

Bilagliste

Bilag 1 – Interviewguide

Bilag 2 – Knogleskintigrafi

Bilag 3 - Spørgeskema kontrolgruppen + interventionsgruppen

Bilag 4 - Spørgeskema til personale med musik

Bilag 5 - Spørgeskema til personale uden musik

Bilag 6 - Transskription af interviewperson A, B, C, D, E docx

Bilag 7 - QQ plot.docx

Bilag 8 - Kontrolgruppe resultater

Bilag 9 - Interventionsgruppe resultater

Bilag 10 - Beregning af konfidensintervaller.docx

Bilag 11 - Personalets oplevelser med musikintervention

Bilag 12 - Personalets præferencer og holdninger vedr. afspilning af musik

Bilag 1 – Interviewguide

Interviewguide

Briefing

Vi er to bioanalytikerstuderende fra VIA University College, Aarhus, der i forbindelse med vores bachelorprojekt undersøger patienters oplevelse og syn på hospitalsindretning. Formålet med interviewet er at få indsigt i dine personlige holdninger, oplevelser og meninger omkring hospitalets arkitektur, indretning og fysiske rammer. I denne forbindelse ønsker vi at stille dig nogle spørgsmål, som vi håber, du vil være interesseret i at svare på.

For bedre at kunne huske og behandle svarene, ønsker vi, at interviewet bliver optaget. Optagelsen anvendes til bearbejdning af interviewet, og dine svar vil dermed indgå i vores projektarbejde. Optagelsen vil efterfølgende blive destrueret og dine svar vil være anonyme.

Vi håber du har tid og lyst til at indgå i dette interview. Vi gør opmærksom på, at deltagelsen er frivillig, og at du godt kan fortryde undervejs. Har du nogen spørgsmål, inden interviewet begynder?

- 1. Vi vil gerne starte med nogle generelle spørgsmål. Hvor gammel er du?**
- 2. Og så vil vi gerne høre dig om, hvilken undersøgelse eller scanning du skal til på afdelingen i dag? Og har du været til scanning før?**
- 3. Kan du prøve at beskrive dit førstehåndsindtryk af omgivelserne, da du kom ind på hospitalet? Her tænker vi ift. indretningen og arkitekturen.**
 - a. Kan du beskrive hvilken følelse du fik, da du trådte ind på hospitalet, og hvorfor?
- 4. Oplever du, at der er nogle elementer i indretningen og arkitekturen der gør, at du føler dig bedre tilpas?**
 - a. Kan du prøve at uddybe eller sige noget mere om det?
 - b. Hvordan kan det være, at du oplever det?
- 5. Kan du fortælle lidt om hvad f.eks. kunst, arkitektur og lyd betyder for dig, når du er på hospitalet?**
 - a. Kan du prøve at uddybe hvorfor og på hvilken måde, det påvirker dig?

- b. Kan du komme i tanke om nogle eksempler inden for indretning og arkitektur, som du særligt lægger mærke til og som har betydning for dig?
(hvorfor/hvorfor ikke?)

6. Kan du prøve at sætte nogle ord på, hvordan du oplever lydmiljøet på hospitalet, når du er til undersøgelse/scanning?

- a. Foretrækker du ro og stilhed eller synes du, at det er rart med baggrundslyde når du er til undersøgelse på hospitalet?
- b. Hvordan har du det med larm/støj når du er til undersøgelse på hospitalet?
- c. Hvordan har det med stilhed når du er til undersøgelse på hospitalet?

7. Hvilke følelser forbinder du med musik? Og hvad betyder det for dig i din dagligdag?

- a. Kunne du forestille dig at være til en undersøgelse på nuklearmedicinsk afdeling, hvor der blev afspillet musik?
- b. Hvad ville du foretrække at lytte til, mens du blev scannet?

8. Mener du at der er et udviklingspotentiale ift. hospitalets arkitektur og fysiske rammer, så det virker indbydende?

- a. Har du nogle specifikke holdninger og meninger om hvad dette f.eks. kunne være?

Debriefing

Jeg har ikke flere spørgsmål. Har du mere du gerne vil sige, spørge om eller tilføje før vi afslutter interviewet? Vi bruger som sagt båndoptagelsen til vores opgave, og den vil efterfølgende blive slettet. Vi vil igen gøre dig opmærksom på, at interviewet er anonymt og frivilligt, og at du stadig kan trække din deltagelse tilbage.

Og ellers vil vi gerne sige tusind tak for din deltagelse.

Bilag 2 – Knogleskintigrafi

Knogleskintigrafi - Retningslinje ved (mistanke om) malign knoglesygdom

DT141, version 8

Nuklearmedicinsk Afdeling, Aalborg Universitetshospital

Introduktion

Retningslinjen har til formål at give en bred baggrundsviden for undersøgelsen for alle personalegrupper, som er involveret i undersøgelsen (herunder sekretærer, social- og sundhedsassistenter, bioanalytikere og radiografer, fysikere og kemikere samt læger).

Copyholders: Læger - NM, BR - Symbia T16.

Indhold

Formål	1
Definitioner af specialudtryk og forkortelser	1
Princip	2
Metodemæssige begrænsninger	2
Diagnostisk strategi	2
Indikationer	3
Kontraindikationer	3
Radioaktivt lægemiddel	3
Patientforberedelse	3
Praktisk udførelse af undersøgelsen	3
Baggrund	4
Referencer	4

Formål

At fremstille skintigrafiske billeder af skelettet med henblik på diagnostik af knoglemetastaser.

Definitioner af specialudtryk og forkortelser

Udtryk	Forklaring
99mTc-bisfosfonat	Et kompleks bestående af 99mTc (technetium-99m) og bisfosfonat, som anvendes til knogleskintigrafi
HDP	Hydroxymetylenbisfosfonat
MDP	Metylenbisfosfonat
CT	Computed Tomography
SPECT	Single Photon Emission Computed Tomography, udføres med gammakamera
SPECT/CT	Hybrid billedoptagelsesteknik som kombinerer samtidig billedoptagelse af SPECT og CT

HK	Helkropsknogleskintigrafi
----	---------------------------

Princip

Der indgives intravenøst et kompleks bestående af ^{99m}Tc (technetium- 99m) og et knoglesøgende organisk stof med efterfølgende ophobning af komplekset i knoglevæv. Som bærestof af ^{99m}Tc anvendes næsten udelukkende bisfosfonater (metylenbisfosfonat, hydroxymetylenbisfosfonat, hydroxyethylenbisfosfonat). Bisfosfonater har høj affinitet for knoglevævet, cleares hurtigt fra blodbanen og sætter sig på grænsen mellem maturt knoglevæv og nydannet knoglevæv (osteoid). Jo større metabolisk aktivitet (osteoblast-aktivitet) jo større knoglevævs-optagelse af MDP eller HDP.

Ca. 50 % af indgivet dosis adsorberes til skelettet. Cirkulerende, ikke-proteinbundet Tc-Bisfosfonat elimineres ved normal nyrefunktion hurtigt renalt og metaboliseres ikke. Ved diagnostisk anvendelse af Tc-Bisfosfonat er den indgivne dosis så lille, at der ikke kan registreres nogen farmakologisk påvirkning af skelettet eller nyrene.

En fokal eller diffus ophobning ved knogleskintigrafi afspejler derfor lokalt/diffust øget knoglemetabolisme, hvad enten den hidrører fra neoplas, inflammation, traume, metaboliske knoglelidelser eller normal vækst, som foregår ved epifyseskiverne. Det er ofte vigtigt at sammenholde de skintigrafiske fund med radiologisk undersøgelse af samme region, hvilket bedst sker ved SPECT/CT, selvom strukturelle forandringer ikke altid ses tidligt i forløbet ved knoglemetastaser.

Metodemæssige begrænsninger

Knogleskintigrafi er en meget sensitiv undersøgelse af knoglesystemet, men med moderat specificitet. Fokale eller diffuse ophobninger afspejler lokalt/diffust øget knoglemetabolisme, men fundet er ofte uspecifikt. I sådanne tilfælde må knogleskintigrafi suppleres med SPECT alene (sjældent) eller SPECT/CT (lav dosis CT). Supplerende SPECT/CT kan øge specificitet med ca. 40 %. Hos prostatapatienter foreligger der flere studier (Palmedo, 2013; FASTBONE 2015), der har vist at SPECT/CT ikke øger sensitiviteten hos prostatacancerpatienter, men udelukkende specificiteten. Af samme årsag kan man bruge en ultrakort SPECT hos langt størstedelen af disse patienter.

Diagnostisk strategi

Knogleskintigrafi med ^{99m}Tc -mærket bisphosphonat anvendes til at undersøge patienter med mistanke om knoglemetastaser (for andre indikationer se "Retningslinje for udredning af benigne knoglesygdomme").

Indledningsvist udføres en helkropsknogleskintigrafi (HK), dvs. billedoptagelsen forfra og bagfra af hele skelettet ("screening") af alle patienter. Særligt for patienter med prostatacancer gælder følgende: Såfremt det er første gang patienten får lavet en knogleskintigrafi udføres altid two-bed SPECT/CT, der altid skal inkludere hele bækkenet og så langt op som muligt (dvs. oftest thorax, abdomen og bækken). Patienter, der er kendt med knoglemetastaserende prostatacancer (HK-verificeret) følges i det videre forløb med HK uden supplerende undersøgelser. Inden alle andre patienter forlader afdelingen skal der tages stilling til om HK skal suppleres med stationære specialoptagelser eller (oftest) SPECT med lavdosis CT.

SPECT/CT kan bruges til at nøjagtigt lokalisering af patologiske foci, afklare af om patologisk foci er malignt/benigt betingede og som supplerende undersøgelse i forbindelse med lokaliseret smerte - hvis der findes tegn på patologi på HK.

Fordele ved SPECT/CT omfatter: nøjagtig anatomisk lokalisering med mere specifik diagnostik pga. CT-delen, højere kontrast mellem patologisk fokus og baggrund, fejltolkning af aktivitet fra overlejrede strukturer kan afklares. Dette er vigtigt, fordi behandling og prognose er vidt forskellige.

Hos prostatacancerpatienter udfører vi som standard ultrakort SPECT/CT, der kan dog være enkelte patienter med svær nefropati (evt. dialysekrævende) hvor signal/støj-forholdet på knogleskintigrafi kan være så ringe at det er nødvendigt at foretage en "normal" SPECT/CT.

