



# VÅRDFÖRBUNDETS IDÉ

## BARNMORSKA

---

**Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa ur ett framtida  
barnmorskeperspektiv**



I Vårdförbundet ska vi gemensamt

- *utveckla och stärka yrket samt främja den enskilde individens utveckling i sin yrkesroll*
- *förbättra individens och kollektivets villkor och förutsättningar för yrket och möjligheter till utveckling i arbetslivet*
- *påverka utvecklingen av hälso- och sjukvården på arbetsplatsen, lokalt, regionalt, nationellt och internationellt*
- *påverka utvecklingen i samhällsfrågor*

Utdrag från Vårdförbundets stadga



# Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Bakgrund .....</b>	<b>4</b>
1.1	Vårdförbundets vision .....	4
<b>2</b>	<b>Vårdförbundets idé, Barnmorska .....</b>	<b>4</b>
2.1.1	Akademiska området reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa .....	5
<b>2.2</b>	<b>Yrket .....</b>	<b>5</b>
2.2.1	En Barnmorska under livet .....	5
2.2.2	Kompetensområdet reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa .....	5
2.2.3	Etik.....	5
2.2.4	Utbildning .....	5
2.2.5	Chief midwifery officer .....	6
2.2.6	Internationell organisering .....	6
2.2.7	Teamledare.....	6
2.2.8	Abort.....	6
2.2.9	Förskrivningsrätt .....	6
2.2.10	Nationella riktlinjer .....	6
2.2.11	Folkhälsa .....	7
<b>2.3</b>	<b>Vården .....</b>	<b>7</b>
2.3.1	Organisation.....	7
2.3.2	Informerade beslut .....	8
2.3.3	Våld.....	8
2.3.4	Rätt kompetens på rätt plats .....	8
2.3.5	Jämlikhet och jämställdhet .....	8
2.3.6	Amning .....	8
2.3.7	Förlossningsrädsla .....	9
2.3.8	En barnmorska under livet .....	9
<b>2.4</b>	<b>Villkoren .....</b>	<b>9</b>
2.4.1	Lön.....	9
2.4.2	Etik.....	9
2.4.3	Hälsofrämjande vårdmiljö och arbetsmiljö .....	10
2.4.4	Reglerad specialistutbildning.....	10
2.4.5	Forskning .....	10
2.4.6	Kliniskt basår .....	10
2.4.7	Handledning .....	10
2.4.8	Kompetensutveckling .....	10
2.4.9	Chef och ledare.....	10



# 1 Bakgrund

Vårdförbundets vision antogs på kongressen i maj 2018. Den är vår berättelse om den framtid vi vill leva och verka i.

Vårdförbundet vill:

- ha en modern och nära vård som är proaktiv, hälsofrämjande och kan möta personer med vitt skilda behov
- att alla ska ges möjlighet till en jämställd, personcentrerad och patientsäker vård
- att alla ska ha rätt att fatta beslut om sin kropp
- att mänskliga rättigheter är verklighet överallt och att alla upplever hälsa, livskvalitet och mening
- att samhället genomsyras av jämställdhet på alla plan

Vårdförbundet arbetar för en jämställd vård på lika villkor. Det ska inte ha någon betydelse vilken könstillhörighet du har, vilket land du är född i, var du geografiskt bor, vilka ekonomiska förutsättningar du har. Alla har rätt till lika vård på lika villkor och rätten till reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa för hela befolkningen är självklart.

## 1.1 Vårdförbundets vision

Genom visionen vill Vårdförbundet påverka på flera olika nivåer: individ, arbetsplats, hälso- och sjukvård samt samhälle. Visionen har tre utgångspunkter: villkoren, yrket, vården. Med visionen som utgångspunkt finns flera idédokument, Rätten till hälsa lämnar ingen utanför<sup>1</sup>, Våra professioner utvecklar framtidens hälso- och sjukvård<sup>2</sup>, Personcentrerad vård och jämlik hälsa<sup>3</sup>, Styrning för en personcentrerad vård<sup>4</sup>, Våra yrken i en hälsosam vårdmiljö<sup>5</sup>, Vårdförbundets idé om en hälsosam vårdmiljö<sup>6</sup>, Idéprogrammet Yrke, karriär och lön<sup>7</sup>.

