mot hud vårdade barn bland de för tidigt födda, samt interaktion mellan moder och spädbarn under det första året.

15. Projekttitel:

Interprofessionellt lärande på en obstetrisk enhet

Projektbeskrivning:

Syftet är att studera studenters upplevelse av peer learning samt interprofessionellt lärande inom obstetrik, föräldrars upplevelser av att ha studenter samt handledares både erfarenheter och upplevelser av handledning med två studenter samtidigt.

16. Projekttitel:

Singing Kangaroo - en familjecentrerad musikterapeutisk intervention med prematurt födda barn och deras föräldrar

Projektbeskrivning:

Syftet är att undersöka om tidig musikterapeutisk intervention och att stötta föräldrars sång under hud mot hudvård, kan förbättra språkutvecklingen för prematurt födda barn samt stötta anknytning och tidigt samspel mellan barn och föräldrar. Prematura barn födda < 32 GA inkluderas från tre sjukhus när de uppnått en ålder av 28 GA. Det finns ett behov av att utveckla interventioner som på ett naturligt sätt kan stötta barnens utveckling för att minska kognitiva problem och försenad språkutveckling hos prematurt födda barn.

Bilaga 2

Den anställdes namn och huvudarbetsgivare (om ej lärosätet)	Anställningskategori (professor, lektor, adjunkt, m.fl.)	Ev. yrkesexamen	Akademisk titel/ akademisk examen (professor, docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne	Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad)	Verksam inom vilket/vilka delar UVK, VFU, Ämnesstudier, Ämnesdidaktik (ange vilket ämne) [Gäller vid ansökan om lärarexamen]	Anställningens omfattning vid lärosätet (%) A	Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A		
							B: Tid i aktuell utbildning (%)	C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%)	D: övrigt
Arthur Arnesen	affilierad lektor	läkare obstetrik, gynekologi	Med dr	tillsvidare	UKV	20%	5%	5%	10%
Margareta Westerbotn	lektor	barnmorska	Med dr	tillsvidare	UKV	100%	25%	25%	50%
Sofia Zwedberg	lektor	barnmorska	Med dr	tillsvidare	UKV, VFU	100%	65%	25%	10%
Hanna Ulfsdottir	adjunkt	barnmorska	doktorand, magister i folkhälsa	tillsvidare	UKV, VFU	100%	50%	40%	10%
Susanne Georgsson	lektor	barnmorska	Docent	tillsvidare	UKV	100%	10%	50%	40%
Ingela Rådestad	professor	barnmorska	professor	tillsvidare	UKV	100%	25%	50%	25%
Taina Sormunen	adjunkt	sjuksköterska	doktorand	tillsvidare	UKV	100%	10%	40%	40%
Jenny Stern	lektor	sjuksköterska	magister i folkhälsa, Med dr	tillsvidare	UKV	100%	5%	25%	70%
Beata Molin	adjunkt	sjuksköterska	doktorand	tillsvidare	UKV	100%	5%	40%	55%
Anna Akselsson	projektassistent	barnmorska	doktorand	till och med 2020	UKV	100%	1%	99%	

Publikationslista vetenskapliga artiklar

Publicerade referegranskade artiklar författade av forskare vid Sophiahemmet högskola, 2013-2017; gulmarkerat publikationer utgår från lärare och forskare vid Barnmorskeprogrammet som är verksamma inom forskningsinriktningen Reproduktiv och perinatal hälsa

2017

Akselsson, A., Georgsson, S., Lindgren, H., Pettersson, K., & **Rådestad, I.** (2017). Women's attitudes, experiences and compliance concerning the use of Mindfetalness: A method for systematic observation of fetal movements in late pregnancy. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 17(1), 359. doi: 10.1186/s12884-017-1548-5

Alinasab, B., **Quereshi, A.R.**, & Stjärne, P. (2017). Prospective study on ocular motility limitation due to orbital muscle entrapment or impingement associated with orbital wall fracture. *Injury*, 48(7), 1408-1416. doi: 10.1016/j.injury.2017.04.039

Axelsson, L., Alvariza, A., Lindberg, J., Öhlén, J., **Håkanson, C.**, Reimertz, H.,... Årestedt, K. (2017.) Unmet palliative care needs among patients with end-stage kidney disease: A national registry study about the last week of life. *Journal of Pain and Symptom Management*. Advance online publication. doi: 10.1016/j.jpainsymman.2017.09.015

Beck, I., Olsson Möller, U., Malmström, M., Klarare, A., Samuelsson, H., **Lundh Hagelin, C.**,... Fürst, C. J. (2017). Translation and cultural adaptation of the integrated palliative care outcome scale including cognitive interviewing with patients and staff. *BMC Palliative Care*, 16(1), 49. doi: 10.1186/s12904-017-0232-x

Bergkvist, K., Fossum, B., Johansson, U.-B., Mattsson, J. & Larsen, J. (2017). Patients' experiences of different care settings and a new life situation after allogeneic hematopoietic stem cell transplantation. *European Journal of Cancer Care*. Advance online publication. doi: 10.1111/ecc.12672

Bodin, M., Käll, L., Tydén, T., **Stern, J.**, Drevin, J., & Larsson, M. (2017). Exploring men's pregnancy-planning behaviour and fertility knowledge: A survey among fathers in Sweden. *Upsala Journal of Medical Sciences*, 122(2), 127-135. doi: 10.1080/03009734.2017.1316531

Castrèn, M., Mäkinen, M., **Nilsson, J.**, & Lindström, V. (2017). The effects of interprofessional education: Self-reported professional competence among prehospital emergency care nursing students on the point of graduation: A cross-sectional study. *International Emergency Nursing*, 32, 50-55. doi: 10.1016/j.ienj.2017.02.004

Drevin, J., Kristiansson, P., **Stern, J.**, & Rosenblad, A. (2017). Measuring pregnancy planning: A psychometric evaluation and comparison of two scales. *Journal of Advanced Nursing*, 73(11), 2765-2775. doi: 10.1111/jan.13364

Edqvist M, **Rådestad I,** Lundgren I, Mollberg M, Lindgren H. Practices used by midwives during the second stage of labor to facilitate birth – are they related to perineal trauma? Accepted *Sexual and Reproductive Health Care* 2017.

Eriksson, J., Gellerstedt, L., Hillerås, P., & Craftman, Å.G. (2017). Registered nurses' perceptions of safe care in overcrowded emergency departments. *Journal of Clinical Nursing*. Advance online publication. doi: 10.1111/jocn.14143

Fredricson, A.S., Khodabandehlou, F., Weiner, C.K., Naimi-Akbar, A., **Adami, J.**, & Rosén, A. (2017). Are there early signs that predict development of temporomandibular joint disease? *Journal of Oral Science*. Advance online publication. doi: 10.2334/josnusd.17-0073

Frieberg, O.P., Millqvist, E., **Nilsson, J.**, & From, I. (2017). Development and validation of the self-administered Falun health instrument (SAFHI) using data from health promoted workplaces in Sweden. *Scandinavian Journal of Public Health*. Advance online publication. doi: 10.1177/1403494817728668

Gravensteen IK, Jacobsen E-M, Sandset PM, Bjørk Helgadóttir L, **Rådestad I**, Sandvik L, Ekeberg Ø. Anxiety, depression and relationship dissatisfaction in the pregnancy following stillbirth and after the birth of a live born baby: A prospective study. Accepted at *BMC pregnancy & Childbirth* 2017.

Gravensteen, I. K., Jacobsen, E.-M., Sandset, P. M., Helgadóttir, L. B., **Rådestad, I.**, Sandvik, L. & Ekeberg, Ø. (2017). Healthcare utilisation, induced labour and caesarean section in the pregnancy after stillbirth: A prospective study. Advance online publication. doi: 10.1111/1471-0528

Grün, N., Mbuya, W., Ternhag, A., Ramqvist, T., Ahlberg, A., **Jangard, M.**,... Hammarstedt-Nordenvall, L. (2017). Human papillomavirus prevalence in mouthwashes of patients undergoing tonsillectomy shows dominance of HPV69, without the corresponding finding in the tonsils. *Infectious Diseases*, 49(8), 588-593. doi: 10.1080/23744235.2017.1300319

Hellström, P.M., **Samuelsson, B.**, Al-Ani, A.N., & Hedström, M. (2017). Normal gastric emptying time of a carbohydrate-rich drink in elderly patients with acute hip fracture: A pilot study. *BMC Anesthesiology*, 17(1), 23. doi: 10.1186/s12871-016-0299-6

Henoch, I., Melin-Johansson, C., Bergh, I., Strang, S., Ek, K., Hammarlund, K., **Lundh Hagelin, C.**,... Browall, M. (2017). Undergraduate nursing students' attitudes and preparedness toward caring for dying persons: A longitudinal study. *Nurse Education in Practice*, 26, 12-20. doi: 10.1016/j.nepr.2017.06.007

Holm, M., Alvariza, A., Fürst, C.J., Wengström, Y., Årestedt, K., Öhlen, J., & Goliath, I. (2017). Recruiting participants to a randomized controlled trial testing an intervention in palliative cancer care: The perspectives of health care professionals. *European Journal of Oncology Nursing*, 31, 6-11. doi: 10.1016/j.ejon.2017.09.001

Kalén, S., **Lachmann, H.**, Varttinen, M., Möller, R., Bexelius, T.S., & Ponzer, S. (2017). Medical students' experiences of their own professional development during three clinical terms: A prospective follow-up study. *BMC Medical Education*, 17(1), 47. doi: 10.1186/s12909-017-0886-3

Linde, A., Rådestad, I., Pettersson, K., Hagelberg, L., & **Georgsson, S.** (2017). "Better safe than sorry": Reasons for consulting care due to decreased fetal movements. *Woman and birth*, 30(5), 376-381. doi: 10.1016/j.wombi.2017.02.007

Lundell, I.W., Eulau, L., Bjarneby, F., & Westerbotn, M. (2017). Women's experiences with healthcare professionals after suffering from gender-based violence: An interview study. *Journal of Clinical Nursing*. Advance online publication. doi: 10.1111/jocn.14046

Lundh Hagelin, C., Klarare, A., & Fürst, C.J. (2017). The applicability of the translated Edmonton Symptom Assessment System: Revised [ESAS-r] in Swedish palliative care. *Acta Oncologica*. Advance online publication. doi: 10.1080/0284186X.2017.1366050

Nordenvall, R., Marcano, A.I., **Adami, J.**, Palme, M., Mattila, V.M., Bahmanyar, S., & Felländer-Tsai, L. (2017). The effect of socioeconomic status on the choice of treatment for patients with cruciate ligament injuries in the knee: A population-based cohort study. *The American Journal of Sports Medicine*, 45(3), 535-540. doi: 10.1177/0363546516672651

Olsson, M., Nilsson, M., Fugl-Meyer, K., Petersson, L.-M., **Wennman-Larsen, A.**, Kjeldgård, L., & Alexanderson, K. (2017). Life satisfaction of women of working ages shortly after breast cancer surgery. *Quality of Life Research*, 26(3), 673-684. doi: 10.1007/s11136-016-1479-z

O'Sullivan, A., Öhlen, J., Alvariza, A., & **Håkanson, C.** (2017). Adaptation and validation of the VOICES (SF) questionnaire – for evaluation of end-of-life care in Sweden. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*. Advance online publication. doi: 10.1111/scs.12542

Petersson, L.-M., Vaez, M., Nilsson, M.I., Saboonchi, F., Alexanderson, K., Olsson, M. & **Wennman-Larsen, A.** (2017). Sickness absence following breast cancer surgery: A two-year follow-up cohort study. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*. Advance online publication. doi: 10.1111/scs.12502

Pokorná, A., Öien, R.F., Forssell, H., & **Lindholm, C.** (2016). International cooperation in pressure ulcers prevalence, prevention and treatment is challenged by the lack of national registries. *Česká a Slovenská neurologie a neurochirurgie*, 79(Suppl. 1), S20-S24. doi: 10.14735/amcsnn2016S20

Rossen, J., Buman, M.P., **Johansson, U.-B.**, **Yngve, A.**, Ainsworth, B., Brismar, K. & Hagströmer, M. (2017). Reallocating bouted sedentary time to non-bouted sedentary time, light activity and moderate-vigorous physical activity in adults with prediabetes and type 2 diabetes. *PLoS One*, 12(7). doi: 10.1371/journal.pone.0181053

Salih Joelsson, L., Tydén, T., Wanggren, K., Georgakis, M.K., **Stern, J.**, Berglund, A., & Skalkidou, A. (2017). Anxiety and depression symptoms among sub-fertile women, women pregnant after infertility treatment, and naturally pregnant women. *European Psychiatry*, 45, 212-219. doi: 10.1016/j.eurpsy.2017.07.004

Siouta, E., Hellström Muhli, U., **Fossum, B.**, & Karlgren, K. (2017). Cardiologists' experiences and perceptions of patient involvement and communication related to shared decision-making regarding atrial fibrillation treatment. *Communication & Medicine*, 14(1), 39-50. doi: 10.1558/cam.30587

Sjödin, M., **Rådestad, I.**, & Zwedberg, S. (2017). A qualitative study showing women's participation and empowerment in instrumental vaginal births. *Women and Birth*. Advance online publication. doi: 10.1016/j.wombi.2017.09.006

Sormunen, T., Aanesen, A., **Fossum, B.**, Karlgren, K., & **Westerbotn, M.** (2017). Infertility-related communication and coping strategies among women affected by primary or secondary infertility. *Journal of Clinical Nursing*. Advance online publication. doi: 10.1111/jocn.13953

Svedbo Engström, M., Leksell, J., **Johansson, U.-B.**, Eeg-Olofsson, K., Palaszewski, B. & Gudbjörnsdóttir, S. (2017). A disease-specific questionnaire for measuring patient-reported outcomes and experiences in the Swedish National Diabetes Register: Development and evaluation of content validity, face validity, and test-retest reliability. *Patient education and counseling*. Advance online publication. doi: 10.1016/j.pec.2017.07.016

Swall, A., Ebbeskog, B., **Lundh Hagelin, C.,** & Fagerberg, I. (2017). Stepping out of the shadows of Alzheimer's disease: A phenomenological hermeneutic study of older people with Alzheimer's disease caring for a therapy dog. *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-being*. Advance online publication. doi: 10.1080/17482631.2017.1347013

Tyrrell, M., Hillerås, P., Skovdahl, K., **Fossum, B.,** & Religa, D. (2017). Voices of spouses living with partners with neuropsychiatric symptoms related to dementia. *Dementia*. Advance online publication. doi: 10.1177/1471301217693867

Ulfsdottir, H., Saltvedt, S., & **Georgsson, S.** (2018). Waterbirth in Sweden - a comparative study. *Acta Obstetricia et Gynaecologica Scandinavica*. Accepted for publication 22 December 2017.

Wallin Lundell, I., Sundström Poromaa, I., Ekselius, L., **Georgsson, S.,** Frans, Ö., Helström, L.,... Skoog Svanberg, A. (2017). Neuroticism-related personality traits are associated with posttraumatic stress after abortion: Findings from a Swedish multi-center cohort study. *BMC Women's Health*, 17(1), 96. doi: 10.1186/s12905-017-0417-8

Westerbotn, M., Blomberg, T., Renström, E., Saffo, N., Schmidt, L., **Jansson, B.,** & Aanesen, A. (2017). Transgender people in Swedish healthcare: The experience of being met with ignorance. *Nordic Journal of Nursing Research*. Advance online publication. doi: 10.1177/2057158517695712

Williams, B., Lynch, M., Olaussen, A., **Lachmann, H.,** Kalén, S., & Ponzer, S. (2017). Translation and psychometric evaluation of the Swedish version of the Interdisciplinary Education Perception Scale. *Journal of Interprofessional Care*. Advance online publication. doi: 10.1080/13561820.2017.1381077

Årestedt, K., Alvariza, A., Boman, K., Öhlén, J., Goliath, I., **Håkanson, C.,**... Brännström, M. (2017). Symptom relief and palliative care during the last week of life among patients with heart failure: A national register study. *Journal of Palliative Medicine*. Advance online publication. doi: 10.1089/jpm.2017.0125

Öhlén, J., Reimer-Kirkham, S., Astle, B., **Håkanson, C.,** Lee, J., Eriksson, M., & Sawatsky, R. (2017). Person-centered care dialectics-inquired in the context of palliative care. *Nursing Philosophy*, 18(4). doi: 10.1111/nup.12177

2016

Andersson, H., Andreassen Gleissman, S., Lindholm, C. & Fossum, B. (2016). Experiences of nursing staff caring for patients with methicillin-resistant *Staphylococcus aureus*. *International Nursing Review*, 63(2), 233-241. doi: 10.1111/inr.12245

Bergkvist, K., Larsen, J., Johansson, U.-B., Mattsson, J., & Fossum, B. (2016). Family members' life situation and experiences of different caring organisations during allogeneic haematopoietic stem cells transplantation: A qualitative study. *European Journal of Cancer Care*. Advance online publication. doi: 10.1111/ecc.12610

Blomgren Mannerheim, A., Hellström Muhli, U. & **Siouta, E.** (2016). Parents' experiences of caring responsibility for their adult child with schizophrenia. *Schizophrenia Research & Treatment*. Advance online publication. doi: 10.1155/2016/1958198

Bondesson, T., Petersson, L.M., **Wennman-Larsen, A.**, Alexanderson, K., Kjeldgård, L. & Nilsson, M.I. (2016). A study to examine the influence of health professionals' advice and support on work capacity and sick leave after breast cancer surgery. *Supportive Care in Cancer*, 24(10), 4141-4148. doi: 10.1007/s00520-016-3239-6

Butler, R., Oien, R. F., **Lindholm, C.**, Olofsson, T. C., Nilson, B., & Vásquez, A. (2016). A pilot study investigating lactic acid bacterial symbionts from the honeybee in inhibiting human chronic wound pathogens. *International Wound Journal*, 13(5), 729-737.

