

Examensarbete, Högskolan på Åland, Utbildningsprogrammet för social- och  
hälsovård

# **PATIENTERS ERFARENHETER AV MUSIK I VÅRDEN**

## **- En litteratursammanställning**

Franz Fagerholm, Viktor Löfroth



2022:31

Datum för godkännande: 02.06.2022  
Handledare: Regina Santamäki Fischer

# EXAMENSARBETE - Högskolan på Åland

<b>Utbildningsprogram:</b>	Social- och hälsovård
<b>Författare:</b>	Franz Fagerholm, Viktor Löfroth
<b>Arbetets namn:</b>	Patienters erfarenheter av musik i vården - En litteratursammanställning
<b>Handledare:</b>	Regina Santamäki Fischer

<b>Abstrakt</b>
<p><b>Bakgrund:</b> Musik används inom vården på många sätt och har omtalats under lång tid som något viktigt och verkningsfullt i mänsklig aktivitet. Forskning har bedrivits på musik som intervention inom såväl medicinsk och omvårdnadsprofession som musikprofessioner.</p> <p><b>Syfte:</b> Belysa patienters erfarenheter av musik i vården.</p> <p><b>Metod:</b> Litteratursammanställning med kvalitativ design. En induktiv ansats har tillämpats i arbetet. Analysen bygger på nio artiklar som tagits fram ur databaserna CINAHL Complete, PubMed och med Högskolan på Ålands samsökningstjänst HA Discovery Service.</p> <p><b>Resultat:</b> Analys av vetenskapliga artiklar resulterade i patienters erfarenheter av musik i vården: Att vara i en harmonisk atmosfär och att känna välbefinnande. Temat att vara i en harmonisk atmosfär baserades på kategorierna balsam för själen, fristad och gemenskap. Temat att känna välbefinnande baserades på kategorierna igenkänning, naturlig lindring, samt meningsfullhet.</p> <p><b>Slutsats:</b> Patienters erfarenheter av musik i vården är god. Både patienter och personal verkar positivt inställda till att använda musik inom vården. Musik kunde vara ett hållbart, effektivt och i allmänhet bra verktyg att ha i åtanke när det gäller omvårdnad. Användning av musik inom vård är ett forskningsfält under utveckling och mer forskning behövs.</p>

<b>Nyckelord (sökord)</b>
Hälsa. Musik. Musikterapi. Omvårdnad. Vård. Patient.

<b>Högskolans serienummer:</b>	<b>ISSN:</b>	<b>Språk:</b>	<b>Sidantal:</b>
2022:31	1458-1531	Svenska/Engelska	47 sidor

<b>Inlämningsdatum:</b>	<b>Presentationsdatum:</b>	<b>Datum för godkännande:</b>
25.5.2022	2.6.2022	2.6.2022

# DEGREE THESIS - Åland University of Applied Sciences

<b>Degree Programme:</b>	Bachelor of nursing
<b>Author:</b>	Franz Fagerholm, Viktor Löfroth
<b>Title:</b>	Patients' Experiences of Music in Healthcare - A literature review
<b>Academic Supervisor:</b>	Regina Santamäki Fischer

<b>Abstract</b>
<p><b>Background:</b> Music is used in healthcare in many ways and has long been referred to as something important and effective in human activity. Research has been conducted on music as an intervention in both medical and nursing professions as well as music professions.</p> <p><b>Purpose:</b> To illuminate patients' experiences of music in healthcare.</p> <p><b>Method:</b> A search for relevant articles was done in the databases CINAHL Complete, PubMed and with the co-search service HA Discovery Service, which yielded 9 articles whose quality was reviewed and analyzed.</p> <p><b>Results:</b> The analysis of participants in patients' experiences of music in care is described in two themes: To be in a harmonious atmosphere and to feel well. In the theme of being in a harmonious atmosphere, the categories of balm for the soul, sanctuary and community progressed. The theme of feeling well-being was based on the categories of recognition, natural relief, and meaningfulness.</p> <p><b>Conclusion:</b> Patients' experiences of music in healthcare is good. Both patients and staff seem to be positive about using music in healthcare. Music in healthcare could be a sustainable, effective and in general good intervention to keep in mind when it comes to nursing. The use of music in healthcare is a field of research under development and more research is needed.</p>

<b>Keywords</b>
Health. Care. Music. Music therapy. Nursing. Patient.