## 2 Vårdförbundets idé, Barnmorska

Idétexten är skriven i ett framtida perspektiv. Den målar upp en bild av en framtid vi har modet att tro på.

Vi har valt att använda orden förälder, föräldrar och föräldraskap, men självklart är vi medvetna om att en familj kan vara formad på flera vis och inte alltid involvera flera personer och inte alltid heller bestå av biologiska/genetiska föräldrar.

---

<sup>1</sup> <https://www.vardforbundet.se/siteassets/om-vardforbundet/ratten-till-halsa-lamnar-ingen-utanfor.pdf>

<sup>2</sup> [https://www.vardforbundet.se/siteassets/om-vardforbundet/vara\\_professioner\\_utvecklar\\_framtidens\\_halso\\_och\\_sjukvard.pdf](https://www.vardforbundet.se/siteassets/om-vardforbundet/vara_professioner_utvecklar_framtidens_halso_och_sjukvard.pdf)

<sup>3</sup> <https://www.vardforbundet.se/siteassets/om-vardforbundet/vardforbundets-ide-om-varden.pdf>

<sup>4</sup> [https://www.vardforbundet.se/siteassets/om-vardforbundet/styrning-for-en-personcentrerad-var\\_d\\_a5.pdf](https://www.vardforbundet.se/siteassets/om-vardforbundet/styrning-for-en-personcentrerad-var_d_a5.pdf)

<sup>5</sup> [https://www.vardforbundet.se/siteassets/om-vardforbundet/vara\\_yrken\\_i\\_en\\_halsosam\\_vardmiljo.pdf](https://www.vardforbundet.se/siteassets/om-vardforbundet/vara_yrken_i_en_halsosam_vardmiljo.pdf)

<sup>6</sup> [https://www.vardforbundet.se/siteassets/om-vardforbundet/vardforbundets-ide-om-en-halsosam-var\\_dmiljo2.pdf](https://www.vardforbundet.se/siteassets/om-vardforbundet/vardforbundets-ide-om-en-halsosam-var_dmiljo2.pdf)

<sup>7</sup> [https://www.vardforbundet.se/siteassets/om-vardforbundet/yrke\\_karriar\\_och\\_lon\\_vara\\_professioner\\_i\\_ett\\_utvecklande\\_och\\_hallbart\\_yrkesliv.pdf](https://www.vardforbundet.se/siteassets/om-vardforbundet/yrke_karriar_och_lon_vara_professioner_i_ett_utvecklande_och_hallbart_yrkesliv.pdf)



### 2.1.1 Akademiska området reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa

Barnmorskans akademiska område är reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa. Det är ett självständigt huvudområde som är knutet till livets början och till mänsklig reproduktion i ett livscykel- och genusperspektiv. Inom huvudområdet studeras och utvecklas kunskap om den normala processen och dess avvikelser i samband med graviditet, förlossning och nyföddhetsperiod samt föräldraskapets utveckling. Vidare ingår kunskap och teorier om individens reproduktiva hälsa, sexualitet och fertilitetskontroll samt barnmorskans främjande, förebyggande, vårdande och behandlande arbete.

## 2.2 Yrket

### 2.2.1 En Barnmorska under livet

Barnmorskan bygger förtroende och finns för individen genom hela livet. Barnmorskan finns för den unga och dennes reproduktiva och sexuella hälsa, för den gravida, för blivande föräldrars och det väntade barnets hälsa före, efter och under graviditet, för den födande, för den som önskar avbryta en graviditet, för den som önskar skydda sig mot graviditet, för den i klimakteriet, för den efter menopaus, för den våldsutsatta, för individen genom livet, för den reproduktiva, perinatale och sexuella hälsan för alla.

### 2.2.2 Kompetensområdet reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa

Barnmorskans kompetensområde är reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa. Barnmorskan ansvarar för de som söker barnmorskans vård, råd och omsorg. Barnmorskan tar beslut tillsammans med individen kring dennes vård. Inom kompetensområdet reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa konsulterar barnmorskan i första hand annan barnmorska. Barnmorskan konsulterar eller remitterar till annan profession när individens behov går utanför kompetensområdet reproduktiv, perinatal eller sexuell hälsa.