Normal knogleskintigrafi udelukker med høj sandsynlighed ossøvs metastasering. Ved meget udbredt karcinose, kan optagelsen i skelettet være udtalt, såkaldt "superscan", som næsten er diagnostisk for udbredt ossøvs metastasering og yderligere optagelser ikke er nødvendige.

Ved. Maligne lidelser kendetegnet ved osteolytiske knoglemetastaser (særligt myelomatose) er konventionelle røntgen us. bedst f.eks. MR.

Indikationer

1. Metastasescreening hos cancer patienter til stadieinddeling initialt, ved senere kontroller og ved terapimonitorering.
2. Uforklarede knoglesmerter - særligt hos patienter med kendt tidligere cancer.

Kontraindikationer

Absolutte: Ingen

Relative: Graviditet og amning, særligt i forbindelse med graviditet bør alternative undersøgelsesmetoder overvejes.

Ammepause 4 timer.

Radioaktivt lægemiddel

HDP, DPD eller MDP kit mærket med ^{99m}Tc injiceres intravenøst

Aktivitet

- Voksne med vægt på < 80kg: 750 MBq
- Voksne med vægt >80kg: 9.3 MBq pr.kg legemsvægt (ca. 750-925 MBq)
- Børn: aktivitet beregnes ud fra EANM dose card:

http://www.eanm.org/publications/dosage_calculator.php?navId=285

Stråledosis

Stråledosis ved supplerende CT: LD 1-2 mSv per bed position,

^{99m}Tc – HDP/MDP/DPD: voksne 4 mSv, børn 2,5-3,5 mSv

Patientforberedelse

Voksne: Ingen

Mindre børn skal møde med velfungerende venflon. Eventuel sedering aftales individuelt med henvisende afdeling. Der er ud over venepunkturen intet ubehag forbundet med undersøgelsen.

Praktisk udførelse af undersøgelsen

Mindst to timer efter iv injektion foretages optagelse på gammakamera, i ventetiden mellem injektion og optagelse skal patienten hydreres med 500 ml vand (per os eller i.v.) og tømme blæren lige inden undersøgelsestidspunktet.

Desuden udfylder pt. spørgeskema om smerter i knogle etc. og afleveres til bioanalytiker inden start af billedoptagelsen.

Patienten skal lejres symmetrisk, Metal (knapper i tøj, bæltespænder, ure, mobiltelefoner og mønter) kan evt. men ikke altid, genere billedfortolkning. Der foretages først en helkropsknogleskintigrafi. Hos patienter kendt med knoglemetastaserende prostatacancer (beskrevet på en tidligere knogleskintigrafi) tager den udførende bioanalytiker/radiograf stilling til om kvaliteten af undersøgelsen er i orden, hvis det er tilfældet kan pt. sendes hjem. Hos

patienter med prostatacancer, der kommer til knogleskintigrafi for første gang laves en two-bed SPECT/CT som standard, er kvaliteten i orden kan patienten sendes hjem. Hos alle andre patienter tager vagthavende læge stilling til om der skal foretages supplerende SPECT/CT eller statisk optagelse (FASTBONE SPECT/CT ved prostatacancer, almindelig SPECT til alle andre indikationer med mindre patienten er smertepåvirket og har været ved at ligge stille). Desuden kontrolleres den tekniske kvalitet af undersøgelsen også.

Samlet set varer undersøgelsen 3-4 timer og patienten kan gå hjem, så snart billederne er godkendt

Baggrund

Knoglevævets opbygning: en knogle består af knoglevæv og en marvhule. Perifert er knoglen kompakt, mens den centralt er opbygget af trabekler. På grund af en større overflade har trabekulært knoglevæv en højere metabolisk omsætning. Knoglevævet er sammensat af to hovedkomponenter: 1) en uorganisk mineraldel (70 %) og 2) en organisk del (30%), der består af celler (2%) og organisk materiale (98%), bl.a. kollagen type 1 (95%) og non-kollagene proteiner (5%) som osteocalcin, osteonektin og proteoglykan.

Knoglespecifike celler: Disse omfatter osteoklaster, osteoblaster, dækceller og osteocytter. Normalt er funktionen af disse celler nøje koblet sammen i remodelleringsprocessen.

Bisfosfonater har høj affinitet for knoglevævet. Den nøjagtige mekanisme, hvorved ^{99m}Tc -Bisfosfonat bindes til knoglevævet, kendes ikke, men absorption finder sted under osteoidlaget ved mineraliseringsfronten. Ved øget knoglenydannelse, såvel under normale som patologiske forhold, er perfusionen i reglen øget, og der er sædvanligvis en accelereret remodellering, som under patologiske forhold er ukoordineret, men som resulterer i en stærkt øget overflade af amorf krystalstruktur. Dette fører til øget ^{99m}Tc -Bisfosfonat absorption. Avaskulære områder fremtræder omvendt uden sporstof-optagelse.

Principielt kan alle cancerformer metastasere til knoglerne, bortset fra basocellulært karcinom. Ossøs metastasering ses ofte ved cancer mammae og cancer prostatae, dels på grund af cellernes biologiske egenskaber, dels fordi sygdommene er hyppige og overlevelsen relativt lang. Det er meget sjældent, at cancer debuterer udelukkende med ossøs metastasering. En eller få metastaser helt perifert i en ekstremitet uden samtidige metastaser i det centrale skelet er ligeledes meget sjældent forekommende.

Referencer

- Bombardieri E, Aktolun C, Baum RP, Bishof-Delaloye A, Buscombe J, Chatal JF, et al. Bone scintigraphy: procedure guidelines for tumour imaging. *Eur J Nucl Med Mol Imaging* 2003;30(12):BP99–106.
- Donohoe KJ, Brown ML, Collier BD, Carretta RF, Henkin RE, O'Mara RE, et al. Procedure guideline for bone scintigraphy, version 3.0. Society of Nuclear Medicine; 2003.
- Stauss J., Hahn K., Mann M., Palma DD. Guidelines for paediatric bone scanning with ^{99m}Tc -labelled radiopharmaceuticals and ^{18}F -fluoride, EANM 2010
- A. Arveschough. Lægelige vejledning til besvarelse af knogleskintigrafi. Aalborg, Nuklearmedicinsk afd. 2006
- Gordon I, Hahn K, Fischer S. Atlas of bone scintigraphy in the pathological paediatric skeleton. Berlin: Springer; 1996.
- Hahn K, Fischer S, Gordon I: Atlas of bone scintigraphy in the developing paediatric skeleton. Berlin: Springer; 1993
- Palmedo H1, Marx C, Ebert A, Kreft B, Ko Y, Türler A, Vorreuther R, Göhring U, Schild HH, Gerhardt T, Pöge U, Ezziddin S, Biersack HJ, Ahmadzadehfar H: Whole-body SPECT/CT for bone scintigraphy: diagnostic value and effect on patient management in oncological. *Eur J Nucl Med Mol Imaging*. 2014 Jan;41(1):59-67.

Bilag 3 - Spørgeskema kontrolgruppen + interventionsgruppen

Patientundersøgelse af scanning

Introduktion

Vi er to bioanalytikerstuderende fra VIA University College, Aarhus, der i forbindelse med vores bachelorprojekt arbejder med patientundersøgelser. I dette spørgeskema vil der være forskellige spørgsmål vedrørende din oplevelse af din scanning, som vi vil bruge til at undersøge de fysiske rammers påvirkning af patienter, der skal til scanning på Nuklearmedicinsk afdeling. Det er frivilligt om du vil deltage i undersøgelsen. Dine besvarelser er anonyme.

Om undersøgelsen

En del af spørgsmålene handler om at give os indsigt i din samlede oplevelse under din scanning. Der er også spørgsmål, hvor du har mulighed for at skrive en personlig kommentar.

Vi håber, at du vil bruge 5 minutter på at deltage i vores undersøgelse.

Du bedes svare så godt du kan, ud fra din egen personlige oplevelse med din scanning i dag. Såfremt du har været til flere undersøgelser på afdelingen, beder vi dig se bort fra tidligere besøg, og kun fokusere på dagens scanning.

Spørgsmål nr. 1

Hvad er dit køn? (Sæt ét kryds)

Kvinde

Mand

Spørgsmål nr. 2

Hvad er din alder?

_____ år

Spørgsmål nr. 3

På en skala fra 0 til 10, hvor 0 er meget anspændt og 10 er meget afslappet, hvordan havde du det så under din scanning? (Sæt ét kryds)

Meget anspændt 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Meget afslappet

Spørgsmål nr. 4

Kan du uddybe hvorfor du følte som du gjorde til din scanning?

Spørgsmål nr. 5

På en skala fra 0 til 10, hvor 0 er meget negativt og 10 er meget positivt, hvordan vurderer du så den samlede oplevelse af stemningen under din scanning?

Meget negativt 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Meget positivt

Spørgsmål nr. 6

Blev der afspillet musik mens du blev scannet? (Sæt ét kryds)

Ja Nej Ved ikke

Spørgsmål nr. 7

Hvis der blev afspillet musik ved din scanning, uddyb gerne hvordan afspilningen af musik påvirkede dig.

Spørgsmål nr. 8

Hvordan vil du beskrive den samlede oplevelse af lyd miljøet mens du blev scannet? (Sæt ét kryds)

Meget behagelig Behagelig Neutral Ubehagelig Meget ubehagelig Ved ikke

Spørgsmål nr. 9

Forestil dig, at du skal til en ny scanning. Ville du foretrække at der blev afspillet musik?

Ja Nej Ved ikke

Spørgsmål nr. 10

Kan du uddybe hvorfor du foretrækker musik, eller hvorfor du ikke foretrækker musik mens du bliver scannet?

Spørgsmål nr. 11

Har du inden din scanning i dag på Nuklearmedicinsk Afdeling hørt eller set noget vedrørende vores projekt og appen Musikstjernen på Facebook eller Instagram?

Ja, angiv venligst hvor du har set eller hørt om det _____ Nej

Tak for din deltagelse

Bilag 4 - Spørgeskema til personale med musik

Personalets oplevelse med musikintervention

Introduktion

Vi er to bioanalytikerstuderende fra VIA University College, Aarhus, der i forbindelse med vores bachelorprojekt arbejder med patientundersøgelser. Dette spørgeskema vedrører dine oplevelser og erfaringer med afspilning af musik under scanninger. Vi vil bruge dine svar til at undersøge, hvordan musik påvirker personalet og jeres daglige arbejdsgang på Nuklearmedicinsk afdeling. Det er frivilligt om du vil deltage i undersøgelsen. Dine besvarelser er anonyme.