El Malla, H., Steineck, G., Ylitalo Helm, N., Wilderäng, U., El Sayed Elborai, Y., Elshami, M., & **Kreicbergs, U.** (2016). Cancer disclosure-account from a pediatric oncology ward in Egypt. *Psycho-oncology*. Advance online publication. doi: 10.1002/pon.4207

Flenady, V., Wojcieszek, A.M., Middleton, P., Ellwood, D., Jaap Erwich, J., Coory, M., ... **Goldenberg, R.** for the Lancet Ending Preventable Stillbirths Series study group; Lancet Ending Preventable Stillbirths investigator group; The Lancet Stillbirth in High-Income Countries Investigator Group [**Rådestad, I.** medarbetare i gruppen]. (2016). Stillbirths: Recall to action in high-income countries. *Lancet*, 387(10018), 604-16. doi: 10.1016/S0140-6736(15)00836-3

Gardulf, A., **Nilsson, J.**, Florin, J., Leksell, J., Lepp, M., **Lindholm, C.**,... Johansson, E. (2016). The Nurse Professional Competence (NPC) Scale: Self-reported competence among nursing students on the point of graduation. *Nurse Education Today*, 36, 165-171. doi: 10.1016/j.nedt.2015.09.013

Georgsson, S., Linde, A., Pettersson, K., Nilsson, R., & **Rådestad, I.** (2016). To be taken seriously and receive rapid and adequate care: Womens' requests when they consult health care for reduced fetal movements. *Midwifery*, 40, 102-108. doi: 10.1016/j.midw.2016.06.006

Georgsson, S., Sahlin, E., Iwarsson, M., Nordenskjöld, M., Gustavsson, P., & Iwarsson, E. (2016). Knowledge and attitudes regarding non-invasive prenatal testing (NIPT) and preferences for risk information among high school students in Sweden. *Journal of Genetic Counseling*. Advance online publication. doi: 10.1007/s10897-016-9997-y

Gransjön Craftman, Å., Grape, C., Ringnell, K., & **Westerbotn, M.** (2016). Registered nurses' experience of delegating the administration of medicine to unlicensed personnel in residential care homes. *Journal of Clinical Nursing*, 25(21-22), 3189-3198. doi: 10.1111/jocn.13335

Gransjön Craftman, Å., Johnell, K., Fastbom, J., **Westerbotn, M.**, & von Strauss, E. (2016). Time trends in 20 years of medication use in older adults: Findings from three elderly cohorts in Stockholm, Sweden. *Archives of Gerontology & Geriatrics*, *63*, 28-35. doi: 10.1016/j.archger.2015.11.010

Grundberg, Å., **Hansson, A.**, **Hillerås, P.**, & Religa, D. (2016). District nurses' perspectives on detecting mental health problems and promoting mental health among community-dwelling seniors with multimorbidity. *Journal of Clinical Nursing*, *25*(17-18), 2590-2599. doi: 10.1111/jocn.13302

Grundberg, Å., **Hansson, A.**, Religa, D., & **Hillerås, P.** (2016). Home care assistants' perspectives on detecting mental health problems and promoting mental health among community-dwelling seniors with multimorbidity. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, *9*, 83-95. doi: 10.2147/JMDH.S99388

Heazell, A. E, Siassakos, D., Blencowe, H., Burden, C., Bhutta Z. A., Cacciatore, J.,... Downe, S.; Lancet Ending Preventable Stillbirths Series study group; Lancet Ending Preventable Stillbirths investigator group [**Rådestad, I.** medarbetare i gruppen]. (2016). Stillbirths: Economic and psychosocial consequences. *Lancet*, *387*(10018), 604-16. doi: 10.1016/S0140-6736(15)00836-3

Henoch, I., Carlander, I., Holm, M., James, I., Sarenmalm, E.K., **Lundh Hagelin, C.**,Öhlén, J. (2016). Palliative care research: A systematic review of foci, designs and methods of research conducted in Sweden between 2007 and 2012. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, *30*(1), 5-25. doi: 10.1111/scs.12253

Klarare, A., Rasmussen, B.H., **Fossum, B.**, Fürst, C.J., Hansson, J., & **Hagelin, C.L.** (2016). Experiences of security and continuity of care: Patients' and families' narratives about the work of specialized palliative home care teams. *Palliative & Supportive Care*. Advance online publication. doi: 10.1017/S1478951516000547

Lindberg, A., **Fossum, B.**, Karlen, P., Broström, O., & Oxelmark, L. (2016). The relationship between complementary and alternative medicine and disease related concerns in patients with inflammatory bowel disease: A mixed methods approach. *Quality in Primary Care*, *24*(6), 263-271. Retrieved from: <http://primarycare.imedpub.com/>

Linde, A., **Georgsson, S.**, Pettersson, K., Holmström, S., Norberg, E., & **Rådestad, I.** (2016). Fetal movement in late pregnancy: A content analysis of women's experiences of how their unborn baby moved less or differently. *BMC Pregnancy and Childbirth*, *16*(1), 127. doi: 10.1186/s12884-016-0922-z

Lindholm, C., & Searle, R. (2016). Wound management for the 21st century: Combining effectiveness and efficiency. *International Wound Journal*, *13* (Suppl. 2), 5-15. doi: 10.1111/iwj.12623

Lundh Hagelin, C., Melin-Johansson, C., Henoch, I., Bergh, I., Ek, K., Hammarlund, K.,... Browall, M. (2016). Factors influencing attitude toward care of dying patients in first-year nursing students. *International Journal of Palliative Nursing*, *22*(1), 28-36. doi: 10.12968/ijpn.2016.22.1.28.

Malm, M.-C., Hildingsson, I., Rubertsson, C., **Rådestad, I.** & Lindgren, H. (2016). Prenatal attachment and its association with foetal movement during pregnancy: A a population based survey. *Women Birth*. Advance online publication. doi: 10.1016/j.wombi.2016.04.005

Marmstål Hammar, L., **Swall, A.**, & Summer Meranius, M. (2016). Ethical aspects of caregivers' experience with persons with dementia at mealtimes. *Nursing Ethics*, *23*(6), 624-635. doi: 10.1177/0969733015580812

Nahlén Bose, C., Elfström, M., Björling, G., Persson, H., & Saboonchi, F. (2016). Patterns and the mediating role of avoidant coping style and illness perception on anxiety and depression in patients with chronic heart failure. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*. Advance online publication. doi: 10.1111/scs.12297

Nilsen, B. B., **Yngve, A.**, Sjöberg, A., Moraues, L., Lissner, L., & Werner, B. (2016). Using different growth references to measure thinness and overweight among Swedish primary school children showed considerably variations. *Acta Paediatrica*, 105(10), 1158-1165. doi: 10.1111/apa.13400

Nilsson, J., Johansson, E., Carlsson, M., Florin, J., Leksell, J., Lepp, M., **Lindholm, C.**,... Gardulf, A. (2016). Disaster nursing: Self-reported competence of nursing students and registered nurses, with focus on their readiness to manage violence, serious events and disasters. *Nurse Education in Practice*, 17, 102-108. doi: 10.1016/j.nepr.2015.09.012

Nilsson, M. I., Saboonchi, F., Alexanderson, K., Olsson, M., **Wennman-Larsen, A.**, & Petersson, L. M. (2016). Changes in importance of work and vocational satisfaction during the 2 years after breast cancer surgery and factors associated with this. *Journal of Cancer Survivorship: Research and Practice*, 10(3), 564-572. doi: 10.1007/s11764-015-0502-7

Nyvang, J., Hedström, M., & **Andreassen Gleissman, S.** (2016). It's not just a knee, but a whole life: A qualitative descriptive study on patients' experiences of living with knee osteoarthritis and their expectations for knee arthroplasty. *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-Being*, 11(30193). doi: 10.3402/qhw.v11.30193

Olofsson, T. C., Butler, E., Markowicz, P., **Lindholm, C.**, Larsson, L., & Vásquez, A. (2016). Lactic bacterial symbionts in honeybees: An unknown key to honey's antimicrobial and therapeutic activities. *International Wound Journal*, 13(5), 668-679.

Oxelmark, L., Lindberg, A., Löfberg, R., Sternby, B., Eriksson, A., Almer, S., Befrits, R., **Fossum, B.**,... Tysk, C. (2016). Use of complementary and alternative medicine in Swedish patients with inflammatory bowel disease: A controlled study. *European Journal of Gastroenterology & Hepatology*, 28(11), 1320-1328. doi: 10.1097/MEG.0000000000000710

Rüter, A., Kurland, L., Gryth, D., **Murphy, J.**, Rådestad, M., & Djalali, A. (2016). Evaluation of disaster preparedness based on simulation exercises: A comparison of two models. *Disaster Medicine and Public Health Preparedness*, 10(4), 544-548. doi: 10.1017/dmp.2015.176

Rådestad, I., Akselsson, A., Georgsson, S., Lindgren, H., Pettersson, K., & Steineck, G. (2016). Rationale, study protocol and the cluster randomization process in a controlled trial including 40,000 women investigating the effects of mindfetalness. *Sexual & Reproductive Healthcare*, 10, 56-61. doi: 10.1016/j.srhc.2016.10.004

Rådestad, M., Lennquist Montán, K., **Rüter, A.**, Castrén, M., Svensson, L., Gryth, D. & **Fossum, B.** (2016). Attitudes towards and experience of the use of triage tags in major incidents: A mixed method study. *Prehospital and Disaster Medicine*, 31(4), 376-385. doi: 10.1017/S1049023X16000480

Rådestad, I., Sormunen, T., Rudenhed, L., & Pettersson, K. (2016). Sleeping patterns of Swedish women experiencing a stillbirth between 2000-2014: An observational study. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 16(1), 193. doi: 10.1186/s12884-016-0982-0

Saabonchi, F., Petersson, L.-M., Alexanderson, K., Bränström, R., & **Wennman-Larsen, A.** (2016). Expecting the best and being prepared for the worst: Structure, profiles and two years temporal stability of dispositional optimism in women with breast cancer. *Psycho-Oncology*, 25(8), 957-963. doi: 10.1002/pon.4045

Sahlin, E., Nordenskjöld, M., Gustavsson, P., Wincent, J., **Georgsson, S.**, & Iwarsson, E. (2016). Positive attitudes towards non-invasive prenatal testing (NIPT) in a Swedish cohort of 1,003 pregnant women. *PLOS ONE*, 11(5). doi: 10.1371/journal.pone.0156088

Siouta, E., Hellström Muhli, U., Hedberg, B., Broström, A., **Fossum, B.**, & Karlgren, K. (2016). Patients' experiences of communication and involvement in decision-making about atrial fibrillation treatment in consultations with nurses and physicians. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 30(3), 535-346. doi: 10.1111/scs.12276

Swall, A., Ebbeskog, B., **Lundh Hagelin, C.** & Fagerberg, I. (2016). 'Bringing respite in the burden of illness': Dog handlers experience of visiting older persons with dementia together with a therapy dog. *Journal of Clinical Nursing*, 25(15-16), 2223-2231. doi: 10.1111/jocn.13261

Svedbo Engström, M., Leksell, J., **Johansson, U.-B.** & Gudbjörnsdottir, S. (2016). What is important for you? – A qualitative interview study of living with diabetes and experiences of diabetes care to establish a basis for a tailored Patient-Reported Outcome Measure for the Swedish National Diabetes Register. *BMJ Open*, 6(3). doi: 10.1136/bmjopen-2015-010249

Theander, K., Wilde-Larsson, B., Carlsson, M., Florin, J., Gardulf, A., Johansson, E., **Lindholm, C.**, ... **Nilsson, J.** (2016). Adjusting to future demands in healthcare: Curriculum changes and nursing students' self-reported professional competence. *Nurse Education Today*, 37, 178-183. doi: 10.1016/j.nedt.2015.11.012

Wahlström, M., **Rydell Karlsson, M.**, **Medin, J.**, & Frykman, V. (2016). Effects of yoga in patients with paroxysmal atrial fibrillation: A randomized controlled study. *European Journal of Cardiovascular Nursing*. Advance online publication. doi: 10.1177/1474515116637734

Wennman-Larsen, A., Nilsson, M., Saabonchi, F., Olsson, M., Alexanderson, K., Fornander, T., Sandelin, K., & Petersson, L.-M. (2016). Can breast cancer register data on recommended adjuvant treatment be used as a proxy for actually given treatment? *European Journal of Oncology Nursing*, 22, 1-7. doi: 10.1016/j.ejon.2016.02.010

Zubair, M., Nybom, H., **Lindholm, C.**, Brandner, J. M., & Rumpunen, K. (2016). Promotion of wound healing by *Plantago major* L. leaf extracts: Ex-vivo experiments confirm experiences from traditional medicine. *Natural Product Research*, 30(5), 622-624. doi: 10.1080/14786419.2015.1034714

2015

Alshaikh, Z., Alkhodari, M., **Sormunen, T.**, & **Hillerås, P.** (2015). Nurses' knowledge about palliative care in an intensive care unit in Saudi Arabia. *Middle East Journal of Nursing*, 9(1), 7-13.

Alsheri, B., **Klarare Ljungberg, A.**, & **Rüter, A.** (2015). Medical-surgical nurses' experiences of calling a rapid response team in a hospital setting: A literature review. *Middle East Journal of Nursing*, 9(3), 3-23. Retrieved from <http://www.me-jn.com/JuneJuly2015/MEJNJuneJuly2015.pdf>

Anderbro, T., Gonder-Frederick, L., Bolinder, J., Lins, P.-E., Wredling, R., Moberg, E., ... **Johansson, U.-B.** (2015). Fear of hypoglycemia: Relationship to hypoglycemic risk and psychological factors. *Acta Diabetologica*, 52(3), 581-589. doi: 10.1007/s00592-014-0694-8

Asplin, N., Wessel, H., Marions, L., & **Georgsson Öhman, S.** (2015). Maternal emotional wellbeing over time and attachment to the fetus when a malformation is detected. *Sexual & Reproductive Healthcare*, 6(3), 191-195. doi:10.1016/j.srhc.2015.04.003

Axelsson, L., Klang, B., **Lundh Hagelin, C.**, Jacobson, S. H., & **Andreassen Gleissman, S.** (2015). End of life patients treated with haemodialysis as narrated by their close relatives. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*. Advance online publication. doi: 10.1111/scs.12209

Axelsson, L., Klang, B., **Lundh Hagelin, C.**, Jacobson, S. H., & **Gleissman, S. A.** (2015). Meanings of being a close relative of a family member treated with haemodialysis approaching end of life. *Journal of Clinical Nursing*, 24(3/4), 447-456. doi: 10.1111/jocn.12622

Bergkvist, K., Winterling, J., Johansson, E., **Johansson, U.-B.**, Svahn, B.-M., Remberger, M.,... Larsen, J. (2015). General health, symptom occurrence, and self-efficacy in adult survivors after allogeneic hematopoietic stem cell transplantation: A cross-sectional comparison between hospital care and home care. *Supportive Care in Cancer*, 23(5), 1273-83. doi: 10.1007/s00520-014-2476-9

Bränström, R., Petersson, L. M., Saboonchi, F., **Wennman-Larsen, A.**, & Alexanderson, K. (2015). Physical activity following a breast cancer diagnosis: Implications for self-rated health and cancer-related symptoms. *European Journal of Oncology Nursing*, 19(6), 680-685. doi: 10.1016/j.ejon.2015.04.008

Cronfalk, B. S., Ternestedt, B. M., **Franklin Larsson, L.-L.**, Henriksen, E., Norberg, A., & Österlind, J. (2015). Utilization of palliative care principles in nursing home care: Educational interventions. *Palliative and Supportive Care*, 13(6), 1745-1753. doi: 10.1017/S1478951515000668

Eulau, L., Sundman, C., **Scheja, M.**, & **Fossum, B.** (2015). Assessing students' learning in student-dedicated treatment rooms during clinical nursing education. *Nursing and Health*, 3(1), 22-29. doi: 10.13189/nh.2015.030104

Gellerstedt, L., **Medin, J.**, **Kumlin, M.**, & **Rydell Karlsson, M.** (2015). Nurses' experiences of hospitalised patients' sleep in Sweden: A qualitative study. *Journal of Clinical Nursing*, 24(23/24), 3664-3673. doi: 10.1111/jocn.12985

Gransjön Craftman, Å., Hammar, L. M., von Strauss, E., **Hillerås, P.,** & **Westerbotn, M.** (2015). Unlicensed personnel administering medications to older persons living at home: A challenge for social and care services. *International Journal of Older People Nursing*, 10(3), 201-210. doi: 10.1111/opn.12073

Gransjön Craftman, Å., Westerbotn, M., von Strauss, E., **Hillerås, P.** & Marmstål Hammar, L. (2015). Older people's experience of utilisation and administration of medicines in a health- and social care context. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 29(4), 760-768. doi: 10.1111/scs.12207

Hatta, F. H., Lundblad, M., **Ramsjö, M.,** Kang, J.H., Roh, H. K., Bertilsson, L., Eliasson, E., & Aklillu, E. (2015). Differences in CYP2C9 genotype and enzyme activity between Swedes and Koreans of relevance for personalized medicine: Role of ethnicity, genotype, smoking, age, and sex. *OMICS*, 19(6), 346-53. doi: 10.1089/omi.2015.0022.

Henoch, I., Carlander, I., Holm, M., James, I., Kenne Sarenmalm, E., **Lundh Hagelin, C.,...** Öhlén, J. (2015). Palliative care research: A systematic review of foci, designs and methods of research conducted in Sweden between 2007 and 2012. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*. Advance online publication. doi: 10.1111/scs.12253

Jalmsell, L., Kontio, T., Stein, M., Henter, J. I., & **Kreicbergs, U.** (2015). On the child's own initiative: Parents communicate with their dying child about death. *Death Studies*, 39(2), 111-117. doi: 10.1080/07481187.2014.913086

Klarare Ljungberg, A., Fossum, B., Fürst, C. J., & **Lundh Hagelin, C.** (2015). Translation and cultural adaptation of research instruments – guidelines and challenges: An example in FAMCARE-2 for use in Sweden. *Informatics for Health and Social Care*, 40(1), 67-78. doi: 10.3109/17538157.2013.872111

Lehto, E., Ray, C., Haukkala, A., **Yngve, A.,** Thorsdottir, I., & Roos, E. (2015). Predicting gender differences in liking for vegetables and preference for a variety of vegetables among 11-year-old children. *Appetite*. Advance online publication. doi: 10.1016/j.appet.2015.07.020

Linde, A., Pettersson, K., & **Rådestad, I.** (2015). Women's experiences of fetal movements before the confirmation of fetal death-contractions misinterpreted as fetal movement. *Birth*, 42(2), 189-194. doi: 10.1111/birt.12151

Löfvenmark, C., Billing, E., Edner, M., & Mattiasson, A.-C. (2015). Family members' experience of a group-based multi-professional educational programme about chronic heart failure. *Clinical Nursing Studies*, 3(3), 9-16. doi: 10.5430/cns.v3n3p9

Lööf, H., Demmelmaier, I., Welin Henriksson, E., Lindblad, S., Nordgren, B., Opava, C. H., & **Johansson, U.-B.** (2015). Fear-avoidance beliefs about physical activity in adults with rheumatoid arthritis. *Scandinavian Journal of Rheumatology*, 44(2), 93-99. doi: 10.3109/03009742.2014.932432

Marmstål Hammar, L., **Swall, A.,** & Summer Meranius, M. (2015). Ethical aspects of caregivers' experience with persons with dementia at mealtimes. *Nursing Ethics*. Advance online publication. doi: 10.1177/0969733015580812

Niklasson, B., Arnelo, C., **Georgsson Öhman, S.,** Segerdahl, M. , & Blanck, A. (2015). Oral oxycodone for pain after caesarean section: A randomized comparison with nurse-administered IV morphine in a pragmatic study. *Scandinavian Journal of Pain*, 7, 17-24. doi: 10.1016/j.sjpain.2015.01.003

Niklasson, B., **Georgsson Öhman, S.**, Segerdahl, M. & Blanck, A. (2015). Risk factors for persistent pain and its influence on maternal wellbeing after cesarean section. *Acta Obstetrica Et Gynecologica Scandinavica*, 94(6), 622-628. doi: 10.1111/aogs.12613

Rosenberg, A. R., Postier, A., Osenga, K., **Kreichbergs, U.**, Neville, B., Dussel, V., & Wolfe, J. (2015). Long-term psychosocial outcomes among bereaved siblings of children with cancer. *Journal of Pain Symptom Management*, 49(1), 55-65. doi: 10.1016/j.jpainsymman.2014.05.006

Rossen, J., Yngve, A., Hagströmer, M., Brismar, K., Ainsworth, B. E., Iscull, C.,... **Johansson, U.- B.** (2015). Physical activity promotion in the primary care setting in pre- and type 2 diabetes – the Sophia step study, an RCT. *BMC Public Health*, 15, 647. doi: 10.1186/s12889-015-1941-9

Saboonchi, F., Petersson, L.-M., **Wennman-Larsen, A.**, Alexanderson, K., & Vaez, M. (2015). Trajectories of anxiety among women with breast cancer: A proxy for adjustment from acute to transitional survivorship. *Journal of Psychosocial Oncology*. Advance online publication. doi: 10.1080/07347332.2015.1082165