### 2.2.3 Etik

Barnmorskan arbetar utefter sin yrkesetiska kod där mänskliga rättigheter, rättvisa, jämställdhet och jämlikhet är viktiga ställningstagande. Även vikten av jämlik vård och alla människors lika värde finns tydligt beskrivet i den yrkesetiska koden.

Barnmorskan har ett normkritiskt och normmedvetet förhållningssätt.

Barnmorskan ger varje individ den tid som behövs och har modet att möta varje individ där personen befinner sig. Barnmorskor är inkluderande.

### 2.2.4 Utbildning

Barnmorskeutbildningen är forskningsförberedande och på avancerad nivå.

Det finns flera reglerade specialistutbildningar för barnmorskan att välja på. Exempelvis obstetriskt ultraljud, abortvård, unga och unga vuxnas reproduktiva och sexuella hälsa, sexuell hälsa vid och efter menopaus, graviditetshälsovård. Den specialistutbildade barnmorskan har utökat ansvarsområde och lönen speglar detta.



Utbildningarna sker på högskola/universitet och barnmorskor utbildar barnmorskor.

### 2.2.5 Chief midwifery officer

På Socialstyrelsen finns en barnmorska i rollen som Chief midwifery officer som arbetar strategiskt nationellt och internationellt inom området reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa.

### 2.2.6 Internationell organisering

Barnmorskan finns i internationella organisationer genom Vårdförbundets organisering.

Barnmorskan påverkar i internationella frågor.

Barnmorskan arbetar, sprider kunskap och erfarenheter internationellt.

### 2.2.7 Teamledare

Barnmorskan är ledaren inom reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa. Barnmorskan leder teamet och de olika professionerna arbetar nära varandra tillsammans genom ett personcentrerat förhållningssätt.

### 2.2.8 Abort

Barnmorskan ser det självklart att alla får bestämma över sin kropp och värnar och skyddar rätten till abort både nationellt och internationellt.

Barnmorskan arbetar inom hela det reproduktiva området där abortvård ingår som en självklar del i barnmorskans yrkesutövning. Samvetsfrihet finns inte som ett begrepp inom hälso- och sjukvården och kopplas inte till hälso- och sjukvårdens professioner och därmed inte heller till barnmorskeprofessionen.

### 2.2.9 Förskrivningsrätt

Förskrivningsrätten för barnmorskor är utökad. Barnmorskor kan förskriva receptfria läkemedel inom sitt kunskapsområde. Barnmorskor kan även förskriva till exempel östrogen som behandling av klimakteriesymptom, preventivmedel på annan indikation än födelsekontroll, antiemetika, järnpreparat och D-vitamin till gravida. Barnmorskor förnyar även recept inom området reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa. Specialistutbildade barnmorskor förskriver läkemedel med indikation medicinsk abort.

### 2.2.10 Nationella riktlinjer

Barnmorskan välkomnar de nationella riktlinjer som finns och som är framtagna på myndighetsnivå tillsammans med professionen och genom evidens. Nationella riktlinjer framtagna på myndighetsnivå bidrar till en mer jämlik vård i landet.



### 2.2.11 Folkhälsa

Folkhälsoarbetet i Sverige är inriktat på att främja hälsa istället för att förebygga sjukdom. Barnmorskans folkhälsoarbete värderas högt och det samhällsbärande uppdrag som barnmorskan har i sitt folkhälsoarbete bidrar till ett hållbart samhälle där det finns grogrund för utveckling, innovation och balans när hälsofaktorn ökar.

## 2.3 Vården

### 2.3.1 Organisation

Barnmorskan finns i en organisation där vården bedrivs personcentrerat och flera vårdmodeller, vårdmiljöer och vårdalternativ finns sida vid sida. Arbetet sker gemensamt utan hierarkiska ordningar eller nivåer och finns utlokaliserad på flera platser. Barnmorskans kompetens och kunskap värderas högt och jämlikt i hela organisationen.