Om undersøgelsen

En del af spørgsmålene handler om at give os indsigt i din samlede oplevelse af afspilning af musik som personale. Der er også et spørgsmål, hvor du har mulighed for at uddybe dit svar.

Vi håber, at du vil bruge 3-5 minutter på at deltage i vores undersøgelse.

Spørgsmål nr. 1

Har du nogensinde selv sat musik på i et af rummene under en scanning eller undersøgelse? (Sæt ét kryds)

Ja Nej Ved ikke

Spørgsmål nr. 2

Hvordan har du det med at arbejde mens vores forudvalgte musik bliver afspillet? (Sæt ét kryds)

Positivt Negativt Lige gyldigt Ved ikke

Spørgsmål nr. 3

Hvordan vurderer du, at dine arbejdsforhold bliver påvirket af musikken? (Sæt ét kryds)

Mindsker stress Øger stress Upåvirket Ved ikke

Spørgsmål nr. 4

Vil du venligst uddybe dine oplevelser med musikafspilning til scanninger?

Spørgsmål nr. 5

Hvordan vil du vurdere at musikken opleves af patienterne? (Sæt ét kryds)

Positivt Negativt Ingen synlig forskel Ved ikke

Spørgsmål nr. 6

Hvis du havde muligheden, ville du så sætte musik på til en scanning eller undersøgelse? (Sæt ét kryds)

Ja Nej Ved ikke

Tak for din deltagelse.

Venlig hilsen Ilirjana og Emma

Bilag 5 - Spørgeskema til personale uden musik

Personalets præferencer/holdninger til afspilning af musik

Introduktion

Vi er to bioanalytikerstuderende fra VIA University College, Aarhus, der i forbindelse med vores bachelorprojekt arbejder med patientundersøgelser. Dette spørgeskema vedrører dine præferencer og holdninger til afspilning af musik under scanninger. Vi vil bruge dine svar til at undersøge, hvordan musik påvirker personalet og jeres daglige arbejdsgang på Nuklearmedicinsk afdeling. Det er frivilligt om du vil deltage i undersøgelsen. Dine besvarelser er anonyme.

Om undersøgelsen

En del af spørgsmålene handler om at give os indsigt i din samlede vurdering af afspilning af musik som personale. Der er også et spørgsmål, hvor du har mulighed for at uddybe dit svar.

Vi håber, at du vil bruge 3-5 minutter på at deltage i vores undersøgelse.

Spørgsmål nr. 1

Har du nogensinde selv sat musik på i et af rummene under en scanning eller undersøgelse?

Ja Nej Ved ikke

Spørgsmål nr. 2

Hvordan ville du have det med at arbejde mens der blev afspillet musik? (Sæt ét kryds)

Positivt Negativt Ligegyldigt Ved ikke

Spørgsmål nr. 3

Hvordan vil du umiddelbart vurdere, at dine arbejdsforhold vil blive påvirket af musikken? (Sæt ét kryds)

Mindsker stress Øger stress Upåvirket Ved ikke

Spørgsmål nr. 4

Vil du venligst uddybe dine præferencer og holdninger vedr. musikafspilning til scanninger på Nuklearmedicinsk Afdeling?

Spørgsmål nr. 5

Hvis du havde muligheden, ville du så sætte musik på til en scanning eller undersøgelse? (Sæt ét kryds)

Ja Nej Ved ikke

Tak for din deltagelse.

Venlig hilsen Ilirjana og Emma

Bilag 6 - Transskription af interviewperson A, B, C, D, E docx

Transskription af interviewperson A, B, C, D, E

Transskriptionsregler taget fra bogen "Det gode bachelorprojekt i sundhedsuddannelserne"
(kapitel 12, s. 198)

A, B, C, D, E = Anonymisering af interviewperson

Aa, Ee = Anonymisering af med-interviewperson

I = Interviewer

MI = Medinterviewer

(...) = Pause

Fed = Interviewperson ligger vægt på et ord

(Utydeligt) = Utydelig tale

(Griner) = Latter

(Mumler) = Uhørbar tale

(Sukker) = Interviewperson sukker

(Peger/tegner) = Interviewperson viser noget visuelt

Der tilstræbes at transskribere så tæt på det sagte som muligt. Fyldord som f.eks. øh, hmm osv. transskriberes ikke.

Transskription af interviewperson A

Tid:

- [0:00] I: Først har vi lidt generelle spørgsmål. Vi vil gerne starte med at spørge hvor gammel du er?
- A: Jeg er 89 år gammel
- I: Så vil vi gerne høre hvilken undersøgelse eller scanning du skal til i dag?
- A: Det er en scanning jeg skal til
- I: Okay en scanning, er det en knogle?
- A: Ja det er en knoglescintigrafi
- I: Har du været til en scanning før?
- A: Ja
- I: Okay, nu kommer der spørgsmål ift. hvordan man oplever det at komme på hospitalet. Der vil vi gerne høre, om du kan prøve at beskrive dit førstehåndsindtryk af omgivelserne da du kom ind. Her tænker vi på indretningen og arkitekturen.
- A: Jamen det ser meget fint ud her. Det synes jeg.
- I: Ja, kan du beskrive yderligere hvilken følelse du fik da du kom ind på hospitalet?
- A: Jamen nu har jeg jo været her før. Jeg har været her en 3-4 gange før.
- I: Okay, men der var ikke lige noget særligt du tænke på, som sprang i øjnene da du kom ind?
- A: Nej, det var der ikke som sådan
- I: Okay du tænkte det var fint?
- A: Ja (mumler)
- I: Så har vi et spørgsmål, der vedrører, om du oplever, at der er nogle elementer i indretningen eller arkitekturen, der gør at du bliver bedre tilpas?
- A: Arh (...) Det ved jeg ikke (...) Jeg har ikke været godt tilpas her på det sidste lange (utydeligt) - Ja, jeg (udydeligt) ved ikke, hvad jeg har haft.
- Aa: Nej, vi ved ikke noget.

A: Jeg har aldrig fået nogen reel diagnose stillet (utydelig tale). Nogle af lægerne siger, at det nok er urinsyre.

I: Okay, så der er ikke noget i indretningen der gør, at du kan føle dig lidt bedre tilpas, når du er her?

A: Nej

[2:03] Aa: Jeg synes at det er rigtig godt, at der er kommet nogle billeder på væggene.

I: Ja, bl.a. sådan noget

A: Ja

Aa: Ja, det virker ikke så koldt.

I: Nej (...) Kan du sige noget mere om det (...) uddybe det?

[2.17] Aa: Jeg synes bare (...) sidder man og venter, så sidder man og finder ud af, hvad det er man kigger på

I: Ja, præcis (...) Vi har faktisk et spørgsmål vedr. det. Kan i fortælle lidt om, hvad f.eks. kunst, arkitektur eller lyd betyder, når man er her? (...) Har i tænkt over det?

[2.41] Aa: Jamen det betyder da noget, det gør det helt sikkert. Det er mere roligt

I: Ja, hvordan roligt?

Aa: Jamen, man er jo altid lidt nervøs og lidt spændt, når man sidder sådan et sted, og så er det lidt ligesom, at der er noget der fanger en.

A: Ja, man føler sig ikke så stresset, hvis der er ro.

[?] I: Ja (...) Hvad forbinder i med ro, kan man spørge om det?

Aa: Jamen det behøver ikke at være stilhed i den forstand (...) Jamen det kan bl.a. være, at der er noget på væggene, så man føler, at det er lidt mere hyggeligt.

I: Ja, lidt mere hyggeligt at være her?

Aa: Ja

I: Rigtig godt. Så var der egentlig det med, om der var noget i lå mærke til, og der sagde du billederne på væggene. Er der andet end det?

[3:52] A: Det er også farverne på væggene og ikke bare billederne. Det er mange gange

farverne.

I: Ja, farverne, der lige spiller ind?

A: Ja

I: Og så havde vi faktisk det der med, om i kunne sætte nogle ord på, hvordan i oplever lydmiljøet her, også når man er til undersøgelse? (...) Er det meget højt, eller føler I, at der er meget larm?

A: Nej, det synes jeg ikke

I: Foretrækker I ro eller stilhed, når I er til en scanning/undersøgelse, eller er det okay med baggrunds...?

Aa: Det gør ikke noget, at der er lidt uro om sig (utydeligt)

I: Nej, Det er okay? Det er ikke træls?

Aa: Nej

I: I havde egentlig svaret på, hvordan i havde det med stilhed, når man var til undersøgelse? Og det var okay, at der var lidt larm?

[4:54] A: Ja, der behøves ikke at være helt (...) sterilt

I: Så har vi faktisk et spørgsmål, der handler om musik - hvilke følelser, man forbinder med musik, og hvad det betyder for jer i jeres dagligdag. Kan i sige noget om det?

[5:13] A: Vi hører musik hver dag

Aa: Vi hører meget musik

A: Vi hører på et eller andet program (...) P5

I: Ja, det er noget radio?

A: Ja

I: Er det noget bestemt musik?

A: Nej, det er blandet

I: Men den kører?

[5:35] A: Ja, den kører bare i baggrunden

I: Kunne du forestille dig at være til en undersøgelse, hvor der blev spillet musik?

[5:45] A: Ja, det kunne jeg godt forestille mig. Det kunne ikke genere mig.

I: Hvad hvis der f.eks. ikke var musik, eller hvis der var, er der så noget, du ville foretrække?

A: Let musik, ikke for tungt

I: Hvad mener du med let musik?

[?] A: Det må gerne være noget **godt** musik

Aa: Noget af det helt moderne musik, det er ikke os

I: Jeg vil gerne have lov til at spørge mere ind til det. Om der er noget, I foretrækker ift. musikvalg? Jeg fornemmer lidt mere roligt musik?

A: Ja (utydeligt)

I: Så ikke noget, der spiller for højt, eller har for meget udsving i?

Aa: Nej

I: Så er det faktisk allerede sidste spørgsmål

Aa: Hold da op (griner)

I: Det handler om, om I synes, om der er et udviklingspotential, ift. hospitalet, og de ting, vi har snakket om, dvs. arkitekturen og de fysiske rammer, der gør, at det kan virke mere indbydende? (...) Har i tænkt over noget?

Aa: Jamen der er sket meget det sidste år synes jeg(...)

I: Ja, hvad tænker du på der?