<b>Serial number:</b>	<b>ISSN:</b>	<b>Language:</b>	<b>Number of pages:</b>
2022:31	1458-1531	Swedish/English	47 pages

<b>Handed in:</b>	<b>Date of presentation:</b>	<b>Approved:</b>
25.05.2022	2 juni 2022	<dd.mm.yyyy>

# INNEHÅLLSFÖRTECKNING

<b>1. INLEDNING</b>	<b>5</b>
<b>1.1 Bakgrund</b>	<b>6</b>
1.1.1 Omgivande faktorer som påverkar patientens hälsa	6
1.1.2 Sjukskötarens uppgifter och möjligheter	7
1.1.3 Musik, kreativitet och omvårdnad	8
1.1.4 Musik i vården är inte bara musikterapi	9
1.1.5 Tidigare forskning om musikens effekt på patienter	9
1.1.6 Sjukskötarens attityd till musik i vården	11
<b>1.2 Problemformulering</b>	<b>12</b>
<b>1.3 Syfte</b>	<b>12</b>
<b>2. METOD</b>	<b>13</b>
<b>2.1 Design</b>	<b>13</b>
<b>2.2 Datainsamling</b>	<b>13</b>
<b>2.3 Urval</b>	<b>15</b>
<b>2.4 Analys</b>	<b>15</b>
<b>2.5 Forskningsetik</b>	<b>16</b>
<b>3. RESULTAT</b>	<b>18</b>
<b>3.1 Att vara i en harmonisk atmosfär</b>	<b>18</b>
3.1.1 Balsam för själen	19
3.1.2 Fristad	19
3.1.3 Gemenskap	20
<b>3.2 Att känna välbefinnande</b>	<b>21</b>
3.2.1 Igenkännande	21
3.2.2 Naturlig lindring	22
3.2.3 Meningsfullhet	23
<b>4. DISKUSSION</b>	<b>25</b>
<b>4.1 Resultatdiskussion</b>	<b>26</b>
<b>4.2 Metoddiskussion</b>	<b>30</b>
<b>5. SLUTSATS</b>	<b>35</b>
<b>KÄLLFÖRTECKNING</b>	<b>36</b>
<b>BILAGOR</b>	<b>48</b>

# 1. INLEDNING

I sin reportagebok *Krig* om kriget i Afghanistan skildrar journalisten Sebastian Junger hur han är med om att en ung skadad amerikansk soldat omhändertas av arméns sjukvårdare. Under pågående beskjutning släpar två kamrater den fallne menige Gutierrez till ett relativt säkrare ställe i en av sandsäckar och kasematter uppbyggd postering uppe på en bergssida i Korengaldalen i Konarprovinsen i östra Afghanistan. Under ett uppehåll i beskjutningen befinner sig Sebastian Junger vid den improviserade sjukbädden i ”bunkern” där sjukvårdaren försöker komma underfund med hur allvarligt skadad Gutierrez är. Junger beskriver hur den skadade soldaten har fått IV-dropp i armen, en cigarett i ena mungipan, en fentanylklubba i andra mungipan och hörlurarna till sin iPod i öronen. Den smärtpåverkade lyssnar på musik medan han väntar på att morfinet ska börja verka. Junger berättar vidare hur efter striden är över för dagen ligger den skadade Gutierrez kvar i bunkern i väntan på evakuering på en bår och lyssnar på musik med händerna knäppta över bröstet och ansiktet strålande av glädje. Det här är ett exempel på användande av musik som en prioriterad del av omvårdnaden i en akut situation (Junger, 2011).

Florence Nightingale beskriver i sin banbrytande bok ”Notes on Nursing: What It Is And What It Is Not” om musik i omvårdnaden. Hon konstaterar att det är ett outforskat område, men att det definitivt påverkar patienternas välbefinnande och till och med hur snabbt de tillfrisknar. Hon går till och med så långt som att musiken från vissa instrument kan vara skadliga medan andra kan vara läkande (Nightingale, 1898).

Även Hippokrates, som kallas läkekonstens fader och grundade den hippokratiska medicinska skolan, betraktar musik som en av de centrala delarna i behandlingen av fysiska och psykiska sjukdomar. Det ansågs att om man läkte själen med musik läktes samtidigt kroppen. Det fanns specifika musikaliska behandlingar för olika sjukdomar, till exempel behandlades gikt med ett växelspel mellan flöjt och harpa (Edvardsson, 2005; Kleisiaris et al, 2014).

Både forskning om vårdens och medicinens historia är överens om att musik alltid har uppfattats ha någon sorts helande eller läkande kraft. I nutid görs forskning för att undersöka i

vilken grad musik som terapi och medicin kan evidensbeläggas. Enligt Montinari et al (2018) har vetenskapliga undersökningar visat att musik kraftfullt kan framkalla och förändra känslor och humör, påverka hjärtaktivitet, blodtryck, andning samt bidra till aktivitetsförändringar i hjärnans strukturer. Detta arbete avser göra en sammanställning av hur patienter i nutid möter musik som en del av vården och undersöka vilka lärdomar som kan dras av patienters erfarenheter av musik i vården.