Swall, A., Ebbeskog, B., **Lundh Hagelin, C.**, & Fagerberg, I. (2015). Can therapy dogs evoke awareness of one's past and present life in persons with Alzheimer's disease? *International Journal of Older People Nursing*, 10(2), 84-93. doi: 10.1111/opn.12053

Söderberg, A-C., **Rydell Karlsson, M.**, & **Löfvenmark, C.** (2015). Upplevelse av trygghet och otrygghet bland patienter med hjärtsvikt som får vård av avancerad sjukvård i hemmet: Experience of security and insecurity among patients with heart failure in advanced home care. *Nordic Journal of Nursing Research & Clinical Studies/Vård i Norden*, 35(4), 203-209. doi: 10.1177/0107408315587800

Tinglöv, S., Högberg, U., **Wallin Lundell, I.**, & Skoog Svanberg, A. (2015). Exposure to violence among women with unwanted pregnancies and the association with post-traumatic stress disorder, symptoms of anxiety and depression. *Sexual & Reproductive Healthcare*, 6(2), 50-53. doi: 10.1016/j.srhc.2014.08.003

Wallin Lundell, I., **Georgsson Öhman, S.**, Sundström Poromaa, I., Högberg, U., Sydsjö, G., & Skoog Svanberg, A. (2015). How women perceive abortion care: A study focusing on healthy women and those with mental and posttraumatic stress. *European Journal of Contraception & Reproductive Health Care*, 20(3), 211-222. doi: 10.3109/13625187.2014.1002032

Wennman-Larsen, A., Petersson, L.-M., Saboonchi, F., Alexanderson, K., & Vaez, M. (2015). Consistency of breast and arm symptoms during the first two years after breast cancer surgery. *Oncology Nursing Forum*, 42(2), 145-155. doi: 10.1188/ONF.145-155

Westerbotn, M., Kneck, Å., Hovland, O. J., Elrond, M., Pedersen, I., Lejonqvist, G. B.,... Sigurdardottir, Á. K. (2015). Taking part in Nordic collaboration; nursing students' experiences and perceptions from a learning perspective: A qualitative study. *Nurse Education Today*, 35(5), 712-717. doi: 10.1016/j.nedt.2015.01.025

Zubair, M., Nybom, H., **Lindholm, C.**, Brandner, J. M., & Rumpunen, K. (2015). Promotion of wound healing by *Plantago major* L. leaf extracts: Ex-vivo experiments confirm experiences from traditional medicine. *Natural Product Research: Formerly Natural Product Letters*. Advance online publication. doi: 10.1080/14786419.2015.1034714

2014

Aanesen, A. & **Westerbotn, M.** (2014). Prospective study of a Swedish infertile cohort 2005-08: Population characteristics, treatments and pregnancy rates. *Family Practice*, 31(3), 290-297. doi: 10.1093/fampra/cmu003

Alayed, A. S., Lööf, H. & Johansson, U.-B. (2014). Saudi Arabian ICU safety culture and nurses' attitudes. *International Journal of Health Care Quality Assurance*, 27(7), 581-593. doi: 10.1108/IJHCQA-04-2013-0042

Anderbro, T., Gonder-Frederick, L., Bolinder, J., Lins, P., Wredling, R., Moberg, E.,... **Johansson, U.-B.** (2014). Fear of hypoglycemia: Relationship to hypoglycemic risk and psychological factors. *Acta Diabetologica*. Advance online publication. doi: 10.1007/s00592-014-0694-8

Asplin, N., Wessel, H., Marions, L. & Georgsson Öhman, S. (2014). Pregnancy termination due to fetal anomaly: Women's reactions, satisfaction and experiences of care. *Midwifery*, 30(6), 620- 627. doi: 10.1016/j.midw.2013.10.013

Avelin, P., Gyllenswärd, G., Erlandsson, K. & **Rådestad, I.** (2014). Adolescents' experiences of having a stillborn half-sibling. *Death Studies*, 38(9), 557-562. doi: 10.1080/07481187.2013.809034

Butler, É., Oien, R. F., **Lindholm, C.**, Olofsson, T. C., Nilsson, B. & Vásquez, A. (2014). A pilot study investigating lactic acid bacterial symbionts from the honeybee in inhibiting human chronic wound pathogens. *International Wound Journal*. Advance online publication. doi: 10.1111/iwj.12360

Bylund Grenklo, T., **Kreicbergs, U.**, Valdimarsdóttir, U. A., Nyberg, T., Steineck, G. & Fürst, C. J. (2014). Self-injury in youths who lost a parent to cancer: Nationwide study of the impact of family- related and health-care-related factors. *Psycho-Onchology*, 23(9), 989-997. doi: 10.1002/pon.3515

Ericson-Lidman, E., **Franklin Larsson, L.-L.** & Norberg, A. (2014). Caring for people with dementia disease (DD) and working in a private not-for-profit residential care facility for people with DD. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 28(2), 337-346. doi: 10.1111/scs.12063

Gellerstedt, L., Medin, J. & Rydell Karlsson, M. (2014). Patient's experiences of sleep in hospital: A qualitative interview study. *Journal of Research in Nursing*, 19(3), 176-188. doi: 10.1177/1744987113490415.

Hedegaard, J., Ahl, H., Rovio-Johansson, A. & **Siouta, E.** (2014). Gendered communicative construction of patients in consultation settings. *Women & Health*, 54(6), 513-529. doi: 10.1080/03630242.2014.903551

Hedegaard, J., Roivo-Johansson, A. & **Siouta, E.** (2014). Communicative construction of native versus non-native Swedish speaking patients in consultation settings. *Scandinavian Journal of Public Administration*, 17(4), 21-47.

Ingvoldstad, C., **Georgsson Öhman, S.** & Lindgren, P. (2014). Implementation of combined ultrasound and biochemistry for risk evaluation of chromosomal abnormalities during the first trimester in Sweden. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica*, 93(9), 868-873. doi: 10.1111/aogs.12445

Johansson, U.-B., Lilja Andersson, P., Larsson, M., Ziegert, K. & Ahlner-Elmqvist, M. (2014). Use of a national clinical final examination in a Bachelor's Programme in Nursing to assess clinical competence: Students', lecturers and nurses' perceptions. *Open Journal of Nursing*, 4(7), 501-511. doi: 10.4236/ojn.2014.47053

Lachmann, H., Fossum, B., Johansson, U.-B., Karlgren, K. & Ponzer, S. (2014). Promoting reflection by using contextual activity sampling: A study on students' interprofessional learning. *Journal of Interprofessional Care*, 28(5), 400-406. doi: 10.3109/13561820.2014.907777

Lindberg, A., **Fossum, B.**, Karlen, P., & Oxelmark, L. (2014). Experiences of complementary and alternative medicine in patients with inflammatory bowel disease: A qualitative study. *BMC complementary and alternative medicine*, 14, 407. doi: 10.1186/1472-6882-14-407

Löf, H., Johansson, U.-B., Welin Henriksson, E., Lindblad, S. & Bullington, J. (2014). Body awareness in persons diagnosed with rheumatoid arthritis. *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-being*, 9, 24670. doi: 10.3402/qhw.v9.24670

Malm, M. C., Lindgren, H., Rubertsson, C., Hildingsson, I. & Rådestad, I. (2014). Development of a tool to evaluate fetal movements in full-term pregnancy. *Sexual & Reproductive Healthcare*, 5(1), 31-35. doi: 10.1016/j.srhc.2013.11.003

Malm, M.-C., Rådestad, I., Rubertsson, C., Hildingsson, I. & Lindgren, H. (2014). Women's experiences of two different self-assessment methods for monitoring fetal movements in full-term pregnancy – a crossover trial. *BMC Pregnancy & Childbirth*, 14, 349. doi: 10.1186/1471-2393-14-349

Nilsson, J., Johansson, E., Egmar, A.-C., Florin, F., Leksell, J., Lepp, M., **Lindholm, C.**,... Gardulf, A. (2014). Development and validation of a new tool measuring nurses self-reported professional competence -- the nurse professional competence (NPC) Scale. *Nurse Education Today*, 34(4), 574-580. doi: 10.1016/j.nedt.2013.07.016

Olofsson, T. C., Butler, È., Markowicz, P., **Lindholm, C.**, Larsson, L. & Vásquez, A. (2014). Lactic acid bacterial symbionts in honeybees – an unknown key to honey's antimicrobial and therapeutic activities. *International Wound Journal*. Advance online publication. doi: 10.1111/iwj.12345

Olsen, M., Anderbro, T., **Amsberg, S.**, Leksell, J., Moberg, E., Lisspers, J.,... **Johansson, U.-B.** (2014). Psychometric properties of the Swedish version of the Fear of Complications Questionnaire. *Open Journal of the Endocrine and Metabolic Diseases*, 4, 69-76. doi: 10.4236/ojemd/2014.44008

Rådestad, I., Malm, M.-C., Lindgren, H., Pettersson, K. & Franklin Larsson, L.-L. (2014). Being alone in silence – Mothers' experiences upon confirmation of their baby's death in utero. *Midwifery*, 30(3), e91-e95. doi: 10.1016/j.midw.2013.10.021

Saboonchi, F., Petersson, L.-M., **Wennman-Larsen, A.**, Brännström, R., & Vaez, M. (2014). Changes in caseness of anxiety and depression in breast cancer patients during the first year following surgery: Patterns of transiency and severity of the distress response. *European Journal of Oncology Nursing*, 18(6), 598-604. doi: 10.1016/j.ejon.2014.06.007

Sandberg, C. & **Georgsson Öhman, S.** (2014). Development of an observational instrument to assess gastro-esophageal reflux disease in premature infants. *International Journal of Child Health and Nutrition*, 3(2), 84-92. doi: 10.6000/1929-4247.2014.03.02.3

Sjöblom, I., Idwall, E., Lindgren, H. & Nordic Homebirth Research Group (**I. Rådestad** ingår). (2014). Creating a safe haven: Women's experiences of the midwife's professional skills during planned home birth in four Nordic countries. *Birth*, 41(1), 100-107. doi: 10.1111/birt.12092.

Sterner, E., Fossum, B., Berg, E. **Lindholm, C.**, & Stark, A. (2014). Objective evaluation by reflectance spectrophotometry can be of clinical value for the verification of blanching/non blanching erythema in the sacral area. *International Wound Journal*, 11(4), 416-423. doi: 10.1111/iwj.12044.

Sveen, J., **Eilegård, A.**, Steineck, G. & **Kreicbergs, U.** (2014). They still grieve – a nationwide follow-up of young adults 2-9 years after losing a sibling to cancer. *Psycho-Oncology*, 23(6), 658- 664. doi: 10.1002/pon.3463

Swall, A., Fagerberg, I., Ebbeskog, B. & **Lundh Hagelin, C.** (2014). A therapy dog's impact on daytime activity and night-time sleep for older persons with Alzheimer's disease: A case study. *Clinical Nursing Studies*, 2(4), 80-93. doi: 10.5430/cns.v2n4p80

Walker, J. R., Soroush, A., Ainsworth, B. E., Belyea, M., Swan, P. D. & **Yngve, A.** (2014). U.S. cohort differences in body composition outcomes of a 6-month pedometer-based physical activity intervention: The ASUKI step study. *Asian Journal of Sports Medicine*, 5(4), e25748. doi: 10.5812/asjms.25748

Winterling, J., Johansson, E., **Wennman-Larsen, A.**, Peterson, L. M., Ljungman, P. & Alexanderson, K. (2014). Occupational status among adult survivors following allo-SCT. *Bone Marrow Transplantation*, 49(6), 836-842. doi: 10.1038/bmt.2014.26

Ziegert, K., Ahlner-Elmqvist, M., **Johansson, U.-B.**, Larsson, M. & Lilja Andersson, P. (2014). How the final Swedish clinical exam prepares the nursing students for their future challenges: Qualitative analysis. *Creative Education*, 5(21), 1887-1894. doi: 10.4236/ce.2014.521211

2013

Alasiry, S. & Löfvenmark, C. (2013). Nurses' perceptions of pain assessment and pain management for patients with myocardial infarction in a coronary unit. *Middle East Journal of Nursing*, 7(5), 9-22.

Asplin, N., Dellgren, A. & Conner, P. (2013). Education in obstetrical ultrasound – an important factor for increasing the prenatal detection of congenital heart disease. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica*, 92(7), 804-808. doi: 10.1111/aogs.12140

Asplin, N., Wessel, H., Marions, L. & Georgsson Öhman, S. (2013). Pregnant women's perspectives on decision-making when a fetal malformation is detected by ultrasound examination. *Sexual & Reproductive Healthcare*, 4(2), 79-84. doi: 10.1016/j.srhc.2013.02.001

Avelin, P., Rådestad, I., Säflund, K., Wredling, R. & Erlandsson, K. (2013). Parental grief and relationships after the loss of a stillborn baby. *Midwifery*, 29(6), 668-673. doi: 10.1016/j.midw.2012.06.007

Bergkvist, K., Larsen, J., Johansson, U.-B., Mattson, J. & Svahn, B.-M. (2013). Hospital care or home care after allogeneic hematopoietic stem cell transplantation: Patients' experiences of care and support. *European Journal of Oncology Nursing*, 17(4), 389-395. doi: 10.1016/j.ejon.2012.12.004

Björklund, U., Marsk, A. & Georgsson Öhman, S. (2013.) Does an information film about prenatal testing in early pregnancy affect women's anxiety and worries? *Journal of Psychosomatic Obstetrics and Gynaecology*, 34(1), 9-14.

Bylund Grenklo, T., Kreicbergs, U., Hauksdóttir, A., Valdimarsdóttir, U. A., Nyberg, T., Steineck, G. & Fürst, C. J. (2013). Self-injury in teenagers who lost a parent to cancer: A nationwide, population-based, long-term follow-up. *JAMA Pediatrics*, 167(2), 133-140. doi: 10.1001/jamapediatrics.2013.430

Bylund Grenklo, T., Kreicbergs, U. C., Valdimarsdóttir, U. A., Nyberg, T., Steineck, G. & Fürst, C.J. (2013). Communication and trust in the care provided to a dying parent: A nationwide study of cancer-bereaved youths. *Journal of Clinical Oncology*, 31(23), 2886-2894. doi: 10.1200/JCO.2012.46.6102

Cacciatore, J., Erlandsson, K. & Rådestad, I., (2013). Fatherhood and suffering: A qualitative exploration of Swedish men's experiences of care after the death of a baby. *International Journal of Nursing Studies*, 50(5), 664-670. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2012.10.014

Craftman, A. G., von Strauss, E., Rudberg, S. L. & Westerbotn, M. (2013). District nurses' perceptions of the concept of delegating administration of medication to home care aides working in the municipality: A discrepancy between legal regulations and practice. *Journal of Clinical Nursing*, 22(3-4), 569-578. doi: 10.1111/j.1365-2702.2012.04262.x

Davidsson-Bremborg, A. & Rådestad, I. (2013). Memory triggers and anniversaries of stillborn children. *Nordic Journal of Religion and Society*, 26(2), 157-174.

Dunberger, G., Thulin, H., Waldenström, A. C., Lind, H., Henningsohn, L., Avall-Lundqvist, E.,...
Kreicbergs, U. (2013). Cancer survivors' perception of participation in a long-term follow-up study. *Journal of Medical Ethics*, 39(1), 41-45.

Egberg, L., Andreassen, S. & Mattiasson, A.-C. (2013). Living a demanding life - spouses' experiences of living with a person suffering from intermittent claudication. *Journal of Advanced Nursing*, 69(3), 610-618. doi: 10.1111/j.1365-2648.2012.06043.x

Eilegård, A., Steineck, G., Nyberg, T. & Kreicbergs, U. (2013). Bereaved siblings' perception of participating in research: A nationwide study, *Psycho-Oncology*, 22(2), 411-416. doi: 10.1002/pon.2105

Eilegård, A., Steineck, G., Nyberg, T. & Kreicbergs, U. (2013). Psychological health in siblings who lost a brother or sister to cancer 2 to 9 years earlier. *Psycho-Oncology*, 22(3), 683-691. doi: 10.1002/pon.3053

Eilertsen, M.-E., Eilegård, A., Steineck, G., Nyberg, T. & **Kreicbergs, U.** (2013). Impact of social support on bereaved sibling's anxiety: A nationwide follow-up. *Journal of Pediatric Oncology Nursing*, 30(6), 301-310. doi: 10.1177/1043454213513838

El Malla, H., **Kreicbergs, U.**, Steineck, G., Wilderäng, U., El Sayed Elborai, Y. & Ylitalo, N. (2013). Parental trust in health care: A prospective study from the Children's Cancer Hospital in Egypt. *Psycho-Oncology*, 22(3), 548-554. doi: 10.1002/pon.3028

El Malla, H., Ylitalo Helm, N., Wilderäng, U., El Sayed Elborai, Y. Steineck, G. & **Kreicbergs, U.** (2013). Adherence to medication: A nation-wide study from the Children's Cancer Hospital, Egypt. *World Journal of Psychiatry*, 3(2), 25-33. doi: 10.5498/wjp.v3.i2.25

Erlandsson, K., Warland, J., Cacciatore, J. & **Rådestad, I.** (2013). Seeing and holding a stillborn baby: Mothers' feelings in relation to how their babies were presented to them after birth – findings from an online questionnaire. *Midwifery*, 29(3), 246-250.

Gravensteen, I. K., Helgadóttir, L. B., Jacobsen, E. M., **Rådestad, I.**, Sandset, P. M. & Ekeberg, O. (2013). Women's experiences in relation to stillbirth and risk factors for long-term post-traumatic stress symptoms: A retrospective study. *BMJ Open*, 3(10), e003323. doi: 10.1136/bmjopen-2013-003323

Jalmsell, L., Forslund, M., Hansson, M. G., Henter, J.-I., **Kreicbergs, U.** & Frost, B.-M. (2013). Transition to noncurative end-of-life care in paediatric oncology—a nationwide follow-up in Sweden. *Acta Paediatrica*, 102(7), 744-748. doi: 10.1111/apa.12242

James, A., Daham, K., Backman, L., Brunnström, Å., Tingvall, T., **Kumlin, M.**,... Claesson, H.-E. (2013). The influence of aspirin on release of eoxin C4, leukotriene C4 and 15-HETE, in eosinophilic granulocytes isolated from patients with asthma. *International Archives of Allergy and Immunology*, 162(2), 135-142. doi: 10.1159/000351422

Johansson, M., Rubertsson, C., Rådestad, I. & Hildingsson, I. (2013). Improvements of postnatal care are required by Swedish fathers. *International Journal of Health Care Quality Assurance*, 26(5), 465-480. doi: 10.1108/IJHCQA-08-2011-0052

Klarare, A., Lundh Hagelin, C., Fürst, C. J. & Fossum, B. (2013). Team interactions in specialized palliative care teams: A qualitative study. *Journal of Palliative Medicine*, 16(9), 1062- 1069. doi: 10.1089/jpm.2012.0622

Lachmann, H., Ponzer, S., Johansson, U.-B., Benson, L. & Karlgren, K. (2013). Capturing students' learning experiences and academic emotions at an interprofessional training ward. *Journal of Interprofessional Care*, 27(2), 137-145. doi: 10.3109/13561820.2012.724124

Lachmann, H., Ponzer, S., Johansson, U.-B., Karlgren, K. & Fossum, B. (2013). Students' experiences of collaboration during and after an interprofessional training ward course: A mixed methods study. *Journal of Medical Education*, 4, 170-179. doi: 10.5116/ijme.51fc.c412

Lejman, E., **Westerbotn, M.**, Pöder, M. & Wadensten, B. (2013). The ethics of coercive treatment of people with dementia. *Nursing ethics*, 20(3), 248-262. doi: 10.1177/0969733012463721

Lilja Andersson, P., Ahlner-Elmqvist, M., **Johansson, U.-B.**, Larsson, M. & Ziegert, K. (2013). Nursing students' experiences of assessment by the Swedish National Clinical Final Examination. *Nurse Education Today*, 33(5), 536-540. doi: 10.1016/j.nedt.2011.12.004

Lindgren, H., Malm, M.-C., & Rådestad, I. (2013). You don't leave your baby – mother's experiences after a stillbirth. *Omega: Journal of Death and Dying*, 68(4), 337-346. doi: 10.2190/OM.68.4.c

Lindqvist, O., Lundquist, G., Dickman, A., Bükki, J., Lunder, U., **Lundh Hagelin, C.**,... Fürst, C. J. (2013). Four essential drugs needed for quality care of the dying: A Delphi-study based international expert consensus opinion. *Journal of Palliative Medicine*, 16(1), 38-43.