Aa: Jamen der tænker jeg på (...) det nok en del år siden, men da man kom på hospitalet (...) Vi kommer fra Brønderslev, og vi havde hospital i Brønderslev. Det var noget anderledes. Her var der ingen

I: Okay, der er sket noget

Aa: Ja. Der var ingen farver og ingenting på væggene, så der er sket noget op gennem årene

I: Det er noget, I har lagt mærke til?

Aa: Ja

I: Har i nogle specifikke holdninger til, hvad det kunne være man kunne gøre?

[8:13] A: Nej, der er ikke noget særligt der

[8:23] I: Nej, det er helt i orden (...). Vi har faktisk ikke flere spørgsmål

Transskription af interviewperson B

Tid:

- [0:00] I: Vi vil gerne starte med nogle generelle spørgsmål, som f.eks. hvor gammel du er?
- B: Jeg er 62
- I: Ja (...) Så vil vi gerne høre, hvilken undersøgelse eller scanning, du skal til i dag?
- B: Jeg skal til en PET-scanning og en CT
- I: Har du været til scanning før?
- B: Ja
- I: Så kommer der lidt i forhold til, hvordan du oplever arkitekturen. Og her kunne vi egentlig godt tænke os og høre, om du kan beskrive dit førstehåndsindtryk, da du kom ind på hospitalet?
- B: Der er meget pænt synes jeg (...) Ja, jeg kom ind i stråleafdelingen i dag og det er jo, som et sygehus skal være - lidt koldt, men det kan jo ikke være anderledes, altså.
- I: Nej
- [1.04] B: Der kan jo ikke stå planter og alt muligt, vel (...) Men det var meget nemt og finde og blive guidet rundt, og det tror jeg er det vigtigste. Jeg tror at når man skal ind til sådan noget her, så ser man egentlig ikke så meget på, om der er pænt eller hyggeligt. Så går man bare igennem - man skal bare ned til det, man skal i gang med.
- I: Ja. Så har jeg et spørgsmål ift. hvilken følelse, det giver én, at man kommer her. Nu siger du f.eks. koldt? Kan du sige noget mere?
- B: Jamen det er sådan mere ment i, at det er jo et sygehus, og det er sterilt. Det jo sådan det er. Det har man også en tryghed i. Det skal jo ikke ligne en stue f.eks.. Vi ved alle sammen godt, hvorfor vi er her - at vi skal have foretaget nogle undersøgelser, og det er sådan det er.
- I: Det er sådan det er?
- B: Jeg tror også, at hvis jeg følte at der var sådan for meget, så vil jeg også tænke, at jeg er her for én ting. Jeg er her ikke for at hygge mig.
- I: Nej
- [1.53] B: Men selvfølgelig er det rart (...) Men jeg har aldrig oplevet, at jeg synes, at sygehuset

er et uhyggeligt sted. Jeg er meget tryk, når jeg er her.

I: Nej, okay (...) Oplever du nogle elementer i indretningen der gør, at du føler dig bedre tilpas?

B: Nej, altså det eneste der er, det er jo (...) at man pga. denne corona-tid, ikke kan sidde med et blad eller noget. Derfor har jeg taget min iPad med. Så kan jeg sidde lidt med den

I: Ja, det selvfølgelig rigtigt.

B: Ja

I: Så har vi faktisk et generelt spørgsmål omkring hvad f.eks. kunst, arkitektur og sådan noget som lyd betyder for dig, når du er her?

B: (...) Det har jeg ikke tænkt over

I: Du har ikke tænkt over, om der er noget, der påvirker dig ift. lyd?

B: Nej

I: Nej, okay. Jeg skal heller ikke tvinge dig, til at sige noget

B: Nej, men det sådan noget med, at det jo sådan noget med, nu sad jeg jo med en ældre dame der var sådan lidt konfus, ik. Det er jo sådan det er. Hun skal også være her, ikke.

[3.00] I: Ja, selvfølgelig

B: Men hun snakkede og snakkede, men det jo sådan det er. Det kan man jo ikke gøre så meget ved

I: Igen med lyden, om du kan sætte nogle ord på, hvordan du oplever lydmiljøet her. Også når du er til undersøgelse?

B: Der er stille og roligt

I: Foretrækker du ro og stilhed, eller synes egentlig at det er rart at der er (...)

B: Nej, jeg tror foretrækker ro

I: Hvordan har du det, når der er larm, sådan støj?

B: Jamen altså, jeg tror roen gør at man selv bliver mere rolig. Nu har jeg været indlagt rigtig mange gange, og hvis der f.eks. på en sengeafdeling er meget larm rundt om (...) det giver ikke tryk ihvertfald. Jo mere ro, der kan være, jo mere rolig bliver

vi også. Det tror jeg. Sådan har jeg det i hvert fald.

- [4.06] I: Ja, rigtig fint. Hvilke følelser forbinder du med musik, og hvad betyder det for dig i din dagligdag?
- B: Normalt hører jeg rigtig meget musik. Jeg starter min dag med at høre nogle helt bestemte sange hver eneste morgen, men ellers så (...) Her på stedet, der tror jeg ikke. Jeg er sådan lidt inde i mig selv, når jeg er her. Lige sådan med pårørende, der har jeg det også sådan at det ikke gør noget, at der ikke er nogen med.
- I: Nej, okay.
- B: Jeg har egentlig brug for bare at være mig. Og jeg synes, at hvis jeg har en med, så skal jeg næsten være den, der kan holde modet oppe, og det gider jeg ikke.
- I: Nej, du går lidt ind i dig selv?
- B: Ja
- [4.56] I: Så er der faktisk et spørgsmål, hvor vi spørger, om du kunne forestille dig at være til en undersøgelse, hvor der blev spillet musik?
- B: Altså når jeg bliver skannet vil jeg rigtig gerne have noget i ørene. Dét vil jeg.
- I: Ja, kan du sige noget mere om det?
- B: Jamen det er fordi, at den larmer helt vildt. Det der med, at så kobler jeg også af og lukker mig ind i det der univers. Og så ligger jeg bum stille, til jeg er færdig med det. Altså jeg får altid musik i ørene, når jeg bliver scannet.
- I: Okay, spændende. Er der noget bestemt du foretrækker at lytte til?
- B: Jamen så hører jeg mange gange P4. Fordi der er både musik og der er også noget diskussion. Så der er ikke kun musik.
- I: Okay, rigtig fint. Nu er vi faktisk kommet til sidste spørgsmål. Og det er ift. om du ser et udviklingspotentiale ift. arkitekturen og de fysiske rammer?
- [5.54] B: Nej, jeg tror ikke jeg vil sige så meget. Sygehus, det er én ting, og det er så specielt et sted. Der skal ligesom være det, der er her. Jeg har det ikke sådan, at kunsten på væggene beroliger mig, det tror jeg ikke.
- I: Vi har faktisk ikke flere spørgsmål, medmindre du har noget, du gerne vil sige eller tilføje?
- [6.26] B: Nej, der skal bare være ro, så bliver man så rolig, som man nu kan blive.

Transskription af interviewperson C

Tid:

[0:00] I: Helt nogle generelle spørgsmål ift. hvor gammel du er?

C: Jeg er 34

I: Så vil vi gerne høre dig om, hvilken undersøgelse eller scanning , du skal til?

C: Det er nyreerne, de skal tjekke

I: Ja, er det noget, du har været til før, sådan en scanning?

C: Nej, det er første gang.

I: Så kommer der noget ift. hvordan du oplevede det at komme på sygehuset. Kan du prøve at beskrive dit førstehåndsindtryk af omgivelserne, da du kom ind?

C: Jamen altså, det var, at man skulle stå i kø ved elevatorne. Og der så egentlig lidt kedeligt ud.

I: Der så kedeligt ud? Hvordan kedeligt?

C: Jamen der var det område til højre, da man kom ind, hvor der en kiosk og nogle stole der stod. Det hele så bare lidt bart ud.

I: Ja okay

C: Og der stod egentlig også et eller andet med "undskyld vi roder", og det kunne jeg ikke få øje på det rod der. Jeg synes bare, at der var ingenting.

I: Der var ikke noget?

[0:58] C: Nej. Og så gik jeg egentlig bare ind i elevatoren og kom herop.

I: Ja. Kan du sige noget om det heroppe? Var der noget der?

C: Jeg synes det så gammelt ud, men, det var det eneste. Det er ikke fordi, at jeg tænker det så nedslidt ud.

I: Lidt ældre?

C: Ældre ja, og lavt til loftet. Og ellers ikke lige noget.

I: Nej, ikke lige sådan noget. Gav det dig en bestemt følelse? Kan man sige noget om det?

C: Nej, det tænkte jeg ikke så meget over. Jeg tænkte egentlig bare, at nu skulle jeg herud og få lavet denne her undersøgelse og så hjem igen.

I: Ja okay, og så bare hjem igen.

C: Altså det var nemt nok at finde, kan man sige

I: Okay, det var godt

C: Altså i indkaldelsen stod der, at jeg skulle ind og finde elevatorerne. Det var bare ind og så op på 9. sal. Skiltningen og sådan noget, den var jo funktionel. I hvert fald for mit vedkommende. Jeg har ikke i tvivl. Jeg har nemlig ikke været her før, og det er jo sådan noget man tænker over: "kan man nu finde det sted, man skal hen". Og det var der ikke nogle problemer med.

[1:57] I: Nå okay, det var godt. Oplever du, at der er nogle elementer i indretningen der gør, at du føler dig bedre tilpas? Har du tænkt over det?

C: (...) Jeg har lige lagt ude på Hjørring sygehus og der synes jeg bare at der så nyere ud, men jeg kan ikke lige sådan sætte en finger på, hvad det var.

I: Nej? Der er ikke lige noget specifikt?

C: Nej, det er ikke sådan så jeg lige kan sige. Men jeg har heller ikke tænkt over det, men når nu I spørger, så synes jeg at der ser lidt gammelt og kedeligt ud, og sådan oplevede jeg det ikke i Hjørring.

I: Okay. Så har vi et spørgsmål i forhold til om du kan fortælle lidt om hvad kunst, arkitektur og lyd betyder, når du er her?

C: Jamen der vil jeg gerne være fri for lyd i hvert fald!

I: Ja, kan du sige noget mere om det?

C: Jamen altså, når man er sådan et sted her, så sætter jeg mig ind i venteværelset og passer mig selv. Og nu er der godt nok ikke andre, men hvis der f.eks. havde siddet fire andre herinde, så havde de nok også siddet op passet sig selv. Altså når jeg er sådan et sted, så skal jeg ikke sidde og snakke med nogen

[3:05] I: Hvad med sådan noget som støj eller stilhed, hvordan har du det med det?