## **1.1 Bakgrund**

I takt med att tekniken och forskningen tar nya spår och utvecklas, behöver också sjukskötarens yrkesroll utvecklas för att möta nya och kommande behov. Sjukskötare behöver kunna tillämpa sin kunskap effektivt och flexibelt under tidspress då nya problem dyker upp (Cheraghi et al., 2021). En person med sjukdom eller i behov av vård kan benämnas patient (Udo, 2020; ICN, 2021). Patienter inför olika ingrepp riskerar oro, ångestproblematik och rädsla (Zemla, et al., 2019; Stamenkovic, et al., 2018). Det har visats att ångest och oro ofta för med sig negativa konsekvenser i samband med ingrepp (Zemla, et al., 2019). Detta påverkar den postoperativa smärtan, mobiliseringen, och resultatet i helhet. Det är därför av stor vikt att föra dialoger med patienten angående ångestlindring i form av såväl traditionell medicin, som metoder såsom kognitiv terapi, avkoppling eller musikterapi (Stamenkovic, et al., 2018). Som patient möter människan musik inom vården på många olika sätt. Musik kan till exempel erbjudas som komplement eller alternativ till medicinering vid smärtlindring och ångestdämpning. Musik används också för att hantera sjukhusmiljön och skapa förutsättningar för en god omvårdnad. Den är också lättillgänglig och allestädes närvarande (MacDonald, et al., 2012; Kühlmann, et al., 2018; Bashiri, et al., 2018).

### **1.1.1 Omgivande faktorer som påverkar patientens hälsa**

Edvardsson (2005) menar att den fysiska vårdmiljön har betydelse för hur människor upplever hälsa och ohälsa. Ett sjukhus innebär en patientinriktad omgivning med fokus på en hälsofrämjande miljö (Drahota, et al., 2012; Mroczek, et al., 2005). Medan sjukhuset agerar resurscenter för information och tillgänglighet för anhöriga och patienter, bör instansen även

förse mer omgivande faktorer såsom fridfullhet och snäll belysning. Sjukhusmiljön grundar sig i allt från arkitekturen till sjukhuspersonalen. Studier har visat att till exempel utsikt, fönster och god belysning påverkar hälsan och återhämtningen hos patienten (Mroczek et al., 2005). Trots att arkitekturen är optimal, krävs även en engagerad sjukhuspersonal för bästa möjliga vårdresultat (Mroczek et al., 2005). Den fysiska miljön påverkar hur människor beter sig, vilken självbild människor har och hur interaktionen sker. I den fysiska vårdmiljön uppstår det Edvardsson (2005) definierar som vårdatmosfären. För människor som upplever vård och beskriver negativa och positiva erfarenheter i forskningsresultat är det vårdatmosfären som beskrivs som negativ eller positiv (Edvardsson, 2005). Oljud definieras som ett oönskat ljud i tillvaron (Reybrouck, M., et al., 2019; Wallis et al., 2019). Sjukhus är ställen fyllda med ljud som kan upplevas som oljud. Allt från medicinsk utrustning som låter, till olika ljud från patienter och personal. Det har vidare visats att oönskade ljud, eller oljud, har en negativ påverkan på patientens välmående och hälsa (Wallis et al., 2019).

### **1.1.2 Sjukskötarens uppgifter och möjligheter**

Till sjukskötarens uppgifter hör enligt ICN (2021) att främja och återställa hälsa, förebygga sjukdom, lindra lidande och främja en värdig död. Sjukskötare förser patienten med stor del av omvårdnaden (Isfahani, S. et al., 2015; WHO, 2022). Arbetsfältet är globalt samt främst inriktat till personer i behov av vård (ICN, 2021).

Enligt Etenes riktlinjer för social- och hälsovården har alla rätt till den vård och service som hen behöver. Det är centralt att göra gott och undvika skador. Bra lösningar som stöder behov, förväntningar och mål hos de som behöver det är ett av huvudmålen (Etene 2011).

Sjukskötaren ska bemöta patienten som en medmänniska och respektera dennas rätt till självbestämmande. Sjukskötaren ska sträva efter att stödja och öka människors egna kraftresurser och förbättra livskvalitén. En sjukskötare är skyldig att ständigt utveckla sin yrkeskunskap och att respektera andra yrkesgruppers kompetenser. Sjukskötaren ska sträva efter att alla som deltar i patientens vård samarbetar på ett bra sätt och övervakar att såväl sjukskötare som medlemmar av andra yrkeskårer inte handlar oetiskt. Sjukskötare förväntas

delta i debatter och beslut som gäller hälsa, livskvalitet och välbefinnande på både nationell och internationell nivå (Finlands sjuksköterskeförbund, 1996).