Löfvenmark, C., Saboonchi, F., Edner, M., Billing, E. & Mattiasson, A.-C. (2013). Evaluation of an educational programme for family members of patients living with heart failure: A randomised controlled trial. *Journal of Clinical Nursing*, 22(1-2), 115-126. doi: 10.1111/j.1365-2702.2012.04201.x

Lööf, H., Johansson, U.-B., Welin Henriksson, E., Lindblad, S. & **Saboonchi, F.** (2013). Development and psychometric testing of the Swedish version of the Body Awareness Questionnaire. *Journal of Advanced Nursing*, 69(7), 1643-51. doi: 10.1111/jan.12020

Lööf, H., Johansson, U.-B., Welin Henriksson, E., Lindblad, S. & Saboonchi, F. (2013). Pain and fatigue in adult patients with rheumatoid arthritis: Association with body awareness, demographic, disease-related, emotional and psychosocial factors. *Open Journal of Nursing*, 3(2), 293-300. doi: 10.4236/ojn.2013.32040

Nilsson, M. I., Petersson, L. M., **Wennman-Larsen, A.,** Olsson, M., Vaez, M. & Alexanderson, K. (2013). Adjustment and social support at work early after breast cancer surgery and its associations with sickness absence. *Psycho-Oncology*, 22(12), 2755-2762. doi: 10.1002/pon.3341

Omerov, P., Steineck, G., Runeson, B., Christensson, A., Kreicbergs, U., Pettersén, R.,... Rådestad, I. & Nyberg, U. (2013). Preparatory studies to a population-based survey of suicide- bereaved parents in Sweden. *Crisis*, 34(3), 200-210. doi: 10.1027/0227-5910/a000175

Rådestad, M., Jirwe, M., Castrén, M., Svensson, L., Gryth, D. & **Rüter, A.** (2013). Essential key indicators for disaster medical response suggested to be included in a national uniform protocol for documentation of major incidents: A Delphi study. *Scandinavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine*, 21:68. doi: 10.1186/1757-7241-21-68

Saboonchi, F., **Wennman-Larsen, A.,** Alexanderson, K. & Petersson, L. M. (2013). Examination of the construct validity of the Swedish version of Hospital Anxiety and Depression Scale in breast cancer patients. *Quality of Life Research*, 22(10), 2849-2856. doi: 10.1007/s11136-013-0407-8

Unbeck, M., **Sterner, E.,** Elg, M., **Fossum, B.,** Thor, J. & Pukk Härenstam, K. (2013). Design, application and impact of quality improvement 'theme months' in orthopaedic nursing: A mixed method case study on pressure ulcer prevention. *International Journal of Nursing Studies*, 50(4), 527-535.

Wallin Lundell, I., Georgsson Öhman, S., Frans, Ö., Helström, L., Högberg, U., Nyberg, S.,... **Skoog Svanberg, A.** (2013). Posttraumatic stress among women after induced abortion: A Swedish multi-centre cohort study. *BMC Womens Health*, 13(52). doi: 10.1186/1472-6874-13-52

Wallin Lundell, I., Sundström Poromaa, I., Frans, Ö., Helström, L., Högberg, U., Moby, L.,... Georgsson Öhman, S., ... **Skoog Svanberg, A.** (2013). The prevalence of posttraumatic stress among women requesting induced abortion. *The European Journal of Contraception and Reproductive Health Care*, 18(6), 480-488. doi: 10.3109/13625187.2013.828030

Wennman-Larsen, A., Alexanderson, K., Olsson, M., Nilsson, M. I. & Petersson, L. M. (2013). Sickness absence in relation to breast and arm symptoms shortly after breast cancer surgery. *The Breast*, 22(5), 767-772. doi: 10.1016/j.breast.2013.01.006

Böcker och bokkapitel

Publicerade bokkapitel och böcker författade av forskare vid Sophiahemmet högskola, 2013-2017; gulmarkerat publikationer utgår från lärare och forskare vid Barnmorskeprogrammet som är verksamma inom forskningsinriktningen Reproduktiv och perinatal hälsa

Böcker, bokkapitel och redaktörskap 2013-2017

2017

Grauers, M., & Lindholm, C. (Red.). (2017). *Sårbehandling 2017/2018: Katalog över sårprodukter*. Stockholm: Gothia Fortbildning.

Lachmann, H. (2017). Interprofessionellt lärande i verksamhetsförlagd utbildning. I M. Lepp & J. Leksell (Red.), *Vårdpedagogik: Vårdens kärnkompetenser från ett pedagogiskt perspektiv* (ss. 218-234). Stockholm: Liber.

Socialstyrelsen. (2016). *Minskade fosterrörelser - rekommendationer om information, råd och en inledande bedömning: Kunskapsstöd med nationella rekommendationer*. Stockholm: Socialstyrelsen. I projektorganisationen ingick **Ingela Rådestad** i projektgruppen och **Anders Linde** i rekommendationsgruppen.

2016

Georgsson, S., & Stenström Bohlin, K. (2016). Gynekologi. I C. Kumlien & J. Rystedt (Red.), *Omvårdnad och kirurgi* (ss. 477-491). Lund: Studentlitteratur.

Georgsson, S., & Stenström Bohlin, K. (2016). Den gravida patienten. I C. Kumlien & J. Rystedt (Red.), *Omvårdnad och kirurgi* (ss. 507-520). Lund: Studentlitteratur.

Georgsson, S. (2016). Information och psykologiska aspekter kring fosterdiagnostik. I H. Lindgren, K. Christensson & A.-K. Dykes (Red.), *Reproduktiv hälsa: Barnmorskans kompetensområde* (ss. 289-298). Lund: Studentlitteratur.

McLaughlin, S., Chaney, D., Belton, A., & Garst, J. (2015). *International standards for education of diabetes health professionals*. Brussels: International Diabetes Federation. Medarbetare: **Johansson, U.-B.**

Lindholm, C. (2016). Förord. I M. Stenius, *Trycksår: Med livet som insats* (s. 3). Solna: Rehab Station Stockholm.

Lindholm, C., Cornelius, M., & Leo Swenne, C. (2016). Sår vid kirurgi och trauma. I C. Kumlien & J. Rystedt (Red.), *Omvårdnad och kirurgi* (ss. 133-146). Lund: Studentlitteratur.

Molin, B., Therborn, M., & Andersson, I. (2016). *Träna läkemedelsberäkning* (5. uppl.). Stockholm: Liber.

Rådestad, I. (2016). Fostrets rörelser. I H. Lindgren, K. Christensson & A.-K. Dykes (Red.), *Reproduktiv hälsa: Barnmorskans kompetensområde* (ss. 284-288). Lund: Studentlitteratur.

Rådestad, I. (2016). Intrateurin fosterdöd. I H. Lindgren, K. Christensson & A.-K. Dykes (Red.), *Reproduktiv hälsa: Barnmorskans kompetensområde* (ss. 417-425). Lund: Studentlitteratur.

Rådestad, I. (2016). När ett nyfött barn dör. I H. Lindgren, K. Christensson & A.-K. Dykes (Red.), *Reproduktiv hälsa: Barnmorskans kompetensområde* (ss. 740-742). Lund: Studentlitteratur.

Styrwoldt, E., & Hybinette, C. (2016). Läkemedel inom ambulanssjukvården. I B.-O. Suserud & L. Lundberg (Red.), *Prehospital akutsjukvård* (2. uppl., ss. 534-539). Lund: Studentlitteratur.

Ulfsdottir, H. (2016). Bad under förlossning. I H. Lindgren, K. Christensson & A.-K. Dykes (Red.), *Reproduktiv hälsa: Barnmorskans kompetensområde* (ss. 476-481). Lund: Studentlitteratur.

2015

Lindholm, C., & Grauers, M. (Red.). (2015). *Sårbehandling 2015/2016: Katalog över sårprodukter* (6. uppl.). Stockholm: Gothia utbildning.

2014

Carlsson, C., & **Wennman-Larsen, A.** (2014). Ideellt engagemang och närståendes insatser. I A. Ehrenberg & L. Wallin (Red.), *Omvårdnadens grunder: Ansvar och utveckling* (2. uppl., ss. 197-223). Studentlitteratur: Lund.

Eulau, L. (2014). Estetikens nycklar till våra inre rum. I H. Wijk (Red.), *Vårdmiljöns betydelse* (ss. 347-363). Lund: Studentlitteratur.

Kreicbergs, U., & Hagen Budny, M. (2014). Samtal med barn och deras familjer om döden. I M. Söderbäck (Red.), *Kommunikation med barn och unga i vården* (ss. 168-178). Stockholm: Liber.

Lindholm, C. (2014). Omvårdnad vid sår. I A.-K. Edberg & H. Wijk (Red.), *Omvårdnadens grunder: Hälsa och ohälsa* (2. uppl., ss. 495-525). Lund: Studentlitteratur.

Lundeberg, T., **Molin, B., & Norrbrink, C.** (2014). Placebo och nocebo. I C. Norrbrink & Lundberg, T. (Red.), *Om smärta: Ett fysiologiskt perspektiv* (2. uppl., ss. 43-49). Lund: Studentlitteratur.

Molin, B. (2014a). Farmakologisk behandling av smärta. I C. Norrbrink & Lundberg, T. (Red.), *Om smärta: Ett fysiologiskt perspektiv* (2. uppl., ss. 129-149). Lund: Studentlitteratur.

Molin, B. (2014b). Smärta i den åldrande populationen. I C. Norrbrink & Lundberg, T. (Red.), *Om smärta: Ett fysiologiskt perspektiv* (2. uppl., sss. 165-170). Lund: Studentlitteratur.

Molin, B., Norrbrink, C., & Lundeberg, T. (2014). Sensoriska nervsystemets uppbyggnad och funktion: en översikt. I C. Norrbrink & Lundberg, T. (Red.), *Om smärta: Ett fysiologiskt perspektiv* (2. uppl., ss. 15-20). Lund: Studentlitteratur.

Stålvant, J. (2014). Palliativ omvårdnad. I B. Klang Söderkvist & I Thorell-Ekstrand, Ingrid (Red.), *Sjuksköterskans omvårdnadskunnande: En praktisk och teoretisk grundbok* (ss. 343-358). Harlow: Pearson Education.

2013

Ek, A.-C., & Lindholm, C. (2013). Trycksår. I *Vårdhandboken*. Stockholm: Stockholms läns landsting.

Franklin Larsson, L.-L. (2013). Identitetsvärdighet. I B. Andershed (Red.), *Palliativ vård: Begrepp & perspektiv i teori och praktik* (ss. 185–191). Lund: Studentlitteratur.

Kreicbergs, U. (2013). När barn får livshotande sjukdom - föräldrars perspektiv. I B. Andershed (Red.), *Palliativ vård : Begrepp & perspektiv i teori och praktik* (ss. 321–328). Lund: Studentlitteratur.

Lindholm, C., Tammelin, A., & Häggström, C. (2013). Sårbehandling. I *Vårdhandboken*. Stockholm: Stockholms läns landsting.

Lundh Hagelin, C., Tishelman, C., Rasmussen, B. H., & Lindqvist, O. (2013). Den komplexa vården under livets sista dagar: Det räcker inte med fyra hörnstenar. I B. Andershed (Red.), *Palliativ vård: Begrepp & perspektiv i teori och praktik* (ss. 395–403). Lund: Studentlitteratur.

Rådestad, I. (2013). *Mindfetalness: Det bästa för ditt ofödda barn*. Stockholm: Ingela Rådestad.

Rüter, A. (2013). Incident site command and control. In *Disaster management: Medical preparedness, response and homeland security* (pp. 164–180). Wallingford: Cabi.

Barnmorskestudenternas självständiga arbeten (15hp) 2014 - 2018

1	Kvinnors upplevelser av att föda i vatten Alnebo, Lena, Brengesjö, Ellinor
2	Att föda ett dött barn: upplevelser att förmedla till andra Andrén, Åsa
3	När en önskan och längtan aldrig blir verklighet: kvinnors upplevelser av ofrivillig barnlöshet Barth Kron, Josefin
4	Det rosa molnet som blev svart: en litteraturöversikt om biologiska och psykosociala faktorer som påverkar risken för att utveckla postpartum depression Barthelson, Johanna
5	Faktorer som påverkar kvinnors val av födelseplats: en litteraturöversikt Bengtsson, Veronica och Olsson, Emelie
6	Att bestiga ett berg med målet att nå toppen: en litteraturöversikt om mannens upplevelse av infertilitet Berseneff, Rana och Söderlund, Emelie
7	Interventioner för att begränsa viktuppgång hos gravida kvinnor med övervikt eller fetma: en litteraturöversikt Björnesjö Sköld, Maria
8	Barnmorskors uppfattning om vattenfödelse Broo, Mikaela och Karletorp, Jessica
9	Sexuell hälsa hos kvinnor och män som är ofrivilligt barnlösa Bylund, Elena
10	Prematuritet och amning: en litteraturöversikt över upplevelsen att amma det prematura barnet Carlsson, Malin och Sundberg, Jessica
11	Barnmorskor/sjuksköterskors upplevelser och erfarenheter vid sen inducerad abort Castellanos, Xiomara och Lietzén, Emma
12	Barnmorskans handläggning under utdrivningsskedet samt förekomst av bristningar: vid konventionell födsel och vattenfödelse Engdahl, Caroline och Granath, Veronica
13	Fysisk och psykisk hälsa i slutet av graviditeten hos kvinnor som förlorat sitt barn intrauterint Ersgård, Manda
14	Fosterrörelser i tredje trimestern: gravida kvinnors uppmärksamhet av fosterrörelser Filipson, Emelie
15	Tonåringars och unga kvinnors upplevelser av brister i vården i samband med tidig abort Forss, Mika
16	Minskade och annorlunda fosterrörelser: kvinnors beskrivningar av hur de upplevde fosterrörelserna under två dygn innan de sökte vård för minskade fosterrörelser Fredsborn, Helen och Ögärd Martinsson, Frida
17	Upplevelse av att vänta ett barn med avvikelse: litteraturöversikt Friberg, Malin
18	Perinealbristningar vid vattenfödelse Garell Julin, Frida
19	Minskade fosterrörelser: vad som avgör när kvinnan väljer att uppsöka vården för en kontroll av fostrets hälsa Hagelberg Kruse, Linn
20	Cubitus Baby- Ett hjälpmedel i vården när barn föds döda: barnmorskans upplevelser av att använda Cubitus Baby Henley Listermar, Karin
21	Föräldrar till barn som börjar livet på en neonatalavdelning: en litteraturöversikt om föräldrars upplevelser Henriksson, Emily och Sörehall, Andrea
22	Ätstörning före och under graviditet: påverkan på graviditetsutfall och tidigt moderskap Hjukström, Linda

23	Minskade fosterrörelser: gravida kvinnors beskrivning av minskade fosterrörelser i tredje trimestern Holmström, Sofia och Norberg, Emma
24	Psykologiska reaktioner och psykisk ohälsa hos kvinnor efter legal abort Jeppsson, Kristin och Lagercrantz, Ebba
25	Pornografikonsumtionens påverkan på ungdomar: en litteraturöversikt Jorg, Elisabeth och Lundgren, Pia
26	Kvinnors upplevelse vid sen inducerad medicinsk abort Koinberg, Johanna
27	Bakom stängda dörrar: våldets påverkan på graviditeten och våldsutsatta gravida kvinnors behov av stöd från barnmorskan - en litteraturöversikt. Megmar, Viyan-Claudia
28	Minskade fosterrörelser: vad kvinnor som upplevt minskade fosterrörelser vill förmedla till andra Nilsson, Rebecca
29	Vulvodyni: en litteraturöversikt om kvinnors sexualitet och självbild Nylander, Ida och Svidén, Elin
30	Att födas i vatten: konsekvenser för barnet Nyström, Ida
31	Upplevelser av att leva med långvarig postpartum smärta: en intervjustudie Olsen, Malin och Shahi, Solmaz
32	Kvinnors upplevelser av bröstkomplikationer i samband med amning och tillgång till behandling Phromson, Chitchanok
33	Att leva med smärttillstånd i vulva: en litteraturöversikt Racov, Sarah och Sandell, Ulrika
34	Preventivmedel: hur genus påverkar användning och attityder Rapp, Sofia och Zupanc, Jessica
35	Sovvanor hos gravida som mist sina barn före födseln Rudenhed, Lisa
36	Hemförlossningar: evidensen bakom rekommendationerna i Sverige Rydberg, Susann
37	Föräldrars upplevelse av anknytning till sitt prematura barn: familjecentrerad vård på neonatalvårdsavdelning Sangin, Nassima och Reit, Kanthi
38	Mödrars upplevelser av postpartum depression Santesson, Karolina
39	Att leva i hopp och förtvivlan - Kvinnors upplevelse av ofrivillig barnlöshet efter misslyckade försök att bli mamma: litteraturöversikt Sidibe, Djene
40	Det premenstruella syndromet: påverkan på kvinnans dagliga liv och tillgång till behandling Sjölin, Åsa
41	Delad erfarenhet - delad vishet: råd från kvinnor som mist sitt barn till hälso- och sjukvårdspersonal som möter kvinnor med oro för sitt ofödda barns hälsa Thorbiörnson, Hannah
42	Långvarig smärta efter graviditet och förlossning: en litteraturöversikt Tibblin, Emelie
43	Prevalens av dyspareunia och smärta vid defecation åtta månader post partum Tinnis, Emma
44	Mödradödlighet i lågresursländer Wekesa, Brunhilda
45	Amning efter bröstoperation: en litteraturöversikt Whitaker, Anna-Karin
46	Kvinnors upplevelser och stress i samband med barnlöshet vid primär infertilitet Wigren, Marika
47	Lesbiska föräldrars upplevelser av vården i samband med barnafödande och barnmorskans stödjande åtgärder: en litteraturöversikt Zupanc, Sabina



Utbildningsplan

UTBILDNINGSPLAN

Barnmorskeprogrammet, 90 högskolepoäng. Avancerad nivå

PROGRAMME SYLLABUS

Study Programme in Midwifery, 90 higher education credits. Second cycle

Programkod

VABM1

Dokumentansvarig

Utbildningsnämnden

Fastställd

2017-06-13

Gäller fr.o.m.

HT 2017

1.1. BESLUT

Utbildningsplan för Barnmorskeprogrammet 90 högskolepoäng (hp), är tillstyrkt av Utbildningsnämnden vid Sophiahemmet Högskola 2012-09-04 och fastställd av Högskolenämnden vid Sophiahemmet Högskola 2012-09-24. Gjorda revideringar är fastställda av Utbildningsnämnden 2014-07-01, 2017-06-13. Utbildningsplanen gäller från och med höstterminen 2017.