C: Jamen det har jeg det fint med, hvis der er helt stille. Og det eneste jeg har hørt, det er noget udrykning og det er jo en naturlig lyd. Så jeg synes egentligt, at det er dejligt, at der er ro, og at der ikke er en masse støj fra alt muligt

I: Så det foretrækker du?

C: Det foretrækker jeg helt klart.

I: Så var det faktisk også ift. lyd miljøet, men det har du sagt noget med. Kan du sige noget om, om du tror du foretrækker ro til din scanning, eller må der godt være lidt baggrundslyd?

[3:42] C: Jamen der kan man sige, at der inde (i venteværelset), der kunne jeg have haft en bog med, men der sad jeg bare på min tlf og læste nyhederne. Og inde til scanningen går jeg ud fra, at man skal ligge stille? Så der må måske godt være et eller andet, men samtidig, hvis det var noget lyd, der var irriterende, så ville jeg jo være træt af det. Hvis de f.eks. satte P3 på, så ville jeg få spat, for de værter er ikke til at holde ud og høre på.

[4:02] I: Okay, på den måde

C: Og på den anden side, hvis man skulle lave noget fugle-støj, har jeg ikke rigtig nogen holdning til. Hvis man skulle gøre det, så skulle det i hvert fald være **frivilligt!**

(Øjenkontakt og løftede øjenbryn)

C: Fordi man kan hvis nu de sagde, vil du gerne høre radio, og så høre P4, så ville jeg sige "fint, det vil jeg godt". Det ville jeg også have gjort, hvis jeg sad i bilen. Hvis de sagde vi har denne her radiokanal, og det så var én, jeg ikke gider høre, så ville jeg bare have ro.

I: Okay fint, godt du siger det (...) Hvilke følelser forbinder du med musik, og hvad betyder det for dig i din dagligdag?

C: Altså jeg hører musik næsten hele dagen, når jeg er på arbejde. Meget radio, og ellers så Spotify. Og det er meget blandet det musik jeg hører. Det hjælper mig til at samle tankerne, hvor mærkeligt det nu end lyder.

I: Nej, det lyder overhovedet ikke mærkeligt. Jeg kunne faktisk godt tænke mig at spørge dig, om du kunne forestille dig at være til en undersøgelse eller scanning, hvor der blev spillet musik?

[4:56] C: Ja, det kunne jeg sagtens, men det ville være mere for at få tiden til at gå. Og der vil jeg lige så gerne høre radio, hvis man skulle se sådan på det

I: Ja okay, for du har klart noget, du ville foretrække at lytte til frem for noget andet?

C: Ja, for dårligt musik, det får jeg spat af (...) Det jeg ikke bryder mig om, det giver overhovedet ingen gavn. Det har helt modsat virkning. Så hvis man skulle gøre det,

så skulle det helt klart være frivilligt.

I: Ja okay.

C: Lige så meget, som jeg synes det kan være motiverende, så vil dårlig musik, eller musik jeg ikke bryder mig om, være demotiverende.

I: Det er rigtig godt du siger det.

[5:50] I: Sidste spørgsmål faktisk (...) Er der et udviklingspotentiale ift. arkitekturen og omgivelserne, så det bliver mere indbydende? Du har måske allerede været inde på det?

C: Det er meget naturligt, at der er hvidt på et sygehus, men (...) det ser bare slidt hvidt ud. (kigger rundt)

I: Ja okay, så måske lidt opfriskning?

[6:13] C: Ja (...)

Transskription af interviewperson D

Tid:

- [0:00] I: Vi vil gerne starte med at spørge om nogle generelle spørgsmål. Vi vil gerne høre hvor gammel du er?
- D: Jeg er 73 år gammel.
- I: Så vil vi gerne høre hvilken undersøgelse eller scanning du har været til i dag?
- D: Ja, men jeg kan ikke huske nu hvad den hedder (patient peger på halsen)
- I: Thyreoideaskintigrafi?
- D: Ja, skintigrafi - er det sådan det hedder?
- I: Ja lige præcis. Så vil vi gerne spørge om, om du har været til scanning før?
- D: Ja det har jeg.
- I: Nu kommer der nogle spørgsmål der vedr. hvordan man oplever det at være her på hospitalet. Her kunne vi godt tænke os, hvis du kunne prøve at beskrive dit førstehåndsindtryk da du kom ind på sygehuset? Her tænker vi i forhold til indretningen eller omgivelserne.
- D: (...) Øh (...) Det tænker man altså ikke så meget på når man skal herind fordi man skal til nogle undersøgelser, selvom jeg har været her mange gange. Men altså jeg har ikke noget imod at komme her på sygehuset, jeg er kommet her mange gange.
- I: Nej okay, du er kommet her mange gange. Oplever du at der er nogle elementer i indretningen, der gør at du kan føle dig bedre tilpas?
- [1:15] D: Nej altså jeg synes det er meget generelt. Lige nu mangler vi jo lidt blade og en blomst inde i venteværelset. Men det er småtingsafdelingen.
- I: Ja okay, men det er godt nok lige at få afvide alligevel, hvis det er, at man kan gøre noget.
- D: Ja, og vi ved jo også hvorfor.
- I: Ja lige præcis, man må jo tage sine forholdsregler lige nu, selvom det er lidt ærgerligt, som du siger.
- I: Vi kunne godt tænke os at spørge hvad sådan noget som kunst, arkitektur og lyd betyder for dig når du er her?

D: Det gør jeg nok ikke her. Der er det helt andre ting man tænker på. Men altså når man går nede i foyeren når man kommer ind og sådan noget, altså der er jo pænt og roligt dernede. Jeg ved ikke om der er kunst? Det har jeg ikke lige tænkt så meget over.

I: Okay, hvad i forhold til lyd, er der noget der du tænker på?

D: Nej

I: Foretrækker du ro eller stilhed når du er til din scanning? Eller må der gerne være lidt baggrundsstøj?

D: Der må gerne være lidt baggrunds... (...) Det gør ikke noget.

I: Så kunne vi godt tænke os at spørge dig om, hvad for nogle følelser du forbinder med musik? Og hvad det betyder for dig i din dagligdag?

[2:27] D: **Riiigtig meget** - jeg elsker musik (...) i manges henseender.

I: Kan du sige noget mere om det?

D: Jamen altså lige fra operatte til blid rock til dansk top og **contri**. (...) Jamen altså jeg er meget bredtfavnende.

I: Okay, så lytter du lytter også til det dagligt, altså musik? Det fylder meget i hverdag?

D: Det fylder ikke meget i min hverdag. Det er sådan i perioder. (...) Jeg kan godt lide at gå til en koncert.

I: Ja, godt. Kunne du forestille dig at der blev spillet musik når du var til en scanning?

[3:11] D: (...) Ja stille og blid musik.

I: Ja, stille og blid musik?

D: Det kunne være rigtig dejligt.

I: Rigtig godt. Så ville vi faktisk også gerne høre, hvad du ville foretrække?

[3:20] D: **Uden sang**. I sådanne situationer så er det bedst med noget melodi

I: Vores sidste spørgsmål handler mere om, om du ser et udviklingspotentiale i forhold de ting vi har snakket om vedr. indretningen, arkitekturen. Noget der kan gøre at man føler sig bedre tilpas?

D: (...) Det kan jeg ikke rigtig sige (...)

I: Nej det er også helt i orden.

D: Jeg vil lige sige, at derinde fra venteværelset - det var hyggeligt at fjernsynet kørte lige så stille. Og der var en kunst udsendelse - og det var dejligt. Der var også lidt kunst på væggene. Det lagde jeg selvfølgelig mærke til.

I: Okay det var godt. Jamen vi har egentlig ikke flere spørgsmål, så hvis du har noget du vil spørge os om nu, er du velkommen til det.

D: Nej det er der jo sådan set ikke.

[4:15] I: Nej det er også helt i orden.

Transskription af interviewperson E

Tid:

- [0] I: Til at starte med vil vi gerne lige starte med nogle generelle spørgsmål, så, hvor gammel er du?
- E: 19
- I: 19 år?
- E: Ja, 19 år
- I: Yes (...) Så vil vi gerne høre hvilken undersøgelse du har været til?
- E: Årh, hvad er det nu den hedder (...)
- (Kigger over på Ee)
- I: Hvad er det du har fået undersøgt?
- E: (...) Jamen det er nyrene
- I: Ja, okay. Har du været til scanning før?
- E: Ja, jeg har været til scanning én gang før
- I: Ja okay. Så kommer der lige nogle lidt mere specifikke spørgsmål til hospitalsindretning. Kan du prøve at beskrive dit førstehåndsindtryk af omgivelserne, da du kom ind på hospitalet?
- E: Delvist gammeldags nogle steder i hvert fald. Altså nogle steder er det selvfølgelig lidt nyere at se på
- I: Ja (...) Kan du prøve at beskrive, hvilken følelse du fik, da du trådte ind?
- E: (...) Jamen jeg fik bare en følelse af, at nu skulle jeg bare til undersøgelse. Det var lidt sådan en kedelig stemning. Der var ikke så meget spænding der
- (griner)
- I: Okay, oplever du, at der er nogle elementer i indretningen og arkitekturen der gør at du ligesom føler dig bedre tilpas?
- E: (...) nej, det tænker jeg ikke så meget over.

MI: Nej? Der er ikke lige noget specifikt du? (...)

E: (...)

(E Ryster på hovedet)

Ee: Jeg tænker over det (...)

MI: Gør du det? Tænker du over det?

Ee: Jamen jeg tænker over det når man kommer ind (...) At det godt må være imødekommende, ikke.

MI: Hvordan imødekommende?

[1:43] Ee: Med nogle dejlige rolige farver på væggene i stedet for altid bare det hvide og kolde.

MI: Så farver er sådan noget, du lægger mærke til?

Ee: Ja, det er det. Jeg synes da jeg sad ude på gangen at den der pæne farve ned ad gangen ikke, at det skabte lidt ro

MI: Ja, det faktisk rigtigt. Der er farve på væggene herude

I: Ja, at det ikke bare er hvidt.

[2:02] Ee: Ja, og der er mange billeder på væggen der også fangede mig. Og grønne planter ved indgangspartiet.

MI: Ej hvor fint du ser det, faktisk

I: Ja, og at du lægger mærke til det.