Barnmorskeledda verksamheter är standard. Här möter barnmorskan individen genom hela livet. Graviditetshäsovård, ungdomsmottagning, abortverksamhet, ultraljudsmottagning och barnmorskemottagning finns samlokaliserade liksom eftervård och amningsverksamhet. Även barnmorskeledda förlossningsenheter finns i organisationen både samlokaliserade och utlokaliserade. Barnmorskor leder och utvecklar verksamheten och här finns även specialistutbildade barnmorskor inom bland annat området abortvård, unga och unga vuxnas reproduktiva och sexuella hälsa, sexuell hälsa vid och efter menopaus. Individen känner sig välkommen hit i alla situationer som berör den reproduktiva, perinatale och sexuella hälsan och vården sker personcentrerat.

Nationella vårdmodeller och kontinuitetsmodeller är införda, exempelvis caseload midwifery (samma barnmorska hela vägen) och En barnmorska – En födande. Hälsö- och sjukvården ser värdet av att erbjuda flera vårdmodeller, vårdmiljöer och vårdalternativ inom området reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa. Den födande har exempelvis möjlighet att välja hemmet eller en barnmorskeledd verksamhet som förlossningsplats.

Graviditetsvården, förlossningsvården och eftervården erbjuder personcentrerade vårdmodeller och kontinuitetsmodeller. Vården utgår ifrån personen och familjen och dennes behov och önskan.

Eftervårdens personcentrerade vårdmodeller där individen nogsamt följs efter förlossningen har ökat tillgängligheten och tryggheten för individen. Antal besök och samtal är individanpassat och kan ske både i hemmet, digitalt och på mottagning. Barnmorskans breda kunskap i amning, bäckenbotten, uppföljning av bristningar och andra symtom och besvär som kan komma i samband med och/eller efter en förlossning ger säker och personcentrerad vård till individen.

Abortverksamheterna leds av specialistutbildade barnmorskor och de flesta tidiga aborter kan ske helt polikliniskt. Flera av abortverksamheterna i landet ligger samlokaliserade inom de barnmorskeledda verksamheterna. Lagstiftningen har ändrats så att specialistutbildade barnmorskor självständigt kan bedöma, ordinera och förskriva medicinska aborter.



### 2.3.2 Informerade beslut

Barnmorskan stödjer individens rätt att delta aktivt i beslutsfattandet om sin vård.

Barnmorskan hjälper individen till sitt beslut genom att skapa rätt förutsättningar och genom personcentrerad information som ett stöd i beslutet. Vården är personcentrerad och individen har valmöjligheten att ta egna informerade beslut om förlossningsplats och förlossningsmetod med professionens råd och kunskap till sin hjälp.

Barnmorskan ser att det är av yttersta vikt att individen får och kan ta egna informerade beslut kring sin vård, kropp och sexualitet och arbetar för att så sker.

Barnmorskan för genom sin organisering i Vårdförbundet påverkansarbete så att lagar och system ger alla samma förutsättningar.

### 2.3.3 Våld

Barnmorskan har modet att ställa frågan om våld och bemöter våldsutsatta med kunskap, empati och hjälp till insatser. Det finns väl utarbetade handlingsplaner och riktlinjer i alla regioner som bygger på de nationella övergripande riktlinjerna.

### 2.3.4 Rätt kompetens på rätt plats

Vikten av rätt kompetens på rätt plats är en självklar del inom alla områden. Individen och dess anhöriga kräver rätten att få en evidensbaserad vård utförd av rätt kompetens. Inom området reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa är barnmorskan den rätta kompetensen för en säker och personcentrerad vård och barnmorskan ersätts inte med annan kompetens inom området.

### 2.3.5 Jämlikhet och jämställdhet

Barnmorskan involverar föräldrarna och gör dem delaktiga under graviditet, förlossning och eftervård. Den andra föräldern ses som en självklar del i familjen där båda parter väntar barn och ska dela ansvar. Grundläggande för att uppnå det jämlika och jämställda föräldraskapet och samhället.

Barnmorskan arbetar personcentrerat där jämlik hälsa är det övergripande målet. Den personcentrerade vården och välfärden frigör resurser och bidrar till ett hållbart samhälle snarare än att främja individen på bekostnad av kollektivet.