1.2. UNDERVISNINGSSPRÅK

Undervisningen sker huvudsakligen på svenska, men enstaka kurser eller undervisningsmoment kan ges på engelska. Engelsk- och svenskspråkig kurslitteratur används.

1.3. SÄRSKILD BEHÖRIGHET

Av Socialstyrelsen utfärdad legitimation som sjuksköterska. Sjuksköterskeexamen om 180 hp inklusive självständigt arbete, 15 hp eller kandidatexamen i omvårdnad/vårdvetenskap/medicinsk vetenskap/vårdpedagogik. Minst 12 månaders yrkeserfarenhet på heltid som sjuksköterska.

1.4. OMFATTNING OCH NIVÅ

Programmet omfattar sammanlagt 90 hp på avancerad nivå och bedrivs på helfart. Detta motsvarar ett och ett halvt års (tre terminers) heltidsstudier.

1.5. EXAMEN

Barnmorskeexamen (Postgraduate Diploma in Midwifery) uppnås efter fullgjorda kursfordringar, inklusive ett självständigt arbete om minst 15 hp inom huvudområdet Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa

Magisterexamen i Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa; Master of Science (60 credits) in Midwifery Science) uppnås efter fullgjorda kursfordringar, inklusive självständigt arbete inom huvudområdet omfattande 15 hp.

Utfärdande av examensbevis sker i enlighet med Högskoleförordningen.

1.7. ÖVRIGT

Utbildningen ligger till grund för Socialstyrelsens utfärdande av legitimation. Utbildningen leder också till kompetens för erhållande av förskrivningsrätt av antikonceptionsmedel.

2. MÅL FÖR UTBILDNINGEN

Mål för utbildning på avancerad nivå enligt högskolelagen

Utbildning på avancerad nivå skall väsentligen bygga på de kunskaper som studenterna får inom utbildning på grundnivå eller motsvarande kunskaper. Utbildning på avancerad nivå skall innebära fördjupning av kunskaper, färdigheter och förmågor i förhållande till utbildning på grundnivå och skall, utöver vad som gäller för utbildning på grundnivå,

- ytterligare utveckla studenternas förmåga att självständigt integrera och använda kunskaper,
- utveckla studenternas förmåga att hantera komplexa företeelser, frågeställningar och situationer, och
- utveckla studenternas förutsättningar för yrkesverksamhet som ställer stora krav på självständighet eller för forsknings- och utvecklingsarbete.

Mål för barnmorskeexamen enligt högskoleförordningen

För barnmorskeexamen skall studenten visa sådan kunskap och förmåga som krävs för behörighet som barnmorska.

Kunskap och förståelse

För barnmorskeexamen skall studenten

- visa såväl bred som fördjupad kunskap inom området reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa
- visa kunskap om områdets vetenskapliga grund och insikt i aktuellt forsknings- och utvecklingsarbete samt kunskap om sambandet mellan vetenskap och beprövad erfarenhet och sambandets betydelse för yrkesutövningen
- visa fördjupad kunskap i planering, ledning och samordning av vård- och hälsoarbetet, och
- visa kunskap om relevanta författningar.

Färdighet och förmåga

För barnmorskeexamen skall studenten

- visa fördjupad förmåga att självständigt och i samverkan med patienten planera och genomföra undersökningar och behandlingar utifrån patientens behov och förutsättningar
- visa förmåga att leda och utvärdera omvårdnadsåtgärder
- visa fördjupad förmåga att självständigt initiera hälsofrämjande och förebyggande arbete
- visa förmåga att integrera kunskap samt analysera, bedöma och hantera komplexa frågeställningar och situationer, företeelser och frågeställningar utifrån individers och grupper behov
- visa förmåga att undervisa olika grupper samt att genomföra handledande, arbetsledande och konsultativa uppgifter, och
- visa förmåga att initiera och genomföra kvalitets- och förbättringsarbete samt att utvärdera behandlingsverksamhet.

Värderingsförmåga och förhållningssätt

För barnmorskeexamen skall studenten

- visa självkänedom och empatisk förmåga
- visa förmåga att med helhetssyn på människan göra åtgärdsbedömningar utifrån relevanta vetenskapliga, samhälleliga och etiska aspekter med särskilt beaktande av de mänskliga rättigheterna

- visa förmåga till ett professionellt förhållningssätt gentemot kvinnor och deras närstående, och
- visa förmåga att identifiera sitt behov av ytterligare kunskap och att fortlöpande utveckla sin kompetens.

Lokala mål för barnmorskeutbildning vid Sophiahemmet Högskola

- visa förmåga utifrån en humanistisk värdegrund tillämpa ett professionellt förhållningssätt gentemot patienter och deras närstående med beaktande av individens livssituation och förutsättningar samt etiska, emotionella, sociokulturella och existentiella aspekter,
- visa förmåga att arbeta patientsäkert samt bedriva förbättringsarbete för att kunna möta morgondagens krav inom vården, och
- visa basala kunskaper om och förståelse för olika aspekter av innovation och entreprenörskap i vården.

Självständigt arbete

För barnmorskeexamen skall studenten inom ramen för kursfordringarna ha fullgjort ett självständigt arbete inom Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa.

Mål för magisterexamen enligt högskoleförordningen

Kunskap och förståelse

För magisterexamen skall studenten

- visa kunskap och förståelse inom huvudområdet för utbildningen, inbegripet såväl brett kunnande inom området som väsentligt fördjupade kunskaper inom vissa delar av området samt fördjupad insikt i aktuellt forsknings- och utvecklingsarbete, och
- visa fördjupad metodkunskap inom huvudområdet för utbildningen.

Färdighet och förmåga

För magisterexamen skall studenten

- visa förmåga att kritiskt och systematiskt integrera kunskap och att analysera, bedöma och hantera komplexa företeelser, frågeställningar och situationer även med begränsad information,
- visa förmåga att kritiskt, självständigt och kreativt identifiera och formulera frågeställningar, att planera och med adekvata metoder genomföra kvalificerade uppgifter inom givna tidsramar och därigenom bidra till kunskapsutvecklingen samt att utvärdera detta arbete,
- visa förmåga att i såväl nationella som internationella sammanhang muntligt och skriftligt klart redogöra för och diskutera sina slutsatser och den kunskap och de argument som ligger till grund för dessa i dialog med olika grupper, och
- visa sådan färdighet som fordras för att delta i forsknings- och utvecklingsarbete eller för att självständigt arbeta i annan kvalificerad verksamhet.

Värderingsförmåga och förhållningssätt

För magisterexamen skall studenten

- visa förmåga att inom huvudområdet för utbildningen göra bedömningar med hänsyn till relevanta vetenskapliga, samhällsliga och etiska aspekter samt visa medvetenhet om etiska aspekter på forsknings- och utvecklingsarbete,

- visa insikt om vetenskapens möjligheter och begränsningar, dess roll i samhället och människors ansvar för hur den används, och
- visa förmåga att identifiera sitt behov av ytterligare kunskap och att ta ansvar för sin kunskapsutveckling.

Självständigt arbete

För magisterexamen skall studenten inom ramen för kursfordringarna ha fullgjort ett självständigt arbete om minst 15 hp inom Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa.

3. SOPHIAHEMMET HÖGSKOLA

Sophiahemmet Högskola verkar för att främja människors hälsa och välbefinnande genom att bedriva högkvalitativ utbildning och forskning som tillgodoser samhällets behov av välutbildad och kompetent personal och utvecklar vården.

Värdegrund

Verksamheten vid Sophiahemmet Högskola vilar på en humanistisk värdegrund som utgår ifrån att alla människor har samma värde oavsett ålder, kön, hudfärg, trosuppfattning, nationalitet, politisk åsikt, sexuell läggning, könsöverskridande identitet, etnisk och kulturell tillhörighet eller social status. Människan ses som en integrerad helhet med fysiska, psykiska, sociala, kulturella och existentiella dimensioner. Denna människosyn har en övergripande ställning i relation till alla våra handlingar. Därför ska all verksamhet vid högskolan byggas på respekt för den enskilda människan och utövas med hänsyn till vars och ens behov.

4. BESKRIVNING AV HUVUDOMRÅDET

Huvudområdet är barnmorskans specifika område - Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa (Midwifery Science). Huvudområdet har ett omvårdnadsvetenskapligt och medicinskt perspektiv men innefattar också folkhälsovetenskap samt samhälls- och beteendevetenskap. Syntesen av dessa tvärvetenskapliga kunskaper utgör barnmorskans unika kunskap och kompetensområde. Vid Sophiahemmet Högskola utgår området från en humanistisk värdegrund och ses ur ett personcentrerat perspektiv med nära relation till medicinsk vetenskap. Programmets lokala profil präglas av högskolans utbildnings- och forskningsinriktning Kvinnors och barns hälsa liksom inslag om innovation och entreprenörskap i vården.

Människa, hälsa, omgivning/miljö och omvårdnad/omvårdnadshandlingar är centrala begrepp och beskrivs på följande sätt:

Varje **människa** har ett egenvärde och ses som en integrerad helhet (se högskolans värdegrund). Synen på människan har en övergripande ställning gentemot de övriga begreppen.

Hälsa ses ur ett nationellt och internationellt perspektiv i förhållande till sjukdom, miljö, etnicitet, genus och jämställdhet, på ett sådant sätt att förståelsen vidgas för hur ohälsa och sjukdom uppkommer och kan förebyggas.

Omgivning och **miljö** utgör summan av de inre och yttre faktorer, som påverkar människans hälsotillstånd. Människans upplevelse av att vara en del av ett sammanhang där hon ges möjlighet

att ta ansvar för sitt eget liv och tillvarata inneboende resurser är en förutsättning för hälsa och välbefinnande.

Omvårdnaden inom reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa praktiseras evidensbaserat. Kärnan i omvårdnaden utgörs av det mänskliga mötet och bygger på ömsesidighet, tilltro, tillit och ärlighet. Omvårdnadsarbetet bedrivs i samverkan med andra yrkesgrupper utifrån de olika professionernas kompetens och ansvarsområden.

5. UTBILDNINGENS INNEHÅLL OCH UPPLÄGG

Termin 1

Barnmorskeprogrammet inleds med kursen Reproduktionsorganens anatomi och fysiologi, 7,5 hp, med fokus på fördjupade kunskaper om reproduktionsorganen. Därefter följer kursen Okomplicerad graviditet och förlossning, 7,5 hp som innefattar fysiologiska och psykologiska förlopp i samband med normal graviditet och förlossning. Den tredje kursen, Puerperium, amning och neonatalvård, 7,5 hp, inriktas på tiden efter förlossningen för mamman, det nyfödda barnet och familjen. Den första terminen avslutas med kursen Gynekologi, infertilitet, andrologi, antikonception, 7,5 hp som innefattar gynekologiska sjukdomar, födelsekontroll och folkhälsa. Kursen innehåller också fältstudier inom området.

Termin 2

Den andra terminen innehåller två kurser. Hälften av studenterna inleder terminen med kursen Verksamhetsförlagd utbildning – Förlossning och eftervård I, 16,5 hp som huvudsakligen innefattar utbildning vid förlossningsavdelning med fokus på det okomplicerade födandet. I kursen ingår också kortare verksamhetsförlagd utbildning på eftervårdsavdelning liksom på gynekologisk vårdavdelning och neonatalvårdsavdelning. Terminen avslutas med 13,5 hp av kursen Självständigt arbete 15 hp. Den andra hälften av studenterna inleder terminen med 13,5 hp av kursen Självständigt arbete, 15 hp och avslutar med Verksamhetsförlagd utbildning – Förlossning och eftervård I, 16,5 hp.

Termin 3

Den tredje och sista terminen inleds med kursen Komplicerad graviditet och förlossning, 4,5 hp som innefattar det komplicerade graviditets- och förlossningsförloppet samt psykologiska aspekter i samband med barnafödande. Därefter följer två verksamhetsförlagda kurser, Förlossning och eftervård II, 12 hp och Mödrahälsovård och föräldraförberedelse, 12 hp. Hälften av studenterna börjar med kursen Förlossning och eftervård II och hälften med Mödrahälsovård och föräldraförberedelse. Sist i utbildningen avslutas kursen Självständigt arbete, 15 hp, då opponentskap och respondentskap (motsvarande 1,5 hp) genomförs.

Vetenskaplig teori och metod läses integrerat i alla kurser som förberedelse för det självständiga arbetet.

Pedagogik och undervisningsformer

Programmet bedrivs på helfart. De pedagogiska metoderna utgår från ett studentaktiverande synsätt, där studenten är huvudperson och tar ett eget ansvar för sitt lärande samt söker kunskap individuellt eller i grupp utifrån aktuella problemställningar och realistiska vårdssituationer; I

undervisningen kombineras föreläsningar, litteraturstudier, nätbaserad undervisning i högskolans virtuella utbildningsmiljö – Sophia Education Online (SEO), arbete i grupp, handledning, fallstudier, seminarier, och färdighetsträning med simulator- och scenarieövningar. Därigenom skapas en ökad frihet vad det gäller tid och rum för studierna, samtidigt som ett större ansvar läggs på studenten. Lärandet är målstyrt där målen preciserar vad studenten förväntas kunna och innehåll, metoder och läraaktiviteter planeras utifrån dessa mål. Undervisningen kommer att ske kliniknära, med tätt samarbete med kliniskt verksamma barnmorskor och läkare. För att främja ett vetenskapligt förhållningssätt till kunskap, tillämpas ett problemorienterat arbetsätt med tillfällen för reflektion. Detta möjliggör för studenten att utveckla sin förmåga att självständigt urskilja, formulera och lösa problem.

Verksamhetsintegrerat lärande (VIL)

Det verksamhetsintegrerade lärandet (VIL) utgör en stor och viktig del av Barnmorskeprogrammet. Här integrerar studenten teoretiska kunskaper med kliniska färdigheter inom barnmorskans verksamhetsområde samt ges möjlighet att utveckla yrkesroll och professionellt förhållningssätt. Till stöd för studenternas lärande finns ett nära samarbete mellan högskolans lärare med hög ämneskompetens och med kliniska handledare inom de olika verksamhetsområdena. VIL i form av verksamhetsförlagd utbildning (VFU) är en omfattande del av Barnmorskeprogrammet och utgör minst 42 hp. VFU är förlagd till sjukhus – förlossningsvård och eftervård samt kortare placeringar inom gynekologisk vård och neonatalvård, och till öppenvårdsmottagningar inom gynekologi och mödrahälsovård inklusive preventivmedelsrådgivning. Fältstudier genomförs vid olika verksamheter såsom In Vitro Fertilisering (IVF)- ultraljuds- och gynekologisk mottagning. Interprofessionellt teamarbete tränas i samverkan med andra professioner inom förlossnings- och neonatalvård. Därigenom ökar kunskapen om och förståelsen för andra yrkesgruppers kunskaps- och ansvarsområden. Under den verksamhetsförlagda utbildningen integrerar studenten teoretiska kunskaper med kliniska färdigheter samt ges möjlighet att utveckla yrkesroll och professionellt förhållningssätt. Stor vikt läggs vid färdighetsträning, simulerings- och scenarieövningar i syfte att utveckla handlingsberedskap i såväl akuta som icke akuta situationer.

Under den verksamhetsförlagda utbildningen skall studenten övervaka förlossningsarbetet hos minst 100 kvinnor och under handledning biträda vid 50 förlossningar. VFU är förlagd hela dygnet inklusive kvällar och helger. Studenten skall också under överinseende av barnmorska med förskrivningsrätt, under minst 30 timmar den sista terminen, ha genomgått adekvat verksamhetsförlagd utbildning i preventivmedelsrådgivning.

Progression och professionell utveckling

Kursernas placering under de ett och ett halvt åren innebär en successiv fördjupning och progression inom området. Examensordningens krav på minst 30 hp med fördjupning inom huvudområdet uppfylls och samtliga kurser inom programmet innefattar vetenskaplig metodik och ämnesrelevant forskningsanknytning.

Samtliga kurser i barnmorskeprogrammet ges på avancerad nivå. Vid Sophiahemmet Högskola tillämpas Blooms taxonomi för beskrivning av utbildningarnas olika lärandemål. I utbildningsplanen och kursplanerna inom specialistsjuksköterskeprogrammet har lärandemålen främst formulerats

utifrån de dimensioner i taxonomin som betonar utveckling av förståelse och förmåga till analys, syntes och värdering.

Examination

Examination utifrån definierade lärandemål sker huvudsakligen i slutet av varje kurs. I normalfallet ingår endast en examination per kurs (efter ordinarie tentamen har studenten rätt till omtentamen vid ytterligare fyra tillfällen). Examinationen fungerar som kontroll av kunskaper och färdigheter och som återkoppling på uppnådda lärandemål.

Betygsskala

Som kursbetyg tillämpas en sjugradig betygsskala med betygsgraderna A (Utmärkt), B (Mycket bra), C (Bra), D (Tillfredsställande), och E (Tillräckligt) (godkända) samt Fx (Otillräckligt, ny examination krävs) och F (Underkänt, slutbetyg) (underkända). För självständigt arbete inom Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa och i verksamhetsförlagd utbildning tillämpas en tvågradig betygsskala med betygsgraderna G (godkänd) och U (underkänd).

6. TILLTRÄDESBESTÄMMELSER

För tillträde till närmast högre termin måste minst 15 poäng från föregående termin vara godkända. För tillträde till VIL-moment och VFU-verksamhet måste studenten vara godkänd i förberedande teoretiska kurser. Om synnerliga skäl föreligger kan dispens från dessa regler beviljas av studierektor efter särskild ansökan.



Kursplaner och litteraturlistor

KURSPLAN

Reproduktionsorganens anatomi och fysiologi, 7,5 högskolepoäng. Avancerad nivå

COURSE SYLLABUS

Anatomy and Physiology of the Reproductive Organs, 7.5 higher education credits. Second cycle

Målgrupp

Kursen ingår i Barnmorskeprogrammet, 90 högskolepoäng. Första studieåret, termin 1.

Programkod	Kurskod	Fördjupningskod	Dokumentansvarig	
VABM1	BAMO01	A1N	Utbildningsnämnden	
Utbildningsområde	Ämnesgrupp	Betygsgrad	Fastställd	Gäller fr.o.m.
VÅ	OM1/ME1	A-F	2014-06-04	HT 2016

1. FASTSTÄLLANDE OCH GILTIGHET

Kursplanen för Reproduktionsorganens anatomi och fysiologi, 7,5 högskolepoäng (hp), avancerad nivå är tillstyrkt av Utbildningsnämnden vid Sophiahemmet Högskola 2012-09-04 och fastställd av Högskolenämnden vid Sophiahemmet Högskola 2012-09-24. Gjorda revideringar är fastställda av Utbildningsnämnden 2014-06-04. Kursplanen gäller från och med höstterminen 2016.

2. KUNSKAPSOMRÅDEN

Kursen innefattar teoretisk utbildning inom kunskapsområdena Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa 0,5 hp samt Medicinsk vetenskap 7 hp.

3. FÖRKUNSKAPER/BEHÖRIGHET

Se Utbildningsplan för Barnmorskeprogrammet, 90 hp/avancerad nivå.

4. FÖRVÄNTADE STUDIERESULTAT UTIFRÅN LÄRANDEMÅL

Kunskap och förståelse

Efter avslutad kurs ska studenten

- kunna redogöra för reproduktionsorganens anatomi, fysiologi samt relation till närliggande organ
- kunna redogöra för reproduktionsendokrinologi och sambandet mellan de endokrinologiska funktionerna i ett livscykelperspektiv
- kunna redogöra för konceptionen, embryots tillväxt, fostrets utveckling och intrauterina liv
- kunna redogöra för fostrets omställning till extrauterint liv
- kunna redogöra för bröstets anatomi och fysiologi
- visa fördjupad kunskap om placentas fysiologi
- visa fördjupad kunskap om kvinnlig och manlig sexualfysiologi
- kunna redogöra för vetenskapliga begrepp, teorier och metoder.