I svenska socialstyrelsens utredning om möjligheter och hinder för innovationer inom vård och omsorg framkommer det att personalens motstånd mot introduktion av nya system nästan helt och hållet beror på att det inte är tillräckligt förberett. Brist på planering och att det är olika människor som önskar en förändring eller förbättring och som sedan ser till att nyheten kommer på plats på till exempel en avdelning gör att svaret på önskemålet helt enkelt blir fel (Socialstyrelsen, 2019).

Innovation och kreativitet involverar risktagande och nya sätt att tänka (Isfahani, et al. 2015; Snow, 2019). Arbetsgruppen behöver kunna känna att en kreativ inställning till problemlösande stöds och uppskattas. Sjukskötaren som arbetsledare har ett ansvar att vara förebild när det kommer till ett kreativt förhållningssätt till problemlösande och att fostra en anda av uppfinningsrikedom, samt nytänkande hos arbetsstyrkan. Kreativitet kan läras in och sjukskötaren kan förespråka och ta initiativ till utbildningar för att ge personal bättre självförtroende i att använda kreativa tankesätt för att lösa problem i praktiken (Snow, 2019). Innovation och kreativitet är egentligen en vardaglig del av arbetet som sjukskötare “på golvet”. Sjukskötare hittar på, ordnar och löser problem hela tiden för att möta varje patients unika behov. Men när den praktiskt arbetande sjukskötaren “flyttar från golvet” till ledningen kan regler, politik och drama hämma denna kreativitet (Machon et al., 2019).

### **1.1.3 Musik, kreativitet och omvårdnad**

Barthos (2020) hävdar att omvårdnad är en kreativ uttrycksform och beskriver hur konst (engelska: “art”) i omvårdnad är närvarande i olika former av kreativitet, som inkluderar till exempel journalskrivande för kliniskt arbetande personal och musikterapi för patienter. Zuber & Moody (2018) beskriver hur det finns en ökad ambition och ett ökat fokus inom omvårdnad för att lyfta fram kreativitet och innovation som det sätt man bäst kan tackla centrala hälso-utmaningar, förbättra kvaliteten och reducera skada och kostnad. Enligt Zuber & Moody känner sig sjukskötare dock inte ha stöd för att ta riskerna som behövs för att skapa innovationer, och ledare kanske inte förstår vilka förhållanden som behövs för att stödja dem



fullt ut. (Zuber & Moody, 2018). En implementerad kreativitet inom omvårdnaden kan leda till förändringar och förbättringar av resultatet, förutsatt att miljön rymmer flexibilitet, stöd för förändring, samt ett visst risktagande (Isfahani, S. et al., 2015).

#### **1.1.4 Musik i vården är inte bara musikterapi**

Det kan uppstå begreppsförvirring då musikterapi är en yrkesspecifik term och all musik inom vården inte är musikterapi. (Robb et al, 2018). Musikterapeuter skolas genom till exempel att gå kandidatprogrammet på Kungliga Musikhögskolan i Sverige (Kungliga Musikhögskolan, 2022). Forskning inom vården om musik utförs inte enbart av musikterapeuter, men ofta involverar forskning som utförs av till exempel sjukskötare musikterapeuter, eftersom de är en yrkeskategori som så att säga redan finns till hands inom vårdsammanhanget. Det finns en oro om att de vetenskapliga undersökningarna som utförs om musik inom vård och medicin inte håller tillräckligt hög kvalitet, bland annat på grund av begreppsförvirring och en avsaknad av en internationell rigid vokabulär för olika professioners forskning inom ämnet (Robb et al, 2018).

#### **1.1.5 Tidigare forskning om musikens effekt på patienter**

Studier har även visat att musik påverkar smärtreceptorerna i hjärnan (Kühlmann, et al., 2018; Bashiri, et al., 2018). Kühlmann, et al., (2018) menar att musik som intervention minskar både ångest och postoperativ smärta signifikant. Den påverkar utöver detta hjärtats aktivitet, blodtrycket, samt andningen hos individen, samtidigt som den har stor inverkan på både känslor och humör (Koelsch & Jäncke, 2015). Musik stimulerar också många kognitiva funktioner och kan ses som en belönande aktivitet (Macdonald, et al., 2012). Långvariga musikaktiviteter, samt att lyssna på musik har starka anknytningar till det sensoriska nätverket i hjärnan och kan påverka både grå och vit hjärnsubstans (Altenmüller & Schlaug, 2015). Det har visats att nivåerna av stress, dopamin och serotonin påverkas vid musik som stimuli. Detta påverkar den kognitiva förmågan och individens spatiotemporala resonemang (MacDonald, et al., 2012). Det spatiotemporala resonemanget är förmågan att uppfatta hur olika objekt som ex. tid och rum hör ihop. Det har stor vikt i områden såsom matematik eller vardagliga sysslor (APA, 2022). I och med denna inverkan på hjärnans funktioner och endokrina system kan musikaktiviteter vara användbara vid till exempel återhämtning eller upprätthållande av den kognitiva funktionen (MacDonald, et al., 2012). Musiken har i och