2:15 Ee: Ja, jeg ser meget. Og det er faktisk sådan noget, der for mit vedkommende skaber ro og sådan, når jeg kommer ind

MI: Det godt at få inputs

Ee: Men altså, lige når man kommer ind, så kan man godt se, at sygehuset er gammelt og det er slidt. Der mangler nogle ting her og der.

I: Ja, okay.

Ee: Men afdelingen heroppe synes jeg (...) har prøvet at gøre det imødekommende

MI: Okay, det er vi glade for at høre.

Ee: Så det er i hvert fald også sådan noget, man skal tænke over fremadrettet til det nye (...)

I: Jamen, så har vi et spørgsmål, der handler om, hvad kunst, arkitektur og lyd betyder for dig, når du er på hospitalet. Kan du prøve at beskrive det?

E: Tror ikke det betyder så meget. Når jeg er her, så er jeg her nok af en grund. Så skal det bare overstås

I: Nej, okay. Du tænker ikke lige så meget over, hvordan der ser ud?

E: Nej, ikke rigtigt.

I: Kan du prøve at sætte nogle ord på, hvordan du oplever lydmiljøet her på hospitalet?

E: Ganske stille

I: Stille?

E: Ja, her er meget stille

I: Hvad med til selve din undersøgelse/scanning?

E: Der var også stille. Medmindre man lige snakkede lidt frem og tilbage. Så ja, der var bare ro.

I: Ja - foretrækker du ro og stilhed, eller synes du, at det er okay, hvis der er lidt baggrundslyd?

[4:02] E: Jeg har ikke noget imod, hvis der lige er lidt baggrundsstøj nogle steder. Det gør ikke mig noget, så det er fint

I: Hvordan har du det så med larm og støj, når du er til undersøgelse?

E: Jamen, nu har jeg ikke lige prøvet, hvor der er meget larm eller støj til en undersøgelse, men jeg tænker, at jeg vil have det fint med det.

Ee: Du er faktisk ret god til bare at lukke af

(Ee griner)

E: Det er pga. arbejdet

(E griner)

I: Det er en del af arbejdet siger du?

- [4:37] E: Ja (griner). Når man går og arbejder på byggepladser, så skal man være lidt god til bare at lukke af
- I: Ja, så bliver man måske lidt vant til det?
- E: Ja, det gør man
- MI: Ja, det giver god mening
- I: Hvilke følelser forbinder du med musik, og hvad betyder det egentlig for dig i din dagligdag?
- E: Jamen altså, det er da dejligt, hvis man kan høre lidt musik og blive glad. Hvis man så hører en sang, man godt kan lide, så bliver man da glad og dagene bliver lidt lysere.
- I: Kunne du forestille dig så at være til en undersøgelse her på afdelingen, hvor der blev spillet musik?
- [5:19] E: Ja, det kunne jeg godt. Det ville jeg ikke se noget problem i. Det kunne da være meget hyggeligt, hvis der var noget musik, man kunne lytte til.
- I: Ja. Er der noget bestemt musik, du ville foretrække at lytte til, mens du blev scannet?
- [5:34] E: Nej, ikke specielt. Bare radio, det ville være fint
- I: Radio?
- E: Ja, så det egentlig fint
- I: Er der så en bestemt radiokanal, du ville lytte til, eller må der bare gerne være lidt af hver?
- E: (...) Der må gerne bare være lidt blandet, tror jeg.
- MI: Ja, okay. Det kommer ikke så nøje?
- MI: Nej, det gør det ikke.
- [5:55] Ee: Jeg tænker, at man kunne dele sådan noget op i alder? Den ene aldersgruppe er måske til noget, mens den anden ikke er.
- I: Ja, man hører nok lidt forskelligt afhængig af alderen.
- Ee: (...) At der er lidt valgmuligheder.
- I: Så til et mere overordnet spørgsmål igen. Mener du, at der er et udviklingspotentiale

ift. hospitalets arkitektur og fysiske rammer, så det virker mere indbydende, når du kommer ind eller når du er her?

E: Jo altså (...), man kunne da nok lave om på nogle ting

I: Ja, hvad kunne det f.eks. være?

[6:36] E: Jamen altså, meget af det herinde er jo bare hvidt. Så der kunne måske godt komme lidt mere farve i det, så man fik lidt mere følelse af at være hjemme på en måde.

I: Ja, så det måtte gerne være lidt hjemligt her?

E: Ja, det er meget hvid i hvert fald. Man føler bare, at man er til en undersøgelse og ikke sådan helt på plads

[7:00] Ee: Det er hvidt og meget ensartet (...)

I: Føles det meget fremmed på en måde, eller?

E: Tror bare ikke, at man er vant til at komme ind i et rum, hvor der er så hvidt. Det både loftet og væggene, og hele vejen rundt.

I: Ja, okay, jeg tror faktisk bare det var det.

MI: Ja. Har I noget, i gerne vil spørge os om? Det er i også meget velkommen til

Ee: Nej, men jeg synes at det er spændende, at i tager det op.

MI: Ja, det er vi meget glade for at høre. Vi synes også selv, at det er meget spændende

Ee: Jamen det er det. Der er da plads til forbedringer i hvert fald. Og så når de bygger det nye sygehus.

MI: Ja, det er meget aktuelt. Vi er også meget spændte på at se, hvordan det bliver.

[7:58] Ee: Nu har jeg selv arbejdet på psyk, og der bruger man jo meget musik.

MI: Ja. Kan du sige noget mere om det?

[8:10] Ee: Jamen sådan som behandlingsform og for at få den til at falde til ro.

I: Er der noget bestemt musik, I har brugt der?

[8:12] Ee: Det er noget meget roligt musik

MI: Okay, spændende. Godt indput lige at få med

Ee: Ja, og det gør i hvert fald også noget for folk. At der falder ro på. Og der tænker jeg jo at det kunne være godt, for der er også folk, der kunne være bange for at komme her, ikke?

I: Jo helt klart

Ee: Tandlæger, de burde også gøre det. Det giver en lidt mere afslappet atmosfære

MI: Ja, hvis det kunne give det i hvert fald, det kunne være rigtig godt.

Ee: Ja, og musik kan gøre ret meget

MI: Ja, vi synes det er helt vildt spændende

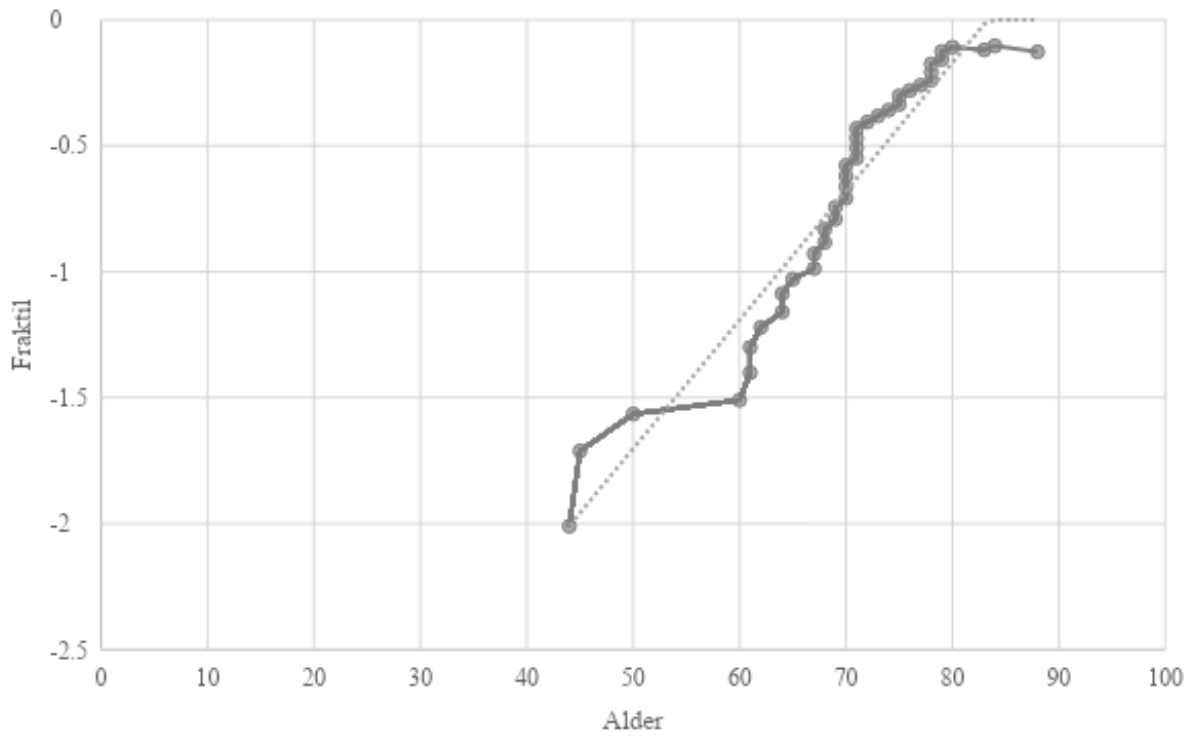
I: Ja (...) At tage det op og prøve det af på sådan en afdeling som her, altså hvor det måske ikke er blevet prøvet af før

Ee: Jeg tror det kan bruges på rigtig mange afdelinger, hvor folk kommer ind. Især de her dagsafsnit. For der kommer mange, der er nervøse, når de kommer ind. Jeg kunne godt forestille mig at sådan noget roligt musik, og måske ikke alt det her hvide, som man normalt bliver lidt skræmt af (...)