Färdighet och förmåga

Efter avslutad kurs ska studenten

- kunna tillämpa kunskaper om och genomföra bröstundersökning.

Värderingsförmåga och förhållningssätt

Efter avslutad kurs ska studenten

- visa förmåga att kritiskt bedöma och värdera aktuell forskning
- kunna förklara innebörden i barnmorskans profession och kompetensområden samt reflektera över hur etiska koder och styrdokument reglerar yrkesutövningen.

5. INNEHÅLL

- reproduktionsorganens anatomi fysiologi och endokrinologi
- konception
- fostrets utveckling och omställning till extrauterint liv
- bröstets anatomi, fysiologi och bröstundersökning
- placentas fysiologi
- sexualfysiologi
- vetenskaplig teori och metod
- barnmorskans profession, yrkets etiska koder och styrdokument

6. LITTERATUR

Se separat kurslitteraturlista.

7. KURSKRAV

Obligatoriska moment i form av två studieuppgifter och ett seminarium.

8. EXAMINATION

Skriftlig individuell examination i form av salstentamen.

9. BETYG

För godkänd kurs krävs genomförda kurskrav samt godkänd examination. Som betyg används betygsgraderna A-F.

Betygsgrader:

A = Utmärkt

B = Mycket bra

C = Bra

D = Tillfredsställande

E = Tillräckligt

Fx = Otillräckligt – ny examination krävs

F = Underkänt

KURSPLAN

Okomplicerad graviditet och förlossning, 7,5 högskolepoäng. Avancerad nivå

COURSE SYLLABUS

Uncomplicated Pregnancy and Delivery, 7.5 higher education credits. Second cycle

Målgrupp

Kursen ingår i Barnmorskeprogrammet, 90 högskolepoäng. Första studieåret, termin 1.

Programkod	Kurskod	Fördjupningskod	Dokumentansvarig	
VABM1	BAMO02	A1F	Utbildningsnämnden	
Utbildningsområde	Ämnesgrupp	Betygsgrad	Fastställd	Gäller fr.o.m.
VÅ	OM1/ME1	A-F	2014-06-04	HT 2016

1. FASTSTÄLLANDE OCH GILTIGHET

Kursplanen för Okomplicerad graviditet och förlossning, 7,5 högskolepoäng (hp), avancerad nivå är tillstyrkt av Utbildningsnämnden vid Sophiahemmet Högskola 2012-09-04 och fastställd av Högskolenämnden vid Sophiahemmet Högskola 2012-09-24. Gjorda revideringar är fastställda av Utbildningsnämnden 2014-06-04. Kursplanen gäller från och med höstterminen 2016.

2. KUNSKAPSOMRÅDEN

Kursen innefattar teoretisk utbildning inom kunskapsområdena Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa 5 hp och Medicinsk vetenskap 2,5 hp. Dessutom ingår färdighetsträning.

3. FÖRKUNSKAPER/BEHÖRIGHET

Se Utbildningsplan för Barnmorskeprogrammet, 90 hp.

4. FÖRVÄNTADE STUDIERESULTAT UTIFRÅN LÄRANDEMÅL

Kunskap och förståelse

Efter avslutad kurs ska studenten

- kunna redogöra för begreppen okomplicerad graviditet, förlossning och eftervård
- visa fördjupad kunskap om fysiologiska processer vid okomplicerad graviditet och förlossning
- kunna redogöra för barnmorskans handläggning vid okomplicerad graviditet och förlossning
- kunna förklara och redogöra för smärtläge och varierande mekanismer vid akut smärta
- kunna redogöra för icke farmakologiska och farmakologiska smärtlindringsmetoder som barnmorskan kan initiera och administrera vid okomplicerad förlossning
- visa fördjupad kunskap om fysisk, psykisk och sociokulturell övergångsprocess för blivande och nyblivna föräldrar
- kunna redogöra för de styrdokument som reglerar barnmorskans arbete.

Färdighet och förmåga

Efter avslutad kurs ska studenten

- självständigt kunna identifiera det nyfödda friska barnets omvårdnadsbehov
- självständigt kunna beskriva interaktionen mellan mamman och det nyfödda friska barnet
- visa förmåga att dokumentera okomplicerad graviditet och förlossning

- kunna tillämpa handgrepp för undersökning under okomplicerad graviditet och förlossning samt vid barnets framfödande
- kunna använda medicinsk teknik för övervakning vid okomplicerad graviditet och förlossning
- kunna, på attrapp, suturera bristningar av den grad som ingår i barnmorskans kompetensområde.

Värderingsförmåga och förhållningssätt

Efter avslutad kurs ska studenten

- visa förmåga att beakta enskilda kvinnors och familjers behov, kunskap och önskemål i samband med graviditet och förlossning utifrån ett etiskt och professionellt förhållningssätt
- visa insikt om och reflektera över hur genus, etnicitet och mångfald påverkar bemötande, och beslut i samband med graviditet och förlossning
- visa förmåga att värdera patientsäkerhet och klinisk evidens
- visa förmåga att identifiera det egna behovet av ytterligare kunskap
- visa förmåga att kritiskt bedöma och värdera aktuell forskning
- visa förmåga att se samband mellan vetenskap och beprövad erfarenhet samt dess betydelse för yrkesutövningen.

5. INNEHÅLL

- okomplicerad graviditet och förlossning
- smärtfysiologi och smärtmekanismer
- icke farmakologiska och farmakologiska smärtlindringsmetoder
- övergångsprocesser för blivande och nyblivna föräldrar
- styrdokument
- omvårdnad av det nyfödda barnet
- omvårdnadsdokumentation
- praktiska handgrepp, undersökning och behandling
- medicinsk teknik
- sutureringsteknik
- stöd i samband med graviditet och förlossning
- genus, etnicitet och mångfald
- patientsäkerhet
- vetenskaplig teori och metod
- evidensbaserad vård

6. LITTERATUR

Se separat kurslitteraturlista.

7. KURSKRAV

Godkända obligatoriska klinikförberedande moment. Obligatoriska moment i form av två studieuppgifter och ett seminarium.

8. EXAMINATION

Skriftlig individuell examination i form av salstentamen.

9. BETYG

För godkänd kurs krävs genomförda kurskrav samt godkänd examination. Som betyg används betygsgraderna A-F.

Betygsgrader:

A = Utmärkt

B = Mycket bra

C = Bra

D = Tillfredsställande

E = Tillräckligt

Fx = Otillräckligt – ny examination krävs

F = Underkänt

KURSPLAN

Puerperium, amning och neonatalvård, 7,5 högskolepoäng. Avancerad nivå

COURSE SYLLABUS

Puerperium, Breastfeeding and Neonatal Care, 7.5 higher education credits. Second cycle

Målgrupp

Kursen ingår i Barnmorskeprogrammet, 90 högskolepoäng. Första studieåret, termin 1.

Programkod	Kurskod	Fördjupningskod	Dokumentansvarig	
VABM1	BAMO03	A1F	Utbildningsnämnden	
Utbildningsområde	Ämnesgrupp	Betygsgrad	Fastställd	Gäller fr.o.m.
VÅ	OM1/ME1	A-F	2014-06-04	HT 2016

1. FASTSTÄLLANDE OCH GILTIGHET

Kursplanen för Puerperium, amning och neonatalvård, 7,5 högskolepoäng (hp), avancerad nivå är tillstyrkt av Utbildningsnämnden vid Sophiahemmet Högskola 2012-09-04 och fastställd av Högskolenämnden vid Sophiahemmet Högskola 2012-09-24. Gjorda revideringar är fastställda av Utbildningsnämnden 2014-06-04. Kursplanen gäller från och med höstterminen 2016.

2. KUNSKAPSOMRÅDEN

Kursen innefattar teoretisk utbildning inom Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa 5 hp och Medicinsk vetenskap 2,5 hp.

3. FÖRKUNSKAPER/BEHÖRIGHET

Se Utbildningsplan för Barnmorskeprogrammet, 90 hp, avancerad nivå.

4. FÖRVÄNTADE STUDIERESULTAT UTIFRÅN LÄRANDEMÅL

Kunskap och förståelse

Efter avslutad kurs ska studenten

- kunna redogöra för fysiska och psykiska förändringar och komplikationer under puerperiet
- kunna redogöra för omställningen från foster till nyfödd, redogöra för bedömning av nyfödda barn och tänkbara omställningsproblem vid födelsen
- visa fördjupad kunskap om det nyfödda barnets beteende avseende matsituation, sömn och närhet
- visa fördjupad kunskap om föräldraskap, interaktion och anknytning mellan föräldrar och barn
- kunna redogöra för komplikationer och dess åtgärder vid amning samt redogöra för tillvägagångssätt och rådgivning vid amning av mer än ett barn
- kunna redogöra för gällande nationella och internationella rekommendationer för bröstmjölksuppfödning och barnets tillvänjning till annan kost
- visa fördjupad kunskap om uppkomst av asfyxi samt asfyxibehandling av nyfödda
- visa kännedom om omhändertagandet av barn vid en neonatalvårdsavdelning, och på en sådan avdelning förekommande diagnoser
- kunna redogöra för tillmatningsmetoder av underburna och sjuka barn, amningshjälpmedel och bröstmjölkshantering.

Färdighet och förmåga

Efter avslutad kurs ska studenten

- kunna omhänderta ett prematurt barn
- kunna ge adekvat information och råd om amning samt stöd till gravida och ammande kvinnor, deras partner och närstående
- visa förmåga att göra strukturerade observationer av en amningssituation som underlag för individuellt anpassat stöd och rådgivning
- kunna återuppliva ett nyfött barn i simuleringsmiljö
- kritisk bedöma och värdera aktuell forskning samt kunna kritiskt granska och bedöma sitt professionella kunnande inom området.

Värderingsförmåga och förhållningssätt

Efter avslutad kurs ska studenten

- visa förmåga att reflektera över hur grundläggande normer, etiska värderingar och egna kunskaper påverkar det egna förhållningssättet vid rådgivning och stöd avseende amning och omhändertagande av ett nyfött barn
- visa förmåga att reflektera över förhållningssätt som befrämjar kontakten mellan föräldrar och barn
- visa förmåga att reflektera över olika metoder för datainsamling i samband med forsknings- och kvalitetsprojekt samt värdera datas tillförlitlighet.

5. INNEHÅLL

- puerperiet
- bedömning av det nyfödda barnet och dess behov
- amning och amningskomplikationer
- psykosociala perspektiv på föräldraskap
- interaktion mellan föräldrar och barn- anknytningsteorier
- information och rådgivning
- omhändertagande av det friska nyfödda barnet
- omhändertagande av det sjuka nyfödda barnet
- neonatal - HLR
- omhändertagande av det prematura barnet
- vetenskaplig teori och metod

6. LITTERATUR

Se separat kurslitteraturlista.

7. KURSKRAV

Godkända obligatoriska klinikförberedande moment samt obligatoriska moment i form av två studieuppgifter och ett seminarium.

8. EXAMINATION

Skriftlig individuell examination i form av salstentamen.

9. BETYG

För godkänd kurs krävs genomförda kurskrav samt godkänd examination. Som betyg används betygsgraderna A-F.

Betygsgrader:

A = Utmärkt

B = Mycket bra

C = Bra

D = Tillfredsställande

E = Tillräckligt

Fx = Otillräckligt – ny examination krävs

F = Underkänt

KURSPLAN

Gynekologi, infertilitet, andrologi och antikonception, 7,5 högskolepoäng. Avancerad nivå

COURSE SYLLABUS

Gynecology, Infertility, Andrology and Contraception, 7.5 higher education credits. Second cycle

Målgrupp

Kursen ingår i Barnmorskeprogrammet, 90 högskolepoäng. Första studieåret, termin 1.

Programkod	Kurskod	Fördjupningskod	Dokumentansvarig	
VABM1	BAMO04	A1F	Utbildningsnämnden	
Utbildningsområde	Ämnesgrupp	Betygsgrad	Fastställd	Gäller fr.o.m.
VÅ	OM1/ME1	A-F	2017-10-31	HT 2017

1. FASTSTÄLLANDE OCH GILTIGHET

Kursplanen för Gynekologi, infertilitet, andrologi och antikonception, 7,5 högskolepoäng (hp), avancerad nivå är tillstyrkt av Utbildningsnämnden vid Sophiahemmet Högskola 2012-09-04 och fastställd av Högskolenämnden vid Sophiahemmet Högskola 2012-09-24. Gjorda revideringar är fastställda av Utbildningsnämnden 2014-06-04 och 2017-10-31. Kursplanen gäller från och med höstterminen 2017.

2. KUNSKAPSOMRÅDEN

Kursen innefattar teoretisk utbildning inom kunskapsområdena Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa 1,5 hp och Medicinsk vetenskap 6 hp. I kursen ingår fältstudier 1,5 hp.

3. FÖRKUNSKAPER/BEHÖRIGHET

Se Utbildningsplan för Barnmorskeprogrammet, 90 hp/avancerad nivå.

4. FÖRVÄNTADE STUDIERESULTAT UTIFRÅN LÄRANDEMÅL

Kunskap och förståelse

Efter avslutad kurs ska studenten

- kunna redogöra för benigna och maligna gynekologiska förändringar och tillstånd
- visa fördjupad kunskap om fertilitet och infertilitet
- visa fördjupad kunskap om orsaker till, behandling av samt omvårdnads- och stödåtgärder vid missfall
- visa fördjupad kunskap om behandling av samt omvårdnads- och stödåtgärder vid inducerad abort
- kunna redogöra för fysiska och psykiska förändringar under klimakteriet
- kunna redogöra för bakomliggande orsaker och behandlingsmetoder vid inkontinens
- kunna redogöra för förekomsten av våld och sexuella övergrepp i samhället inklusive sexuella övergrepp i nära relationer, identifiering av våld, samt effekterna av våld
- kunna redogöra för de manliga könsorganen och dess sjukdomar
- visa fördjupad kunskap om kvinnors och mäns sexualitet i ett livscykelperspektiv

- visa fördjupad kunskap om sexuellt överförbara sjukdomar samt relevanta åtgärder, behandlingar och konsekvenser av dessa sjukdomar
- kunna redogöra för de antikonceptionsmetoder som tillhör barnmorskans kompetensområde
- kunna redogöra för reproduktiva folkhälsoproblem i ett globalt perspektiv.

Färdighet och förmåga

Efter avslutad kurs ska studenten

- visa förmåga att identifiera gynekologisk smärta och initiera behandling
- visa förmåga att sammanfatta och redogöra för internationella konventioner avseende sexuella och reproduktiva rättigheter
- visa förmåga att självständigt informera om, föreslå och samtala om fördelar och nackdelar av olika antikonceptionsmetoder med kvinnor och män i ett livscykelperspektiv
- visa förmåga att kunna förskriva och administrera preventivmedel
- visa förmåga att beskriva de viktigaste reproduktiva folkhälsoproblemen ur ett globalt perspektiv
- visa förmåga att kritiskt bedöma och värdera aktuell forskning samt kunna kritiskt granska och bedöma sitt professionella kunnande inom området.

Värderingsförmåga och förhållningssätt

Efter avslutad kurs ska studenten

- visa förmåga att reflektera över och beakta de mänskliga rättigheterna
- visa förmåga att utifrån ett etiskt, sociokulturellt och genusperspektiv reflektera över hur egna kunskaper och värderingar påverkar det egna professionella förhållningssättet i mötet med för kursen relevanta problemställningar.

5. INNEHÅLL

- gynekologi
- gynekologiska smärttillstånd
- fertilitet och infertilitet
- missfall
- inducerad abort
- klimakteriet
- inkontinens
- sexuella övergrepp
- våld i nära relationer
- andrologi
- sexualitet
- sexuellt överförbara sjukdomar
- antikonception
- folkhälsa
- etik
- genus, etnicitet och mångfald
- kommunikation
- vetenskaplig teori och metod

6. LITTERATUR

Se separat kurslitteraturlista.

7. KURSKRAV

Obligatoriska moment i form av två studieuppgifter och ett seminarium.

8. EXAMINATION

Skriftlig individuell examination i form av salstentamen.

9. BETYG

För godkänd kurs krävs genomförda kurskrav samt godkänd examination. Som betyg används betygsgraderna A-F.

Betygsgrader:

A = Utmärkt

B = Mycket bra

C = Bra

D = Tillfredsställande

E = Tillräckligt

Fx = Otillräckligt – ny examination krävs

F = Underkänt

KURSPLAN

Verksamhetsförlagd utbildning (VFU) I – Förlossning och eftervård I, 16,5 högskolepoäng.
Avancerad nivå

COURSE SYLLABUS

Clinical Experience I – Childbirth and Postpartum Care I, 16.5 higher education credits.
Second cycle

Målgrupp

Kursen ingår i Barnmorskeprogrammet, 90 högskolepoäng. Andra studieåret, termin 2.

Programkod	Kurskod	Fördjupningskod	Dokumentansvarig	
VABM1	BAMO05	A1F	Utbildningsnämnden	
Utbildningsområde	Ämnesgrupp	Betygsgrad	Fastställd	Gäller fr.o.m.
VÅ	OM1/ME1	G/U	2014-12-09	VT 2015

1. FASTSTÄLLANDE OCH GILTIGHET

Kursplanen för Verksamhetsförlagd utbildning (VFU) I – Förlossning och eftervård I 16,5 högskolepoäng (hp), avancerad nivå är tillstyrkt av Utbildningsnämnden vid Sophiahemmet Högskola 2014-09-04 och fastställd av Högskolenämnden vid Sophiahemmet Högskola 2014-09-24. Gjorda revideringar är fastställda av Utbildningsnämnden 2014-12-09. Kursplanen gäller från och med vårterminen 2015.

2. KUNSKAPSOMRÅDEN

Kursen innefattar verksamhetsförlagd utbildning inom kunskapsområdena Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa 11,5 h och Medicinsk vetenskap 5 hp.

3. FÖRKUNSKAPER/BEHÖRIGHET

Se Utbildningsplan för Barnmorskeprogrammet, 90 hp/avancerad nivå. För tillträde till kursen Verksamhetsförlagd utbildning I – Förlossning och eftervård I 16,5 högskolepoäng (hp), avancerad nivå ska alla obligatoriska moment av färdighetsträning samt den teoretiska kursen från termin 1, Okomplicerad graviditet och förlossning 7,5 högskolepoäng (hp) vara godkända.

4. FÖRVÄNTADE STUDIERESULTAT UTIFRÅN LÄRANDEMÅL

Kunskap och förståelse

Efter avslutad kurs ska studenten

- visa fördjupad kunskap om omvårdnad, rutiner och handläggning vid okomplicerad förlossning och eftervårdstid.

Färdighet och förmåga

Efter avslutad kurs ska studenten

- kunna tillämpa kunskaper om det fysiologiska förloppet vid förlossning
- självständigt kunna ge stöd, trygghet och råd till blivande föräldrar i samband med förlossning och eftervård
- visa förmåga att föreslå och tillämpa adekvata omvårdnadsåtgärder vid förlossning och eftervård

- adekvat kunna använda medicinsk teknik inom förlossningsvården
- självständigt kunna tillämpa kunskaper om CTG, kunna tolka en normal CTG kurva, samt kunna identifiera avvikelser
- självständigt kunna dokumentera förlossning och eftervårdstid
- visa förmåga att överföra relevant information om enskilda patienter
- självständigt kunna tillämpa kunskaper om amning
- självständigt kunna genomföra en amningsobservation
- kunna identifiera kvinnor och familjer som behöver extra stöd och föreslå åtgärder utifrån respekt för autonomi och integritet
- kunna planera och organisera vård efter förlossning
- kunna hantera överflyttning av en nyfödd med föräldrar till neonatalavdelning
- kritiskt bedöma och värdera aktuell kunskap
- kunna initiera och genomföra kvalitets- och förbättringsarbete.