### 2.3.6 Amning

Barnmorskan har kunskap och utbildning inom området amning. Barnmorskan har rätt förutsättningar för att stödja och finnas för individen. Amningsfrekvensen ökar när individen får rätt stöd och hjälp av barnmorskor. Amningsverksamheter finns nu återigen inom alla regioner. Vården sker personcentrerad och platsen varierar. Det finns möjlighet till möten i hemmet, digitalt och på mottagning.





### 2.3.7 Förlossningsrädsla

Verksamheter inriktade mot förlossningsrädsla finns med god tillgänglighet i hela landet. Arbetet sker personcentrerat där individen ges förutsättningar att ta egna informerade beslut kring sin förlossning, förlossningsplats och förlossningsmetod.

### 2.3.8 En barnmorska under livet

Ungdomsmottagningarna är nationellt reglerade och det övergripande målet är att främja fysisk och psykisk hälsa med fokus på sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter bland unga. Barnmorskan på ungdomsmottagningarna arbetar inom sitt specifika kunskapsområde med sexuell och reproduktiv hälsa i ett genus- och livscykelerspektiv.

Ungdomsmottagningarna präglas av ett nära teamarbete.

Gynekologiska cellprover utförs av barnmorskan i de fall självprovtagning inte är motiverat. Utvärderingar visar att barnmorskan bidrar med sin kompetens i mötet med patienten och många onödiga besök till hälso- och sjukvården undviks eftersom barnmorskan har kompetens att hjälpa individen direkt. Besökstiden har utökats för att varje individ ska få den tid de behöver.

Klimakteriet och tiden efter menopaus är barnmorskans kompetens- och kunskapsområde och barnmorskan är den som ger rådgivning och behandling inom området.

Barnmorskan finns genom hela livet. Kommuner ser värdet av barnmorskans kunskap och kompetens. Barnmorskan finns inom äldreomsorgen som en självklar kompetens.

Inom skolan bidrar barnmorskan med sin värdefulla kunskap inom reproduktiv och sexuell hälsa och har ett tätt samarbete med berörda inom skolan. Många gånger är det barnmorskan som leder sex- och samlevnadsundervisningarna på skolorna.

## 2.4 Villkoren

### 2.4.1 Lön

Barnmorskan värderas efter den avancerade akademiska utbildningen, kunskapen, kompetensen och ansvaret som professionen har. Barnmorskan har en stark löneutveckling och det är möjligt att göra lönekarriär i yrket över tid. Erfarenhet och särskild yrkesskicklighet premieras. Den specialistutbildade barnmorskan har ett utökat ansvarsområde och lönen speglar detta.

Kvinnligt dominerande yrkesgrupper värderas högt och det finns inga diskriminerande livslöneskillnader.

### 2.4.2 Etik

Barnmorskan har rätt förutsättningar för att arbeta enligt sin yrkesetiska kod. Barnmorskans yrkesetiska kod ger stöd i de bedömningar och dilemman som uppstår i en yrkesvardag. Utrymme finns för reflektion, eftertanke och handledning – tillsammans och enskilt.



### 2.4.3 Hälsöfrämjande vårdmiljö och arbetsmiljö

Barnmorskan arbetar i en hälsofrämjande vårdmiljö och arbetsmiljö som ger rätt förutsättningar för ett hälsofrämjande yrkesliv. Arbetstid och arbetstidsförläggning ger förutsättningar till heltid, tillräcklig vila och återhämtning, en förutsägbar arbetstid och ett fredat privatliv, men också tillräckligt antal kollegor med rätt kompetens. Barnmorskan arbetar i en hälsofrämjande arbetsmiljö där hälsa samt god och säker vård uppnås. Här finns utrymme för samverkan, god ledning och organisering, personlig och yrkesmässig utveckling och en arbetsplanering som tillåter återhämtning.

### 2.4.4 Reglerad specialistutbildning

Barnmorskan specialistutbildning är reglerad och sker inom anställningen och villkor inom kollektivavtalet utifrån Vårdförbundets modell akademisk specialisttjänstgöring.

### 2.4.5 Forskning

Barnmorskan forskar inom området reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa och det finns avtal och möjligheter att alternera kliniskt arbete med forskning. Forskningsområdet reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa är ett prioriterat område. Många kvinnorelaterade sjukdomar och besvär har relevanta och aktuella forskningsunderlag till stöd för behandling och omvårdnad. Detta ökar förutsättningarna till en säker, jämställd och jämlik vård och bidrar till ett mer jämställt samhälle. Utökade forskningsmöjligheter har bidragit till att fler barnmorskor finns inom högskole- och universitetsutbildningarna.