med detta även visats ha en fördel då det kommer till neurologisk och motorisk rehabilitering (Altenmüller & Schlaug, 2015).

Musikterapi och musikinterventioner på patienters postoperativa tillstånd vid till exempel ortopediska och artroplastiska (ledåteruppbyggnad) operationer visar positiva effekter på smärta men framförallt på ångest och välbefinnande. Musik testas i samtliga undersökningar som ett komplement till och inte ersättning av opiater. (Lin et al, 2020; Laframboise-Otto et al, 2021; Hole et al, 2015).

Även angående preoperativa och perioperativa patienters upplevelse av smärta, rädsla, nervositet och välbefinnande har kvantitativa undersökningar genomförts. Två vanliga parametrar som smärtan bedöms med är skattningsskalor och mängd smärtstillande som används. En annan parameter som exempel på vad som mäts är längden på sjukhusvistelsen efter operation. Resultaten visar en klar samstämmig förbättring på välmående, minskad rädsla och ångest. De flesta undersökningar nämner att en viss minskning av smärtstillande kan observeras men att talen är för små för att kunna vara statistiskt säkra. (Fu et al., 2020; Muddana et al., 2021; Gooding et al., 2012)

I en kvantitativ undersökning om perioperativ musik under dagkirurgi dras slutsatsen att det kan rekommenderas, samt att patienter och vårdpersonal är positivt inställda till metoden (Reudink et al., 2021).

Databassökningar på musik inom sjukhusvården ger en uppskattningsvis stor andel av nyligen gjorda kvantitativa undersökningar gällande för tidigt födda barn som vårdas på intensivvårdsavdelningar för nyfödda. Resultaten visar inte på någon omedelbar mätbar effekt på utveckling av nervsystemet och mätningarna behöver följas upp longitudinellt. Ändå rapporterar de flesta undersökningar, (80,95%) enligt Mohan et al., om positiva effekter på barnen (Mohan et al., 2021; Mikulis et al., 2021).

I en ännu icke publicerad översikt om musikinterventioner för patienter med cancer drar Bradt et al., (2021) slutsatsen att de flesta av de 81 undersökningar de undersökt hade en hög risk av partiskhet eller väldigt låg bevisstyrka och att resultaten därför ska tolkas med

försiktighet. Det sammanslagna resultatet av dessa undersökningar indikerar att musikinterventioner jämfört med standardvård kan ha bra effekter på rädsla, depression, hopp, smärta och utmattning hos vuxna med cancer (Bradt et al., 2021).

I en översikt över forskningsläget om musik i den palliativa vården konstateras att beskrivningarna om hur musikinterventionerna läggs upp inför undersökningarna har förbättrats men bättre beskrivningar av hur teknikerna sedan utförs behövs ges i artiklarna. Det poängteras också att patientens musikaliska preferenser är fundamentala och inte får glömmas bort (Pérez-Eizaguirre & Vergara-Moragues, 2021). Översiktsartiklar om gjorda kvantitativa undersökningar om effekter av musikterapi och andra musikinterventioner på patienter som lider av demens eller mildare hjärnskador visar övervägande fördelar för patienterna. Genomgående anses det dock att mer forskning behövs och speciellt större undersökningar efterfrågas. En avsaknad av allmänt godtagna och använda protokoll för hur musikintervention görs påpekas frekvent. Generellt sett anses effekterna vara positiva men ofta för små att dra långtgående slutsatser av innan mer forskning gjorts (Dorris et al., 2021; Trainor, 2019; Lam et al., 2020; Moreno-Morales et al., 2020).

För att värdera effektiviteten av musikterapi som komplementär vård av patienter med schizofreni genomförde Jia et al. (2020) en metaanalys av tillgängliga randomiserade kontrollerade studier och kontrollerade kliniska studier som visar att musikterapi som tillägg signifikant förbättrade de totala symptomen och livskvaliteten jämfört med kontrollgruppen. Analysen indikerade att ingen publikationsbias fanns och att resultaten var pålitliga. Fler väldegnade studier med större samplingsstorlek och hög kvalitet efterfrågas dock för att stödja resultatet att komplementär musikterapi är effektivt för behandling av schizofreni (Jia et al., 2020).