Värderingsförmåga och förhållningssätt

Efter avslutad kurs ska studenten

- visa förmåga att under förlossningen bemöta kvinnan och hennes partner på ett respektfullt och lyhört sätt
- visa förmåga att beakta kvinnans och hennes närståendes behov, kunskaper och önskemål under förlossningen
- visa förmåga att genom teamsamverkan bidra till helhetssyn på kvinnan och hennes familj
- visa förmåga till professionellt förhållningssätt och att värdera evidens
- kunna reflektera över patientsäkerhet
- visa förmåga att värna om vårdmiljön.

5. INNEHÅLL

- okomplicerad förlossning och eftervård
- medicinsk teknik och övervakning
- dokumentation
- psykologiska påfrestningar och förändringar i samband med okomplicerad förlossning och puerperium
- nyföddhetsperioden
- amning
- kvalitets- och förbättringsarbete
- professionellt förhållningssätt
- patientsäkerhet
- vårdmiljö

6. LITTERATUR

Se separat kurslitteraturlista.

7. KURSKRAV

Obligatoriska moment i form av två studieuppgifter.

8. EXAMINATION

Klinisk examination.

9. BETYG

I verksamhetsförlagd utbildning tillämpas tvågradig betygsskala med betygsgraderna G (godkänd) och U (underkänd).

KURSPLAN

Självständigt arbete i Omvårdnadsvetenskap – inriktning reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa, 15 högskolepoäng. Avancerad nivå

COURSE SYLLABUS

Master Thesis in Nursing Science – Midwifery Science, 15 higher education credits. Second cycle

Målgrupp

Kursen ingår i Barnmorskeprogrammet, 90 högskolepoäng. Andra studieåret, termin 2.

Programkod	Kurskod	Fördjupningskod	Dokumentansvarig	
VABM1	BAMO06	A1E	Utbildningsnämnden	
Utbildningsområde	Ämnesgrupp	Betygsgrad	Fastställd	Gäller fr.o.m.
VÅ	OM1	G/U	2017-11-14	VT 2018

1. FASTSTÄLLANDE OCH GILTIGHET

Kursplanen för Självständigt arbete i Omvårdnadsvetenskap – inriktning reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa, 15 högskolepoäng (hp), avancerad nivå är tillstyrkt av Utbildningsnämnden vid Sophiahemmet Högskola 2014-09-04 och fastställd av Högskolenämnden vid Sophiahemmet Högskola 2014-09-24. Gjorda revideringar är fastställda av Utbildningsnämnden 2014-12-09, 2017-11-14. Kursplanen gäller från och med vårterminen 2018.

2. KUNSKAPSOMRÅDEN

Kursen innefattar teoretisk utbildning inom kunskapsområdet Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa 15 hp.

3. FÖRKUNSKAPER/BEHÖRIGHET

Se Utbildningsplan för Barnmorskeprogrammet, 90 hp. Avancerad nivå.

4. FÖRVÄNTADE STUDIERESULTAT UTIFRÅN LÄRANDEMÅL

Kunskap och förståelse

Efter avslutad kurs ska studenten

- visa fördjupad kunskap och förståelse inom huvudområdet omvårdnadsvetenskap med inriktning reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa samt insikt i aktuellt forsknings- och utvecklingsarbete
- visa fördjupad kunskap om relevanta metoder inom omvårdnadsforskning.

Färdighet och förmåga

Efter avslutad kurs ska studenten

- kunna tillämpa fördjupade kunskaper i informationskompetens med särskild tonvikt på att problematisera och analysera sitt informationsbehov, identifiera lämpliga sökvägar, självständigt och effektivt använda dessa samt kritiskt värdera sökresultat
- kunna planera, genomföra och försvara ett självständigt arbete enligt uppgjord tidsplan
- kunna tillämpa forskningsprocessen med utförlig beskrivning av metodval, genomförande och analys

- i skrift kunna diskutera och tolka egna huvudfynd relaterat till aktuell forskning
- kunna genomföra en muntlig presentation av det självständiga arbetet.

Värderingsförmåga och förhållningssätt

Efter avslutad kurs ska studenten

- visa förmåga att kritiskt värdera såväl egna som andras forskningsresultat
- visa förmåga att kritiskt reflektera kring betydelsen och tillämpbarheten av det egna självständiga arbetet.

5. INNEHÅLL

- forskningsprocessen
- centrala teorier och begrepp
- datainsamlings- och analysmetoder
- kritiskt förhållningssätt
- respondent- och opponentskap
- olika presentationsformer för att kommunicera vetenskap
- forskningsetiska principer och riktlinjer
- vetenskapligt skrivande

6. LITTERATUR

Se separat kurslitteraturlista.

7. KURSKRAV

Obligatoriska moment i form av fyra seminarier och ett muntligt opponent- och respondentskap. Godkänd projektplan samt godkänd mittbedömning.

8. EXAMINATION

Individuellt genomfört och godkänt självständigt arbete.

9. BETYG

För godkänd kurs krävs genomförda kurskrav samt godkänd examination. Som betyg används betygsgraderna G (godkänd) och U (underkänd).

KURSPLAN

Komplicerad graviditet och förlossning, 4,5 högskolepoäng. Avancerad nivå

COURSE SYLLABUS

Complicated Pregnancy and Delivery, 4.5 higher education credits. Second cycle

Målgrupp

Kursen ingår i Barnmorskeprogrammet, 90 högskolepoäng. Andra studieåret, termin 3.

Programkod	Kurskod	Fördjupningskod	Dokumentansvarig	
VABM1	BAMO07	A1F	Utbildningsnämnden	
Utbildningsområde	Ämnesgrupp	Betygsgrad	Fastställd	Gäller fr.o.m.
VÅ	OM1/ME1	A-F	2015-05-19	HT 2017

1. FASTSTÄLLANDE OCH GILTIGHET

Kursplanen för Okomplicerad graviditet och förlossning, 7,5 högskolepoäng (hp), avancerad nivå är tillstyrkt av Utbildningsnämnden vid Sophiahemmet Högskola 2012-09-04 och fastställd av Högskolenämnden vid Sophiahemmet Högskola 2012-09-24. Gjorda revideringar är fastställda av Utbildningsnämnden 2015-05-19. Kursplanen gäller från och med höstterminen 2017.

2. KUNSKAPSOMRÅDEN

Kursen innefattar teoretisk utbildning inom kunskapsområdena Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa 0,5 hp och Medicinsk vetenskap 4 hp. Dessutom ingår färdighetsträning.

3. FÖRKUNSKAPER/BEHÖRIGHET

Se Utbildningsplan för Barnmorskeprogrammet, 90 hp.

4. FÖRVÄNTADE STUDIERESULTAT UTIFRÅN LÄRANDEMÅL

Kunskap och förståelse

Efter avslutad kurs ska studenten

- kunna redogöra för och förklara patofysiologi vid komplikationer under graviditet, förlossning och puerperium
- visa fördjupad kunskap om kvinnans och familjens upplevelse av stress, sorg och krissituationer i samband med graviditet och barnafödande
- kunna redogöra för handläggningen vid sätesförlossning, skulderdystoci, tvillingförlossning och förlossningsoperationer
- visa fördjupad kunskap om farmakologisk behandling i samband med graviditet, förlossning och puerperium.

Färdighet och förmåga

Efter avslutad kurs ska studenten

- självständigt kunna identifiera och under handledning bedöma och vidta åtgärder vid komplikationer i samband med graviditet, förlossning och eftervård
- kunna genomföra förlossning med sugklocka på atrapp i simulerad miljö
- kunna agera adekvat vid sätesförlossning och skulderdystoci
- självständigt kunna identifiera avvikelser vid fosterövervakning

- kunna analysera och diskutera behov av smärtlindring i samband med komplicerade förlossningar
- visa förmåga att tillämpa pre- och postoperativ vård i samband med operativa ingrepp före, under och efter förlossningen
- visa förmåga att ge stöd till föräldrar vars barn är sjukt, har en avvikelse eller som dör i samband med födelsen.

Värderingsförmåga och förhållningssätt

Efter avslutad kurs ska studenten

- visa förmåga att reflektera över barnmorskans ansvar och funktion vid komplicerade graviditeter och förlossningar
- visa förmåga att reflektera över barnmorskans och det egna förhållningssättet vid kris- och stressreaktioner
- visa förmåga att identifiera sitt behov av ytterligare kunskap och att fortlöpande utveckla sin kompetens
- visa förmåga att kritiskt bedöma och värdera aktuell forskning.

5. INNEHÅLL

- komplicerad graviditet, förlossning och eftervård
- praktiska handgrepp vid förlossning med sätesbjudning, skulderdystoci och sugklocka
- praktiska handgrepp, undersökning och behandling vid komplicerad förlossning
- omvårdnad i kris- och stressituationer
- kejsarsnitt
- fosteravvikelser
- intrauterin fosterdöd
- vetenskaplig teori och metod

6. LITTERATUR

Se separat kurslitteraturlista.

7. KURSKRAV

Godkända obligatoriska klinikförberedande moment. Obligatoriska moment i form av en studieuppgift.

8. EXAMINATION

Skriftlig individuell examination i form av salstentamen.

9. BETYG

För godkänd kurs krävs genomförda kurskrav samt godkänd examination. Som betyg används betygsgraderna A-F.

Betygsgrader:

A = Utmärkt

B = Mycket bra

C = Bra

D = Tillfredsställande

E = Tillräckligt

Fx = Otillräckligt – ny examination krävs

F = Underkänt

KURSPLAN

Verksamhetsförlagd utbildning (VFU) – Förlossning och eftervård II, 12 högskolepoäng.
Avancerad nivå

COURSE SYLLABUS

Childbirth and Postpartum Care II, 12 higher education credits. Second cycle

Målgrupp

Kursen ingår i Barnmorskeprogrammet, 90 högskolepoäng. Andra studieåret, termin 3.

Programkod	Kurskod	Fördjupningskod	Dokumentansvarig	
VABM1	BAMO08	A1F	Utbildningsnämnden	
Utbildningsområde	Ämnesgrupp	Betygsgrad	Fastställd	Gäller fr.o.m.
VÅ	OM1/ME1	G/U	2015-09-19	HT 2015

1. FASTSTÄLLANDE OCH GILTIGHET

Kursplanen för Verksamhetsförlagd utbildning (VFU) Förlossning och eftervård II, 12 högskolepoäng, avancerad nivå är tillstyrkt av Utbildningsnämnden vid Sophiahemmet Högskola 2012-09-04 och fastställd av Högskolenämnden vid Sophiahemmet Högskola 2012-09-24. Gjorda revideringar är fastställda av Utbildningsnämnden 2015-05-19. Kursplanen gäller från och med höstterminen 2015.

2. KUNSKAPSOMRÅDEN

Kursen innefattar verksamhetsförlagd utbildning inom Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa 8 hp och Medicinsk vetenskap 4 hp.

3. FÖRKUNSKAPER/BEHÖRIGHET

Se Utbildningsplan för Barnmorskeprogrammet, 90 hp, avancerad nivå. För tillträde till kursen Verksamhetsförlagd utbildning Förlossning och eftervård II, 12 högskolepoäng, avancerad nivå måste kursen Verksamhetsförlagd utbildning – Förlossning och eftervård I, 16,5 högskolepoäng, avancerad nivå vara godkänd.

4. FÖRVÄNTADE STUDIERESULTAT UTIFRÅN LÄRANDEMÅL

Kunskap och förståelse

Efter avslutad kurs ska studenten

- visa fördjupade kunskaper om och kunna redogöra för rutiner och handläggning vid komplicerad förlossning och eftervårdstid
- kunna redogöra för tillvägagångssätt för att i akuta situationer påbörja livsuppehållande behandling av mor och barn.

Färdighet och förmåga

Efter avslutad kurs ska studenten

- självständigt kunna identifiera olika vårdnivåer vid förlossning och eftervårdstid
- självständigt kunna diskutera fördelar och nackdelar med olika behandlingsmöjligheter samt förstå och tillämpa evidens för olika alternativ
- i dialog ge stöd, trygghet och råd till föräldrarna i samband med förlossningen och genomföra samtalsstöd i eftervården

- självständigt kunna föreslå och tillämpa adekvata omvårdnadsåtgärder vid komplicerad förlossning och eftervård
- självständigt kunna utföra adekvata medicinska åtgärder vid avvikelser från det okomplicerade förloppet
- självständigt och adekvat kunna använda medicinsk teknik inom komplicerad förlossningsvård
- självständigt kunna tillämpa kunskaper om CTG och identifiera avvikelser vid fosterregistrering
- självständigt kunna dokumentera förlossningen och eftervårdstiden vid komplikationer
- visa förmåga att konsultera och assistera andra professioner vid komplicerad förlossning och eftervård
- självständigt kunna tillämpa kunskaper om amning i samband med komplicerade förlopp
- visa förmåga att ge stöd till familjen vid komplicerade, traumatiska förlopp
- visa förmåga att kritiskt bedöma och värdera aktuell forskning.

Värderingsförmåga och förhållningssätt

Efter avslutad kurs ska studenten

- visa förmåga att reflektera över eget och andras förhållningssätt samt dess betydelse för bemötande av kvinnor och deras partner i samband med komplicerad förlossning och eftervård
- visa förmåga att reflektera över patientsäkerhet i vården.

5. INNEHÅLL

- handläggning av okomplicerad och komplicerad förlossning
- handläggning av okomplicerad och komplicerad eftervård
- neonatal HLR och HLR
- kris och stöd i samband med förlossning och puerperium
- medicinsk teknik
- CTG
- dokumentation
- sugklocka
- kejsarsnitt
- komplicerad amning
- intrauterin fosterdöd
- vetenskapligt förhållningssätt och evidensbaserad vård
- professionellt förhållningssätt
- patientsäkerhet

6. LITTERATUR

Se separat kurslitteraturlista.

7. KURSKRAV

Obligatoriska moment i form av två studieuppgifter och två seminarium.

8. EXAMINATION

Examination av praktiska moment. Klinisk examination.

9. BETYG

För godkänd kurs krävs genomförda kurskrav samt godkänd examination. I verksamhetsförlagd utbildning tillämpas en tvågradig betygsskala med betygsgraderna G (godkänd) och U (underkänd).

KURSPLAN

Verksamhetsförlagd utbildning (VFU) – Mödrahälsovård och föräldraförberedelse, 12 högskolepoäng. Avancerad nivå

COURSE SYLLABUS

Antenatal Care and Parental Education, 12 higher education credits. Second cycle

Målgrupp

Kursen ingår i Barnmorskeprogrammet, 90 högskolepoäng. Andra studieåret, termin 3.

Programkod	Kurskod	Fördjupningskod	Dokumentansvarig	
VABM1	BAMO09	A1F	Utbildningsnämnden	
Utbildningsområde	Ämnesgrupp	Betygsgrad	Fastställd	Gäller fr.o.m.
VÅ	OM1/ME1	G/U	2015-05-19	HT 2015

1. FASTSTÄLLANDE OCH GILTIGHET

Kursplanen för Verksamhetsförlagd utbildning II, Mödrahälsovård och föräldraförberedelse, 12 högskolepoäng (hp), avancerad nivå är tillstyrkt av Utbildningsnämnden vid Sophiahemmet Högskola 2012-09-04 och fastställd av Högskolenämnden vid Sophiahemmet Högskola 2012-09-24. Gjorda revideringar är fastställda av Utbildningsnämnden 2015-05-19 Kursplanen gäller från och med höstterminen 2015.

2. KUNSKAPSOMRÅDEN

Kursen innefattar verksamhetsförlagd utbildning inom Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa 10 hp och Medicinsk vetenskap 2 hp.

3. FÖRKUNSKAPER/BEHÖRIGHET

Se Utbildningsplan för Barnmorskeprogrammet, 90 hp, avancerad nivå. För tillträde till kursen Verksamhetsförlagd utbildning Mödrahälsovård och föräldraförberedelse, 12 högskolepoäng, avancerad nivå måste kursen Verksamhetsförlagd utbildning – Förlossning och eftervård I, 16,5 högskolepoäng, avancerad nivå vara godkänd.

4. FÖRVÄNTADE STUDIERESULTAT UTIFRÅN LÄRANDEMÅL

Kunskap och förståelse

Efter avslutad kurs ska studenten

- visa fördjupad kunskap om och kunna redogöra för mödrahälsovårdens folkhälsoarbete inkluderat övervikt, riskbruk, psykisk ohälsa samt våld i nära relationer
- visa fördjupad kunskap om sexuella övergrepp samt om hur spårsäkring, provtagning, dokumentation, uppföljning och anmälan görs vid sexuella övergrepp
- visa fördjupad kunskap om och kunna redogöra för psykisk och fysisk ohälsa samt sjukdom i samband med graviditet
- kunna redogöra för gällande författningar och verksamhetens styrdokument
- visa kunskap om innovation och entreprenörskap inom hälso- och sjukvård.

Färdighet och förmåga

Efter avslutad kurs ska studenten

- visa förmåga att självständigt ge hälsovård i samband med graviditet enligt medicinskt basprogram
- visa förmåga att ge information, rådgivning och samtalsstöd i dialog med kvinnan och hennes partner avseende sex och samlevnad, infertilitet och oönskad graviditet
- visa förmåga att självständigt identifiera och aktivt förebygga hälsorisker, ge hälsoinformation och vid behov motivera till livsstilsförändring
- visa förmåga att självständigt ge samtalsstöd utifrån den enskilda kvinnans eller parets behov vid förlossningsrädsla samt vid graviditets- och förlossningskomplikationer
- visa förmåga att självständigt ge information om fosterdiagnostik
- visa förmåga att självständigt ge preventivmedelsrådgivning
- visa förmåga att självständigt förskriva och administrera preventivmedel
- visa förmåga att genomföra en gynekologisk undersökning inom barnmorskans kompetensområde samt informera och genomföra provtagning vid sexuellt överförbara infektioner och cervixcancerscreening
- visa förmåga att bedriva folkhälsoarbete och samtal om livsstilsfrågor
- visa förmåga att identifiera utsatta kvinnor och familjer och föreslå åtgärder utifrån respekt för deras integritet
- visa förmåga till arbetsledning och handledning samt medverka i utbildning och undervisning
- visa förmåga att samverka i vårdkedjan mellan olika yrkesgrupper.

Värderingsförmåga och förhållningssätt

Efter avslutad kurs ska studenten

- visa förståelse för hälsofrämjande arbete inklusive att arbeta förebyggande mot oönskade graviditeter och sexuellt överförbara sjukdomar på individ-, grupp- och samhällsnivå
- visa förmåga att reflektera över eget och andras förhållningssätt samt dess betydelse för bemötande av kvinnor och deras partner i samband med graviditet, abort, cellprovtagning, sexuellt överförbara sjukdomar och preventivmedelsrådgivning
- visa insikt och kunna reflektera över patientbemötande ur ett HBTQ- och genusperspektiv
- visa förmåga att befrämja patientsäkerhet i vården.