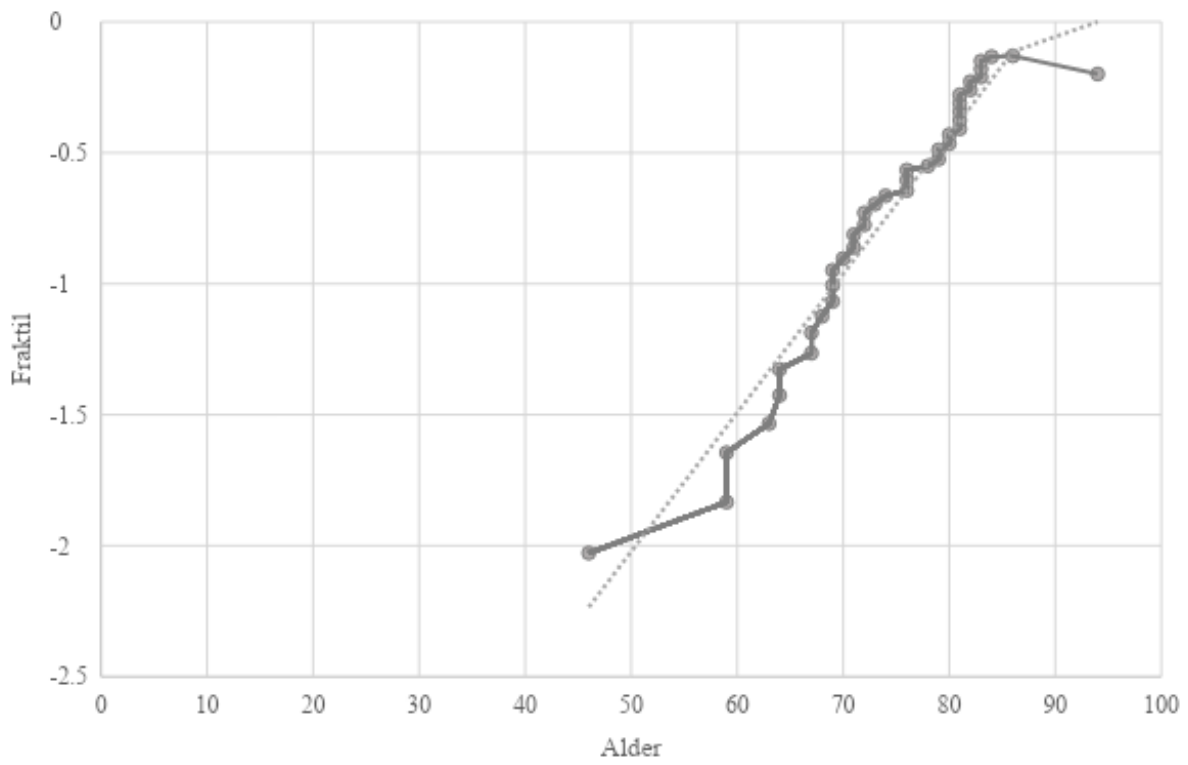
[9:18] MI: Ja. Hvor er det godt lige at få nogle inputs.

Bilag 7 - QQ plot.docx

Aldersfordeling (intervention)



Aldersfordeling (Kontrol)



Bilag 8 - Kontrolgruppe resultater

Kontrolgruppe resultater spørgsmål nr. 4 og 10

trygge, rolige eller afslappet = 15 Udtalelse om musikpræferencer = 11

Patienter der ikke ønsker forandring = 5

Patient nr.	Scannings rum	4. Kan du uddybe hvorfor du følte som du gjorde til din scanning?	10. Kan du uddybe hvorfor du foretrækker musik, eller hvorfor du ikke foretrækker musik mens du bliver scannet?	Bemærkninger/ observationer
1	1	Afslappet i starten men med tanke for at bevæge mig gjorde mig lidt anspændt. Det var jo 10 min. i alt.	Det er meget stille og bare skal koncentrere sig	
2	4	Overbevist om, at jeg var i gode hænder	Ønsker ikke musik, virker distraherende på en negativ måde	
3	4	God forklaring	Det ville være ok. Beroligende	x
4	4	Alt var OK. Måske armene over hovedet var lidt anspændt	Nej, det kan jeg ikke, for det var udmærket som det var	
5	4	Ikke noget særligt	Det kunne være afslappende for eks. Vivaldi	x
6	1			
7	1	God behandling - det kører stille og roligt - meget imødekommende	I princippet er jeg ligeglad - Det kommer an på hvilken musik	
8	1	Jeg følte mig meget rolig, god behandling		
9	1	Det virkede trygt og godt	Jeg har tidligere været glad for at høre musik, men det var en endnu længere scanning. Musik virker afslappende på mig	x
10	1	Det var meget afslappende. God information om hvad der skulle ske. Det er jo ellers ikke så rart at ligge til sådan en scanning	Det kan være med til at blive mere afslappet. Tankerne flyttes hen på noget andet	x
11	4	Nye ting, sygehuset	Ro i kroppen	x
12	1	Det var jeg bare - jeg følte mig meget afslappet og tryk	Det var roligt som det var. Behageligt personale. Er bange for at det ville være forstyrrende for den information man fik hvis musik	
13	1		Afslappende	x

14	4			
15	4	Det bliver uddybet hvordan scanningen forløber før den startes.	Musik giver et afslappet miljø. Så er klassisk musik jo ganske dejligt når man jo skal ligge stille i ca. 30 min.	x
16	4	Føler mig tryk		PT. Ikke gennemført scanning grundet optagelsen af sporstof ikke var tilstrækkelig.
17	4	Venligt personale. Jeg er selv læge	Jeg vil ikke risikere Rock/Jazz/Pop	
18	4	Det var bare afslappet - Man skal bare ligge	Det ved jeg ikke - Men så skulle jeg selv kunne vælge	
19	1	Det var bare behageligt	Fint med ro	Ekstra lang scanning
20	1		Nej	Pt. lidt svært at snakke med. Meget stille
21	1	Venligt, sødt og roligt personale, gav en afslappet stemning	Det vil jo komme meget an på hvilken type musik der er tale om. Jeg tror tiden ville gå lidt hurtigere med afslappende musik	
22	1	Rart personale - Tryk	Jeg foretrækker ikke musik, hvis man skal ligge afslappet. Hvis musik, skal det være beroligende og afslappet klassisk musik.	Patient rigtig snaksagelig, sagde egentlig at han gerne ville have musik og at det kunne være rigtig interessant - virkede lidt som om at pt. læste spørgsmålene lidt for hurtigt
23	1	Følte det hele kørte - det var roligt og velbalanceret	Det er støjende. Jeg hører aldrig musik. Jeg tænder heller aldrig for radioen	
24	1	Venligt personale. Ro på afdelingen. God atmosfære	Jeg hørte ikke noget musik (sov). Men det kunne måske være et tilbud da jeg ikke har behov.	

25	1	Tilpas træt og har prøvet det før	Det vil komme helt an på, hvilken musik der blev spillet. En slags musik kan virke beroligende for den ene, men mere stressende for en anden.	
26	1	Man skal aldrig give den bedste karakter, det ved man aldrig hvornår man møder. Jeg har prøvet det før - Jeg ved hvad der skal ske	Ja det gør de nogle steder. Det må gerne være noget pop-musik	
27	1	Er selvfølgelig meget interesseret i en opfølgning af mine problemer og få en diagnose	Synes ikke at det har nogen relevant betydning	
28	1	Afslappet fordi jeg har prøvet det før. Blev vejledt	Fanger man lyden, så går man mere op i den end maskineriet. Giver en vis afslapning - hvis det altså er det rigtige.	
29	1	Jeg lagde lige så stille på ryggen og slappede af	Jeg følte mig godt tilpas denne her gang. Så det havde jeg ikke behov for	
30	1	Ganske behageligt	Forstyrrende	
31	1	Tryghed og venlighed		
32	4	Nej, hører dårligt	Nej, hører dårligt. Når man ligger der og slapper af er det ikke nødvendigt med musik.	
33	4	Jeg ville bare gerne have en afklaring af mit sygdomsforløb		
34	1	Nej	Nej	
35	1	Jeg lå og var meget afslappet	Det er afslappende med musik. Gerne Kandis	
36	1	Jeg havde ingen ubehageligheder overhovedet	Musik gør noget godt ved en (hvis det er god musik!)	
37	1	Jeg lå godt. Fastspændt så armene var låste. Lider ikke af klaustrofobi og fik en god forklaring	Ville gerne have hørt Jeg lytter meget til klassisk musik. Det virker afslappende, og jeg kan sætte det i forbindelse med dejlige minder og steder	
38	1	Dejligt personale	Nej	
39	1	Følte mig tryk og i gode hænder - fik at vide, hvad der skulle ske	Det går fin uden - ikke nødvendigt. Selvom jeg godt ved at det kan virke beroligende	

40	1	Solveig snakkede med mig og spændte mig løst fast		
----	---	---	--	--

Bilag 9 - Interventionsgruppe resultater

Interventionsgruppe resultater spørgsmål nr. 4, 7 og 10

Øget velvære/velbehag = 21

Afslappelse/beroligelse = 27

Fokus/afledning = 12

Patient nr.	Scanning rum	4. Kan du uddybe hvorfor du følte som du gjorde til din scanning?	7. Hvis der blev afspillet musik ved din scanning, uddyb gerne hvordan afspilningen af musik påvirkede dig.	10. Kan du uddybe hvorfor du foretrækker musik, eller hvorfor du ikke foretrækker musik mens du bliver scannet?	Bemærkninger/observationer
1	1	Det er jeg bare, altså meget afslappet	Jeg hører det bare. Fin musik - det må gerne være der næste gang	Nej ikke umiddelbart. Det var bare rart.	
2	1	Prøvet det før, men dejligt med musik	Beroligende	Slapper bedre af	Pt. sagde og nævnte mange kunstnere + sang der var gode. Pt. var generelt meget snaksagelig om musik efter scanningen
3	1	Det er ikke første gang, så jeg kender proceduren	Det fik tiden til at gå meget hurtig	Med musik er jeg meget afslappet	
4	1	Afslappende, kunne følge med på nogle af melodierne/takterne	Afslappende, kunne genkende nogle af melodierne	Så fokuserer man på noget andet	
5	1	Ingen stress (10)	Ingen påvirkning	Kan godt lide musik	
6	1	Det var en god oplevelse	Beroligende	Det virker mere beroligende/behageligt	Pt. kaldte det evighedsmusik "Det må i meget gerne indføre"
7	4	Sygeplejersken var meget informativ omkring hvad der skulle ske og virkede meget empatisk. Behagelig temperatur i rummet. God musik.	Det virkede beroligende/afslappende, nærmest søvndyssende	Det virker afslappende og adspredende - fjerner fokus fra det psykiske ubehag ved situationen.	
8	4	Det var roligt	Det var beroligende/afslappende	Man er mere rolig	
9	4	Jeg følte mig godt tilpas		Musikken er beroligende	Pt. sagde, at han følte sig tilpas med musikken, men tilføjede at han