### **1.1.6 Sjukskötarens attityd till musik i vården**

Undersökningar visar att majoriteten av sjukskötare har en positiv attityd till att musik används inom omvårdnad (Esplen et al., 2020; Kemper et al. 2004; Sung et al., 2011; Li et al., 2013). Däremot verkar samma sjukskötare ha en bristfällig kunskap om forskningsresultat som stöder användandet av musikorienterade interventioner för att hantera symptom vid till

exempel cancer eller andra kroniska sjukdomar (Esplen et al., 2020; Li et al., 2013). Sjukskötare uppger att de skulle vara positiva till att lära sig mera om hur musik skulle kunna användas i praktiken (Esplen et al., 2020; Li et al., 2013).

En undersökning visar att attityden hos sjukskötare är lite mer positiv än hos personalgrupper som motsvarar närvårdare (nursing assistants)(Sung et al., 2011).

Esplen et al. (2020) redogör statistiskt för vad de sjukskötare som jobbar på ställen där musik inte ingår i omvårdnaden anser är orsaken att det inte gör det. Största orsaken uppges vara ansträngd budget (33,8%), tätt följt av brist på kunskap (30,9%). Andra orsaker anses vara brist på resurser eller verktyg, brist på personal som kan utföra musikorienterad vård, brist på tid och passligt utrymme. Minsta orsaken som uppges är "brist på intresse".

## **1.2 Problemformulering**

Till sjukskötarens professionella ansvar hör att sträva efter att bredda erfarenheten för att kunna förbättra vård och omvårdnad genom att sammanställa, analysera och presentera kvalitativ kunskap från forskning (ICN, 2021). Att förstå effektiviteten av interventioner omfattande vårdmiljön och patienter gällande vårdkvalitén är av stor vikt (Drahota, et al., 2012). Forskning visar att musik som intervention ger förbättring av välmående, minskad rädsla och ångest (Fu et al., 2020; Muddana et al., 2021; Gooding et al., 2012). Musikterapi och andra musikinterventioner på patienter har visats ha positiva effekter. Genomgående anses det att mer forskning om ämnet behövs, och speciellt större undersökningar efterfrågas (Dorris et al., 2021; Trainor, 2019; Lam et al., 2020; Moreno-Morales et al., 2020).

Problemformuleringen utgår från att det finns ett behov av ytterligare kvalitativ forskning på musik som verktyg inom sjukvården, och mer kunskap om hur patienter upplever musik inom vården behövs.

## **1.3 Syfte**

Syftet med litteraturstudien är att sammanfatta kunskap som belyser patienters erfarenheter av musik i vården.

## **2. METOD**

### **2.1 Design**

Metoden för denna studie är en litteratursammanställning med kvalitativ design. En induktiv ansats har i arbetet tillämpats. Kvalitativ data är djupgående och viktig för att öka förståelsen av fenomen (Friberg, 2017).

När forskningsresultat ska omvandlas till praktik inom vården behövs skapas en förståelse för evidensläget inom området. Kvalitativa studier sammanställs, värderas och kvalitetsgranskas och en ny helhet skapas med en sammansatt kunskap som kan vara vägledande i omvårdnaden. Metoden valdes utgående från studiens problemformulering och syfte (Friberg, 2017).

### **2.2 Datainsamling**

I den stora mängden information som finns kan det vara svårt att hitta “de riktiga guldgruvorna” (Friberg, 2017). Det material som användes i studien för att uppnå resultatet var studier som rapporterades i formen av vetenskapliga artiklar publicerade i vetenskapliga tidskrifter eftersom det är de främsta källorna till vetenskaplig information (Henricsson, 2017). Materialet som i studien används är framtaget ur databaserna Cinahl, PubMed och samsökning med Högskolan på Ålands Discovery Service.

Sökorden var framtagna utifrån att hitta svar på syftet med studien (Henricsson, 2017; Friberg, 2017). De sökord som ansågs relevanta för syftet gjordes en tabell över för att kunna beskriva det önskade innehållet i artiklarna (Friberg, 2017). De sökord som identifierades var “music”, “music therapy”, “health” och “patient”. Andra sökord som användes var “environment”, “nurse”, “hospital”, “qualitative”, “interview” och “pain”. En framgångsrik sökmetod som även användes för att få fram relevanta artiklar till studien var sekundärsökningar. Detta innebär då referenser funna i artiklar studeras närmare (Östlundh, 2017). Litteratursökningen resulterade i totalt 35 sökningar och 1847 träffar. Insamlingen av artiklar i och med detta avslutades 14 april 2022.