5. INNEHÅLL

- hälsoövervakning av kvinnan under okomplicerad graviditet
- hälsoövervakning av kvinnan under komplicerad graviditet
- hälsofrämjande arbete
- föräldrastöd individuellt och i grupp,
- antikonception
- preventivmedelsrådgivning
- gynekologisk undersökning, provtagning inklusive cellprovskontroll
- information, kommunikation och undervisning
- genus
- HBTQ
- abortrådgivning
- steriliseringsrådgivning ledarskap
- patientsäkerhet

6. LITTERATUR

Se separat kurslitteraturlista.

7. KURSKRAV

Obligatoriska moment i form av två studieuppgifter och två seminarium.

8. EXAMINATION

Klinisk examination.

9. BETYG

För godkänd kurs krävs genomförda kurskrav samt godkänd examination. I verksamhetsförlagd utbildning tillämpas en tvågradig betygsskala med betygsgraderna G (godkänd) och U (underkänd).

Litteraturlistor till de ingående kurserna i Barnmorskeprogrammet

Reproduktionsorganens anatomi och fysiologi, 7,5 högskolepoäng. Avancerad nivå

Coad, J., & Dunstall, M. (2011). *Anatomy and physiology for midwives* (3rd ed.) Churchill Livingstone. (Valda delar).

Greenhalgh, T. (2012). *Att läsa vetenskapliga artiklar och rapporter: Grunden för evidensbaserad vård*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Hagberg, H., Marsál, K., & Westgren, M. (Red.). (2014). *Obstetrik* (2. uppl.) Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

International Confederation of Midwives. (1999). [*International code of ethics for midwives*](#)

Jakobsson, U. (2011). *Forskningens termer och begrepp: En ordbok*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Lindgren, H., Christensson, K., & Dykes, A.-K. (Red.). (2016). *Reproduktiv hälsa: Barnmorskans kompetensområde*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Raadu, G. (Sammanst.). *Författningshandbok för personal inom hälso- och sjukvården* (Senaste upplagan). Stockholm: Liber. (Valda delar)

Socialstyrelsen. (2006). [*Kompetensbeskrivning för legitimerad barnmorska*](#). Stockholm: Socialstyrelsen.

Ulfig, N. (2012). *Embryologi: En kortfattad lärobok*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Vetenskapliga artiklar, internetlänkar och styrdokument tillkommer.

Fastställd av Utbildningsnämnden 2014-06-04, reviderad genom ordförandebeslut 2016-06-10.

Okomplicerad graviditet och förlossning, 7,5 högskolepoäng. Avancerad nivå

Berg, M., & Lundgren, I. (Red.). (2010). *Att stödja och stärka: Vårdande vid barnafödande* (2. uppl.). Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Bixo, M., & Bäckström, T (Red.) (2014). *Problemorienterad gynekologi och obstetrik*. Stockholm: Liber. (Valda delar).

Broberg, A. (Red.). (2009). *Anknytning i praktiken: Tillämpningar av anknytningsteorin*. Stockholm: Natur och Kultur. (Valda delar).

Bryar, R., & Sinclair, M. (Eds.). (2011). *Theory for midwifery practice* (2nd ed.). Houndmills: Palgrave Macmillian. 322 s.

Donna, S. (Ed). (2011). *Promoting normal birth: Research, reflections and guidelines*. Chester- le- Street: Fresh Heart Publishing. (Valda delar).

Greenhalgh, T. (2012). *Att läsa vetenskapliga artiklar och rapporter: Grunden för evidensbaserad vård*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Hagberg, H., Marsál, K., & Westgren, M. (Red.). (2014). *Obstetrik* (2. uppl.) Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Heli, S. (2009). *Föda utan rädsla*. Stockholm: Bonnier Existens. (Valda delar).

Ingemarsson, I., & Ingemarsson, E. (2012). *Fosterövervakning med CTG* (2. uppl.). Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Jakobsson, U. (2011). *Forskningens termer och begrepp: En ordbok*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Lindgren, H., Christensson, K., & Dykes, A.-K. (Red.). (2016). *Reproduktiv hälsa: Barnmorskans kompetensområde*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Kylberg, E., Westlund, A. M., & Zwedberg, S. (2014). *Amning i dag*. (2. uppl.). Stockholm: Gothia förlag. (Valda delar).

Lagercrantz, H., Hellström-Westas, L., & Norman, M. (Red.). (2015). *Neonatologi*. (2. uppl.). Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

MacDonald, S., & Magill-Cuerden, J. (Eds.). (2012). *Mayes' midwifery: A textbook for midwives* (14th ed.). Edinburgh: Baillière Tindall. (Valda delar).

Norrbrink, C., & Lundeberg, I. (Red.) (2014). *Om smärta: Ett fysiologiskt perspekti* (2. uppl.). Lund: Studentlitteratur. 184 s.

Raadu, G. (Sammanst.). *Författningshandbok för personal inom hälso- och sjukvården* (Senaste upplagan). Stockholm: Liber.

Wijma, B., Smirthwaite, G., & Swahnberg, K. (Red.). (2010). *Genus och kön inom medicin- och vårdutbildningar*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Vetenskapliga artiklar, internetlänkar och styrdokument tillkommer.

Hemsidor som rekommenderas:

ctgutbildning.se

neohlrutbildning.se

backenbottenutbildning.se

Puerperium, amning och neonatalvård, 7,5 högskolepoäng. Avancerad nivå

Broberg, A. (Red.). (2009). *Anknytning i praktiken: Tillämpningar av anknytningsteorin*. Stockholm: Natur och Kultur. (Valda delar).

Greenhalgh, T. (2012). *Att läsa vetenskapliga artiklar och rapporter: Grunden för evidensbaserad vård*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Hagberg, H., Marsál, K., & Westgren, M. (Red.). (2014). *Obstetrik* (2. uppl.) Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Jakobsson, U. (2011). *Forskningens termer och begrepp: En ordbok*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Lindgren, H., Christensson, K., & Dykes, A.-K. (Red.). (2016). *Reproduktiv hälsa: Barnmorskans kompetensområde*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Kylberg, E., Westlund, A. M., & Zwedberg, S. (2014). *Amning i dag* (2. uppl.) Stockholm: Gothia förlag. (Valda delar).

Lagercrantz, H., Hellström-Westas, L., & Norman, M. (Red.). (2015). *Neonatologi* (2. uppl.) Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

MacDonald, S., & Magill-Cuerden, J. (Eds.). (2012). *Mayes' midwifery: A textbook for midwives* (14th ed.). Edinburgh: Baillière Tindall. (Valda delar).

Raadu, G. (Sammanst.). *Författningshandbok för personal inom hälso- och sjukvården* (Senaste upplagan). Stockholm: Liber. (Valda delar)

Vetenskapliga artiklar, internetlänkar och styrdokument tillkommer.

Fastställd av Utbildningsnämnden 2014-06-04, reviderad genom ordförandebeslut 2016-06-10.

Web sida: neohlrutbildning.se

Hemsidor som rekommenderas:

ctgutbildning.se

neohlrutbildning.se

backenbottenutbildning.se

Gynekologi, infertilitet, andrologi och antikonception, 7,5 högskolepoäng. Avancerad nivå

Bixo, M., & Bäckström, T. (Red.) (2014). *Problemlösningsorienterad gynekologi och obstetrik*. Stockholm: Liber. (Valda delar).

Fossum, B. (Red.). (2013). *Kommunikation: Samtal och bemötande i vården* (2. uppl.). Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Greenhalgh, T. (2012). *Att läsa vetenskapliga artiklar och rapporter: Grunden för evidensbaserad vård*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Heimer, G., & Sandberg, D. (Red.). (2014). *Våldsutsatta kvinnor: Samhällets ansvar* (3. uppl.). Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Jakobsson, U. (2011). *Forskningens termer och begrepp: En ordbok*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Jansson, P. O., & Landgren, B.-M. (Red.). (2010). *Gynekologi*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Lindgren, H., Christensson, K. & Dykes, A-K. (2016). *Reproduktiv hälsa. Barnmorskans kompetensområde*. Lund: Studentlitteratur.

Magnusson, C., & Häggström-Nordin, E. (Red.). (2009). *Ungdomar, sexualitet och relationer*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Sandman, L., & Kjellström, S. (2013). *Etikboken: Etik för vårdande yrken*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Wijma, B., Smirthwaite, G., & Swahnberg, K. (Red.). (2010). *Genus och kön inom medicin- och vårdutbildningar*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Vetenskapliga artiklar, internetlänkar och styrdokument tillkommer.

Verksamhetsförlagd utbildning (VFU) I – Förlossning och eftervård I, 16,5 högskolepoäng. Avancerad nivå

Berg, M., & Lundgren, I. (Red.). (2010). *Att stödja och stärka: Vårdande vid barnafödande* (2. uppl.). Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Bryar, R., & Sinclair, M. (Eds.). (2011). *Theory for midwifery practice* (2nd ed.). Houndmills: Palgrave Macmillan. 322 s.

Donna, S. (Ed). (2011). *Promoting normal birth: Research, reflections and guidelines*. Chester- le-Street: Fresh Heart Publishing. (Valda delar).

Greenhalgh, T. (2012). *Att läsa vetenskapliga artiklar och rapporter: Grunden för evidensbaserad vård*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Hagberg, H., Marsál, K., & Westgren, M. (Red.). (2014). *Obstetrik* (2. uppl.). Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Heli, S. (2009). *Föda utan rädsla*. Stockholm: Bonnier Existens. 196 s.

Ingemarsson, I., & Ingemarsson, E. (2012). *Fosterövervakning med CTG* (2. uppl.). Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Jakobsson, U. (2011). *Forskningens termer och begrepp: En ordbok*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Kaplan, A. (Red.). (2009). *Lärobok för barnmorskor* (3. uppl.). Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Kylberg, E., Westlund, A. M., & Zwedberg, S. (2014). *Amning i dag* (2. uppl.) Stockholm: Gothia förlag. (Valda delar)

Lagercrantz, H., Hellström-Westas, L., & Norman, M. (Red.). (2008). *Neonatologi*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Lindgren, H., Christensson, K., & Dykes, A.-K. (Red.). (2016). *Reproduktiv hälsa: Barnmorskans kompetensområde*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

MacDonald, S., & Magill-Cuerden, J. (Eds.). (2012). *Mayes' midwifery: A textbook for midwives* (14th ed.). Edinburgh: Baillière Tindall. (Valda delar).

Raadu, G. (Red). (senaste upplagan). *Författningshandbok för personal inom hälso- och sjukvården*. Stockholm: Liber.

Hemsidor som rekommenderas:

ctgutbildning.se

neohlutbildning.se

backenbottenutbildning.se

Vetenskapliga artiklar, internetlänkar och styrdokument tillkommer.

Självständigt arbete i Omvårdnadsvetenskap – inriktning reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa, 15 högskolepoäng. Avancerad nivå

Ekengren, A.-M., & Hinnfors, J. (2012). *Uppsatshandbok: Hur du lyckas med din uppsats* (2. uppl.). Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Hedin, A. (2012). *Presentationsteknik: En handbok i framgång* (2. uppl.). Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Henricson, M. (2012). *Vetenskaplig teori och metod: Från idé till examination inom omvårdnad*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Polit, D. F., & Beck C. T. (2012). *Nursing research: Generating and assessing evidence for nursing practice* (9th ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins. (Valda delar).

Vetenskapsrådet. (2011). *God forskningssed* (Vetenskapsrådets rapportserie, 2011:1). Stockholm: VR. (Valda delar).

Samt litteratur, relevant för det valda fördjupningsområdet.

Rekommenderad litteratur

Alvesson, M., & Sköldberg, K. (2008). *Tolkning och reflektion: Vetenskapsfilosofi och kvalitativ metod* (2. uppl.). Lund: Studentlitteratur.

Augustsson, G. (2012). *Akademisk skribent: Om att utveckla sitt vetenskapliga skrivande* (2. uppl.). Lund: Studentlitteratur.

Borg, E., & Westerlund, J. (2012). *Statistik för beteendevetare: Faktabok* (3. uppl.). Stockholm: Liber.

Denzin, N. K., & Lincoln, Y. S. (Eds.). (2011). *The Sage handbook of qualitative research* (4rd ed.). Thousand Oaks, CA.: Sage.

Forsberg, C., & Wengström, Y. (2013). *Att göra systematiska litteraturstudier: Värdering, analys och presentation av omvårdnadsforskning* (3. uppl.). Stockholm: Natur och Kultur.

Garrard, J. (2014). *Health sciences literature review made easy: The Matrix method* (4th ed.). Gaithersburg, MD: Aspen Publishers.

Guvå, G., & Hylander, I. (2003). *Grundad teori: Ett teorigenererande forskningsperspektiv*. Stockholm: Liber.

Hartman, J. (2004). *Vetenskapligt tänkande: Från kunskapsteori till metodteori* (2. uppl.). Lund: Studentlitteratur.

Jadad, A. (2005). *Randomiserade kontrollerade kliniska prövningar: En handledning för den som tar del av prövningsresultat*. Lund: Studentlitteratur.

Jakobsson, U. (2011). *Forskningens termer & begrepp: En ordbok*. Lund: Studentlitteratur.

Kvale, S., & Brinkmann, S. (2014). *Den kvalitativa forskningsintervjun* (3. uppl.). Lund: Studentlitteratur.

Patton, M. (2001). *Qualitative research methods and evaluation* (3rd ed.). London: Sage Publications.

Språkrådet. (2008). *Svenska skrivregler* (3. uppl.). Stockholm: Liber.

Stevens, A., Abrams, K., Brazier, J., Fitzpatrick, R., & Lilford, R. (Eds.). (2001). *The advanced handbook of methods in evidence based healthcare*. London: Sage Publications.

Komplicerad graviditet och förlossning, 4,5 högskolepoäng. Avancerad nivå

Bixo, M., & Bäckström, T. (Red.) (2014). *Problemorienterad gynekologi och obstetrik*. Stockholm: Liber. (Valda delar).

Greenhalgh, T. (2012). *Att läsa vetenskapliga artiklar och rapporter: Grunden för evidensbaserad vård*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Hagberg, H., Marsál, K., & Westgren, M. (Red.). (2014). *Obstetrik* (2. uppl). Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Heli, S. (2009). *Föda utan rädsla*. Stockholm: Bonnier existens. (Valda delar).

Ingemarsson, I., & Ingemarsson, E. (2012). *Elektronisk fosterövervakning med CTG* (2. uppl). Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Jakobsson, U. (2011). *Forskningens termer och begrepp: En ordbok*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Kaplan, A. (Red.). (2009). *Lärobok för barnmorskor* (3. uppl.). Lund: Studentlitteratur. (Valda delar). Alternativt Lindgren, H., Christensson, K., & Dykes, A-K. (Red.). (2016). *Reproduktiv hälsa: Barnmorskans kompetensområde*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Lagercrantz, H., Hellström-Westas, L., & Norman, M. (Red.). (2008). *Neonatologi*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Lindgren, H., Christensson K., A-K Dykes. (Red). Lund: Studnetlitteratur, 2016. (Valda delar).

MacDonald, S., & Magill-Cuerden, J. (Eds.). (2012). *Mayes' midwifery: A textbook for midwives* (14th ed.). Edinburgh: Baillière Tindall. (Valda delar).

[Interaktiv webb-baserad CTG-utbildning](#)

Vetenskapliga artiklar och styrdokument tillkommer.

ARG-rapporter

[Förlossningsrädsla](#)

[Preeklampsi](#)

[Infektioner under graviditet](#)

Verksamhetsförlagd utbildning (VFU) – Förlossning och eftervård II, 12 högskolepoäng. Avancerad nivå

Berg, M., & Lundgren, I. (Red.). (2010). *Att stödja och stärka: Vårdande vid barnafödande* (2:a uppl.). Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Bixo, M., & Bäckström, T. (Red.) (2014). *Problemorienterad gynekologi och obstetrik*. Stockholm: Liber. (Valda delar).

Greenhalgh, T. (2012). *Att läsa vetenskapliga artiklar och rapporter: Grunden för evidensbaserad vård*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Hagberg, H., Marsál, K., & Westgren, M. (Red.). (2014). *Obstetrik* (2.a uppl.). Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Ingemarsson, I., & Ingemarsson, E. (2012). *Fosterövervakning med CTG* (2.uppl.). Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Jakobsson, U. (2011). *Forskningens termer och begrepp: En ordbok*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Kylberg, E., Westlund, A. M., & Zwedberg, S. (2014). *Amning idag* (2. uppl.). Stockholm: Gothia förlag. (Valda delar). **alternativt** senare upplaga.

Lindgren, H., Christensson, K., & Dykes, A-K. (Red.)(2016). *Reproduktiv hälsa: Barnmorskans kompetensområde*. Lund: Studentlitteratur. **alternativt** Kaplan, A. (Red.). (2009). *Lärobok för barnmorskor* (3. uppl.). Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Lundqvist, P. (Red.). (2013). *Omvårdnad av det nyfödda barnet* (2:a uppl.). Lund: Studentlitteratur. 320 s.

MacDonald, S., & Magill-Cuerden, J. (Eds.). (2012). *Mayes' midwifery: A textbook for midwives* (14th ed.). Edinburgh: Baillière Tindall. (Valda delar).

Vetenskapliga artiklar och styrdokument tillkommer.

Fastställd av Utbildningsnämnden 2015-04-21, reviderad genom ordförandebeslut 2016-06-10.

Hemsidor som rekommenderas:

ctgutbildning.se

neohlrutbildning.se

backenbottenutbildning.se

Verksamhetsförlagd utbildning (VFU) – Mödrahälsovård och föräldraförberedelse, 12 högskolepoäng. Avancerad nivå

Ahlborg, T. (2008). *Lust och samliv: Att må bra i sin parrelation som nybliven förälder* (2. uppl.). Stockholm: Förlagshuset Gothia.

Berg, M., & Lundgren, I. (Red.). (2010). *Att stödja och stärka: Vårdande vid barnafödande* (2. uppl.). Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Bixo, M., & Bäckström, T. (Red.) (2014). *Problemorienterad gynekologi och obstetrik*. Stockholm: Liber. (Valda delar). Hagberg, H., Marsál, K., & Westgren, M. (Red.). (2008). *Obstetrik*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Holm Ivarsson, B. (2013). *Motiverande samtal: Praktisk handbok för hälso- och sjukvården* (2:a uppl.) Stockholm: Gothia. 64 s.

Jansson, P.-O., & Landgren, B.-M. (Red.). (2010). Gynekologi. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar) altern. senare upplaga.

Kaplan, A. (Red.). (2009). *Lärobok för barnmorskor* (3:e uppl.). Lund: Studentlitteratur. (Valda delar). Alternativt Lindgren, H., Christensson, K., & Dykes, A.-K. (Red.). (2016). *Reproduktiv hälsa: Barnmorskans kompetensområde*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Kylberg, E., Westlund, A. M., & Zwedberg, S. (2014). *Amning idag* (2:a uppl.). Stockholm: Gothia förlag. (Valda delar).

Lindgren, H., Christensson, K., & Dykes, A.-K. (Red.). (2016). *Reproduktiv hälsa: Barnmorskans kompetensområde*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

MacDonald, S., & Magill-Cuerden, J. (Eds.). (2012). *Mayes' midwifery: A textbook for midwives* (14th ed.). Edinburgh: Baillière Tindall. (Valda delar).

Magnusson, C., & Häggström-Nordin, E. (2009). *Ungdomar, sexualitet och relationer*. Lund: Studentlitteratur. (Valda delar).

Odlind, V., Bygdeman, M., & Milsom, I. (2008). *Familjeplanering: Preventivmetoder, aborter och rådgivning*. Lund: Studentlitteratur. 117 s.

Raadu, G. (Sammanställare). *Författningshandbok för personal inom hälso- och sjukvården* (Senaste upplagan). Stockholm: Liber. (Valda delar).

Vetenskapliga artiklar, internetlänkar och styrdokument tillkommer.