					også ville føle sig tilpas uden musik
10	1	Det var meget afslappet. Dejlig musik	Jeg var tæt ved af falde i søvn. Dejlig afslappet	Musikken er dejlig stille og rolig	Pt. snakkede om det genkendelige musik
11	1	Nogle rare sygeplejersker. Det er jo som det er, når man er til sådan en undersøgelse	Musikken virkede afstressende/afslappende	Samme begrundelse som til spørgsmål nr. 7. Musikken virkede afledende	Pt. snakkede meget om forløbet på nord og den scanning (kombi-tid) Her havde der været en del ventetid.
12	4	Det var behageligt	Beroligende. Afslappet med musik.	Beroligende - i stedet for at høre på maskinen. Musikken fik tankerne væk	
13	1	Har prøvet det før. Ellers dejligt med musik	Gjorde mig mere afslappet	Dejligt at høre på	
14	1	Musik var OK - ej førstegangs scanning	Ti4	Nej	
15	1	Det var som sagt afslappende når man vidste at der var tjek på det med scanningen og den flade der var over mit hoved ikke kom længere ned end den skulle	Beroligende	Det var godt at lytte til beroligende musik	
16	1	Skøn musik gjorde, at jeg blev afledt, syntes det var dejligt	Behageligt	Adspredelse	
17	1	Jeg er meget afslappet af natur. Der skal meget til at hyle mig ud af den.	Jeg hørte på det, men det var ikke lige min musiksmag	Hvis der blev spillet noget andet musik - gerne Kim Larsen	
18	1	At få armene spændt ind - lidt ubehageligt	Blid musik, man slapper af	Kan overdøve andre lyde	
19	4	Det var hyggeligt med musik	Det var dejligt at lytte til	Det går hurtigere når man har noget at lytte til	
20	4	Sød og behageligt personale - venligt og imødekommende. Dejligt musik	Mere afslappet	Bidraget til at man slapper mere af.	

21	4	Skønt og afslappende med musik til scanningen	Afslappende	Det virker skønt og afslappende	
22	4	Rolig personale	Rolig	Mere afslappet	
23	4	Jeg var bange, tænk hvis den braste sammen mens jeg ligger der.	Det var en skøn oplevelse. Det gav en ro der var betryggende.	Musikken beroliger mig, så jeg nemmere kunne slappe af.	
24	1	Nej. Fin behandling + personale	Det påvirkede mig ikke. Men det var fint med musik	Ved ikke	
25	1	Det er uvant. Men ikke ubehageligt.	Det var rimelig behageligt	Ved ikke	
26	1	Det var behageligt	Det var roligt. Det gjorde at det var afslappet. Her tænker jeg i forhold til hvordan det ville have været, hvis der ikke havde været musik.	Nej ikke andet end det var beroligende	
27	4	Jeg lå godt og der var ikke nogen ubehagelige lyde. Rummet var lyst og behageligt.	Positivt, det var behageligt	Det var godt til at abstrahere fra andre lyde. Og så var det beroligende	
28	1	God indledende orientering, fint tilpasset leje på scanner, musik og god orientering under scanning	Afslappende, ingen fokus på diverse lyde fra scanner	Afslappende	
29	4	Første scanning. Lidt anspændt	Det beroliger. Tiden gik bedre. Musik gerne genkendeligt. Positiv oplevelse	Det beroliger. Tiden gik bedre. Musik gerne genkendeligt. Positiv oplevelse	Pt. sagde efter, at det var vigtigt med genkendelig
30	4	Jeg har prøvet det før og har en positiv tilgang til undersøgelse	Det er afslappende og tager fokus fra støjen og maskinen. Det er døsende	Jeg holder meget af musik og bruger ofte musikken som afslapning	
31	4	Musik	Afslapning	Musik fordi det er afslappende	Pt sagde efter, at det var meget relevant at tage fat i + det var dejligt musik
32	4	Musik, god info	Godt ro	Afstressende	
33	4	Har prøvet scanninger før, så jeg vidste hvad der	Musikken kan flytte fokus fra teknikken	Musik skaber ro og flytter fokus, men	

		skulle foregå	omkring scanninger og give ro på oplevelsen	musikvalget kan skabe den modsatte effekt. Patientens eget valg af musik kunne være at foretrække	
34	4	Følte mig tryk	Behagelig musik	Musik beroliger	
35	4	Dejlig musik, dejlig afslappende. Det må i gerne blive ved med. Kan stærkt anbefales	Meget positivt og beroligende. Tager den støj væk, som er derinde. Det larmer derinde	Beroligende. Mange er måske bange for at komme i sådan en maskine	
36	4	God info, før og efter scanning. og behageligt med musik	Den virker meget afslappende	Musikken virker afslappende & tiden føles ikke lang	
37	4	Meget afslappende	Ingen påvirkning	Har ingen betydning	
38	4	Ingen problemer med scanningen	Det var en god oplevelse	Det giver en vis ro	Der skete en fejl på scanneren undervejs, så scanningstiden blev en smule længere
39	4	Dårligt leje - lang tid	Dejligt	Så går tiden bedre	Fejl på CT
40	1	“Det minder om en sovepose” - Det man ligger i, det bryder jeg mig ikke om. Ellers ok.	Det virkede beroligende - men havde nok haft det på samme måde uden musik	Jeg havde det godt nok med musikken - afledende	

Bilag 10 - Beregning af konfidensintervaller

Tablet over konfidensintervaller

	Interventionsgruppe			Kontrolgruppe	
	Svar- mulighed	Svar- andel	95% KI	Svar- andel	95% KI
Spørgsmål 3	1				
	2				
	3				
	3				
	4				
	5	3/40	[0.0157 ; 0.204] = 1,57-20,4%		
	6			3/40	[0.0157 ; 0.204] = 1,57-20,4%
	7				
	8	7/40	[0.0734 ; 0.328] = 7,34-32,8%	6/40	[0.0571 ; 0.298] = 5,71-29,8%
	9	12/40	[0.166 ; 0.465] = 16,6-46,5%	13/40	[0.186 ; 0.491] = 18,6-49,1%
10	18/40	[0.293 ; 0.615] = 29,3-61,5%	18/40	[0.293 ; 0.615] = 29,3-61,5%	
Spørgsmål 5	1				
	2				
	3				
	4				
	5			1/40	[0.000633 ; 0.132] = 0,06-13,2%
	6				
	7	2/40	[0.00611 ; 0.169] = 0,61-16,9%		
	8	3/40	[0.0157 ; 0.204] = 1,57-20,4%	2/40	[0.00611 ; 0.169] = 0,61-16,9%
	9	8/40	[0.0905 ; 0.356] = 9,05-35,6%	6/40	[0.0571 ; 0.298] = 5,71-29,8%
	10	27/40	[0.509 ; 0.814] = 50,9-81,4%	31/40	[0.615 ; 0.892] = 61,5-89,2%
Spørgsmål 6	Ja	40/40	[0.912 ; 1] = 91,2-100%	2/40	[0.00611 ; 0.169] = 0,61-16,9%
	Nej			37/40	[0.796 ; 0.984] = 79,6-98,4%
	Ved ikke			1/40	[0.000633 ; 0.132] = 0,06-13,2%
Spørgsmål 8	Meget behageligt	20/40	[0.338 ; 0.662] = 33,8-66,2%	4/40	[0.0279 ; 0.237] = 2,79
	Behageligt	17/40	[0.270 ; 0.591] = 27,0-59,1%	11/40	[0.146 ; 0.439] = 14,6-43,9%
	Neutralt	3/40	[0.0157 ; 0.204] = 1,57-20,4%	22/40	[0.385 ; 0.707] = 38,5-70,7%
Spørgsmål 9	Ja	38/40	[0.831 ; 0.994] = 83,1-99,4%	13/40	[0.186 ; 0.491] = 18,6-49,1%
	Nej			16/40	[0.249 ; 0.567] = 24,9-56,7%
	Ved ikke	2/40	[0.00611 ; 0.169] = 0,61-16,9%	10/40	[0.127 ; 0.412] = 12,7-41,2%

Tablet over konfidensintervaller for svarkategorierne for spørgsmål 3, 5, 6, 8 og 9 fra spørgeskemaet til patienter.

Bilag 11 - Personalets oplevelser med musikintervention

Personalets oplevelser med musikintervention

Personale nr.	4. Vil du venligst uddybe dine oplevelser med musikafspilning til scanninger?	Negativ / neutral / positiv
1		
2	Patienterne synes generelt at det er positivt. Man kommer også selv til at tage det roligere, men det skal helst ikke være besværligt at sætte i gang, og det skal være nemt at stoppe, når der er en patient som ikke ønsker musik	Positiv
3		
4		
5	Kun positiv oplevelse. Det fjerner lidt fokus på det "ubehagelige" i forbindelse med undersøgelsen. Det skaber en rolig atmosfære.	Positiv
6	Jeg har mest kendskab til musikken til pt. ved PET patientforberedelse. Nogle patienter kan ikke klare musikken, måske mest fordi de er i en stress situation. Andre synes det er dejligt, da tiden ikke føles så lang.	Neutral

Bilag 12 - Personalets præferencer og holdninger vedr. afspilning af musik

Personalets præferencer og holdninger vedr. afspilning af musik

Personale nr.	4. Vil du venligst uddybe dine præferencer og holdninger vedr. musikafspilning til scanninger?	Negativ / neutral / positiv
1	Tror det vil have en positiv indflydelse for både patient og personale.	Positiv
2	Jeg sætter musik på for patienternes skyld inde ved de små kamera, og for at der ikke er helt stille i den tid de skal ligge stille. Kan føles som lang tid og så snakker patient ikke med os, når de skal ligge stille. Synes det fungerer godt når man sidder i samme rum som patient.	Positiv
3	God ide, tiden går hurtigere for patienterne og os. Mere afslappet	Positiv
4	Det bliver mindre formelt med musik	Positiv
5	Synes det vil være godt, hvis patienten kan få valget. Mon de må afspille eget musik eller lydbog fra tlf?	Positiv
6	Tilbage i 2005/2006, hvor vi startede PET/CT op, spillede vi afslappende musik i hvilerummene. Nogle patienter var meget glade for det mens det for andre var meget irriterende.	Neutral
7	Hvis det kan hjælpe patienten, er det okay med musik, bare ikke for højt eller for vildt.	Positiv

8	Hvis det er stille, stresser det mig. Popmusik/radio er bedre for mig at arbejde i.	Neutral
9	Jeg tænker at det for nogle patienter vil gøre at de kan slappe mere af under undersøgelsen. Men tænker også at man skal huske at spørge patienten, om de ønsker at høre musik, da det nok ikke er alle, der kan lide det	Positiv