Tabell 1. Översikt av litteratursökning. Endast relevanta sökningar har av författarna valts att redovisas. Dubletter har sållats bort i första och andra skedet. \* Artiklar valda baserade på titel \*\* Artiklar valda baserat på abstrakt \*\*\* Artiklar valda efter läsning.

Databas Datum	Sökord	Avgränsning	Antal träffar	Urval 1 *	Urval 2 **	Urval 3 ***
PubMed, 4/4 -22	music AND environment AND hospital AND patient	2012-2022, free full text	54	17	9	1
Cinahl Complete, 5/4 -22	Music AND environment AND healthcare or health care or hospital or health facilities and patient experience	full text, 10 years, peer review	15	6	4	1
Samsökning i Högskolan på Ålands Discovery Service, 6/4 -22	music AND hospital AND environment AND interviews in qualitative research	Full text, peer review	13	4	3	2
Pubmed, 7/4 -22	music AND health AND patient AND interview	2012-2022	33	4	2	1
Pubmed, 7/4	Music AND health* AND patient AND qualitative	full text, 10 years	76	1	1	1
Pubmed, 11/4 -22	("Music"[Mesh] AND "Music Therapy"[Mesh]) AND "Health"[Mesh]	-	18	1	Sekundär-sökning: 3	Sekundär-sökning: 1
Pubmed, 14/4 -22	Music AND reduce AND pain AND nurs* and qualitative	10 years	3	3	1	1
Samsökning i Högskolan på Ålands Discovery Service 12/4 - 22	nurs* AND music* AND qualitative	Peer review, 2012-2022, english	165	28	4	1

## 2.3 Urval

Vetenskapliga artiklar som handlar om musik i vården valdes ut från databaser med hjälp av sökord passande till litteraturstudien och kunde tänkas svara på studiens syfte (Olsson & Sörensen, 2017). Författarna använde sig av databaserna PubMed och Cinahl Complete, samt samsökning i Högskolan på Ålands Discovery Service.

Urvalet skedde i tre steg, först valdes artiklar med relevant titel ut, av dessa lästes sedan abstraktet, och slutligen läste författarna hela artiklarna. Artiklar som ansågs relevanta till syftet valdes sedan att studeras ytterligare och en kvalitetsgranskning enligt Olsson och Sörensens kvalitetsgranskningsmall (2017) gjordes därefter (se bilaga 1). Artiklar med kvalitet av hög grad eller högst 10 år gamla rekommenderas att basera resultatet i studien på (Henricsson, 2017).

Inklusionskriterier i arbetet var att artiklarna skulle svara på studiens syfte, innehålla en kvalitativ analys, vara skrivna på antingen svenska eller engelska, vara *peer reviewed* och högst 10 år gamla. Åldern på deltagarna i artiklarna skulle helst vara mellan 18 och 65 år. Exklusionskriterier var artiklar inte innehållande en kvalitativ analys, skrivna på andra språk än engelska eller svenska, äldre än 2012, inte "peer reviewed", samt de artiklar som inte passade in med författarnas syfte.

19 artiklar kunde efter urval tänkas passa litteraturstudien, varav de nio mest relevanta artiklarna sedan valdes utifrån inklusions- och exklusionskriterierna. Skribenterna valde i slutändan att ta med en artikel som efter granskning höll låg grad av kvalitet (Olsson & Sörensen, 2017) och en artikel som inte höll tidsintervallen 2012-2022.

## 2.4 Analys

Författarna gick in i studien med ett helikopterperspektiv, för att i ett senare skede kunna avgränsa sig ytterligare (Friberg, 2017). Att utföra analysen handlade i litteratursammanställningen om att hitta samband och mönster i en stor mängd information,

för att sedan minska ner volymen till en tydlig och begriplig text (Forsberg & Wengström, 2018). När kodningen började var den mycket öppen (Olsson & Sörensen, 2021). De utvalda artiklarna numrerades 1-9, och lästes flera gånger för att få en helhetsuppfattning och översikt över dem, samt ta reda på om de kunde tänkas besvara syftet med litteraturstudien (Olsson & Sörensen, 2017; Friberg, 2017). För att sedan skapa en överskådlig bild gjordes en översikt av artiklarnas innehåll (Friberg, 2017). Detta i form av en tankekarta (Danielsson, 2017). Författarna sökte efter begrepp i artiklarnas resultat som står för företeelser i forskningsprojektets helhet (Olsson & Sörensen, 2021). Utifrån kartläggningen av de olika artiklarnas resultat kunde lämpliga teman och kategorier skapas (Friberg, 2017; Danielsson, 2017).