### 2.4.6 Kliniskt basår

Den nyexaminerade barnmorskan erbjuds ett kliniskt basår där det är möjligt att ta tillvara barnmorskans nya kunskaper i verksamheten och där handledning ingår. Gradvis får den nyexaminerade barnmorskan mer självständighet och kan på ett tryggt och säkert sätt ta sig an yrkesrollen och arbetsplatsens utmaningar. Ett kliniskt basår är en förutsättning för ett hållbart yrkesliv, något som arbetsgivaren förstår.

### 2.4.7Handledning

Barnmorskan med handledarutbildning och erfarenhet i yrket handleder studenter och nya kollegor. Det finns rätt förutsättningar och tillräcklig tid för att handleda studenter och nya kollegor. Kompetensutveckling och ett nära samarbete finns med lärosäten.

### 2.4.8 Kompetensutveckling

I barnmorskans yrkesansvar ingår att arbeta efter vetenskap och beprövad erfarenhet. Kompetensutveckling och fortbildning är nationellt reglerat och tid avsätts kontinuerligt och strukturerat i arbetstiden. Det finns möjlighet att bedriva forskning inom verksamheten.

### 2.4.9 Chef och ledare

Chefer och ledare med utbildning och kompetens inom området reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa och vård värderas högt och finns inom hela organisationerna, verksamheterna



och på alla chefsnivåer. De har förutsättningar att bemanna med rätt kompetens i rätt omfattning, ta ansvar för medarbetarnas arbetsmiljö, arbeta personcentrerat i sitt ledarskap, har ett rimligt antal medarbetare och mandat att utveckla hälso- och sjukvården.



## Arbetsgrupp

*Carita Sturesson*, barnmorska och yrkeshandläggare för barnmorskor i Vårdförbundet  
*Åsa Mörner*, barnmorska, förbundsstyrelseledamot i Vårdförbundet och styrelseledamot avdelning Örebro

*Anne-Sofie Blixt Källner*, barnmorska och styrelseledamot Vårdförbundet avdelning Jönköping

*Annika Stigmanslid*, barnmorska och förtroendevald Vårdförbundet avdelning Stockholm

*Rósa Ólafsdóttir*, barnmorska och styrelseledamot Vårdförbundet avdelning Örebro

*Susanne Persson*, barnmorska och styrelseledamot Vårdförbundet avdelning Halland

*Åsa Hermansson*, barnmorska och förtroendevald Vårdförbundet avdelning Östergötland

## Referenspersoner

*Ingrid Frisk*, barnmorska, tidigare vice förbundsordförande Vårdförbundet, tidigare sexualpolitisk sakkunnig RFSU

*Marlene Furbeck*, sjuksköterska, enhetschef Yrke och Vårdutveckling Vårdförbundet

*Eva-Lisa Krabbe*, sjuksköterska, tidigare förbundssekreterare Vårdförbundet

*Anne Lindgren*, biomedicinsk analytiker, yrkeshandläggare för biomedicinska analytiker i Vårdförbundet

*Marie-Charlotte Nilsson*, barnmorska, förbundsstyrelseledamot Vårdförbundet

*Therese Sandin*, barnmorska, RFSL

*Annika Wåhlin*, sjuksköterska, vårdstrateg Vårdförbundet

## Referensgrupp

*Vårdförbundets nationella barnmorskenätverk*

## Korrektur

*Maria Ejd*

## Tack till alla som bidragit med tankar, funderingar, ord och formuleringar i workshops, dialogmöten, samtal och skriftligen

*Vårdförbundet är ett växande yrkesförbund som tillvaratar medlemmarnas fackliga intressen. Vi organiserar över 115 000 legitimerade sjuksköterskor, barnmorskor, biomedicinska analytiker och röntgensjuksköterskor som arbetar för en personcentrerad nära vård och ett hållbart yrkesliv. Tillsammans utvecklar vi villkor, yrke och vård.*