## **2.5 Forskningsetik**

Forskningsetik tillämpas i studier för att upprätthålla människors integritet, rättigheter, hälsa och säkerhet (Kjellström, 2017). Författarna har haft detta i åtanke under studien. Denna litteratursammanställning strävar efter att upprätthålla kravet om god forskningssed med tillförlitlighet, ärlighet, respekt och ansvar (Olsson & Sörensen, 2021). Plagiat har undvikits genom att hänvisa till adekvata källor (Kjellström, 2017).

Studierna som arbetet baseras på har kontrollerats av och befunnits ha etiskt godkännande av berörda etiknämnder eller befriade från sådan bedömning då studien anses vara icke-invasiv och enbart observations-studie.

Deltagarna har informerats om studiernas mål och syfte och skrivet samtycke till att medverka har fåtts. Alla deltagare har bedömts vara kognitivt i stånd att ta ställning till sitt eget deltagande.

Artiklarna försäkrar att allt deltagande varit frivilligt och att deltagarna informerats om sin rättighet att när som helst utan förklaring avbryta studien.



Forskningen som i studierna använts har uppgetts följa nationella och internationella lagar om forskningsetik, och skribenterna har varit noga med konfidentialitet i enlighet med Helsingforsdeklarationen (2018).

### 3. RESULTAT

Syftet med litteraturstudien var att sammanställa patienters erfarenheter av musik i vården. Resultatet baseras på sju artiklar med kvalitativ metod och två artiklar med flermetodsforskning. Artiklarna hade sammanlagt 113 deltagare. Analys av sammanställningen resulterade i två teman; *Att vara i en harmonisk atmosfär* och *att känna välbefinnande*. I temat *att vara i en harmonisk atmosfär* framgick kategorierna *balsam för själen*, *fristad* och *gemenskap*. Temat *att känna välbefinnande* fick vid analys kategorierna *igenkänning*, *naturlig lindring*, samt *meningsfullhet*.

Tabell 2. Resultatets teman och kategorier.

Tema	Kategorier
<b>Att vara i en harmonisk atmosfär</b>	Balsam för själen
	Fristad
	Gemenskap
<b>Att känna välbefinnande</b>	Igenkänning
	Naturlig lindring
	Meningsfullhet

#### 3.1 Att vara i en harmonisk atmosfär

Analys av den sammanfattade litteraturen visar att patienters erfarenheter av musik beskrevs som temat *att vara i en harmonisk atmosfär* med kategorierna *ett balsam för själen*, *en fristad* och *en gemenskap*.

### 3.1.1 *Balsam för själen*

Att känna harmoni är en beskrivning av de erfarenheter som framkom i studierna om musik i vården. Beskrivningar, så som balsam för själen, var en erfarenhet som tangerar att känna harmoni (Batt-Rawden, 2010).

Sjukhusmiljön betraktades av patienter som något negativt per definition (Selle & Silverman, 2020). De ansåg i vissa lägen att det var av stor vikt att inte bli störda (Bhana & Bhota, 2014). Patienter beskrev däremot att musikerterapi skapade en meditativ atmosfär (Selle & Silverman, 2020). Musik ingav någon sorts lugn i en annars fartfylld miljö (Ames et al., 2017) och motverkade samtidigt känslor av hospitalisering (Solli & Rolvsjord, 2015).

Musik beskrevs som något "berikande" eller som något som "kan öppna upp ett nytt rum", beroende på vad för musik som spelas (Batt-Rawden, 2010). Det harmoniska beskrevs som att musiken omformade miljön från något negativt till något positivt (Bhana & Bhota, 2014). Musiken tillät möjlighet att finnas i nuet (Batt-Rawden, 2010). Erfarenheter var också att musiken ingav hemkänsla (Solli & Rolvsjord, 2015), samtidigt som det på ett sätt livade upp stämningen (Nunes, et al., 2019).

Att känna harmoni kunde också beskrivas av patienter, som i Halls et al:s studie (2019), att musikaktiviteter med hjälp av personal utan formell musikerterapiutbildning påverkade atmosfären positivt. Fokuset lyfts genom musikaktiviteten från sjukdomen (Solli & Rolvsjord, 2015). Musiken bidrog också till en bättre måltidsatmosfär. Patienterna ville i och med detta gärna ta åt sig mer mat eller till exempel en till kopp kaffe för att få sitta kvar längre vid matbordet och lyssna på den fina musiken (Mathiesen, et al., 2021).

### 3.1.2 *Fristad*

Att känna harmoni var också en *fristad*, ett sätt att distrahera sig från den enahanda och något allvarliga verkligheten. Musiken tog bort fokus från den annars gråa vardagen och skiftade fokus till något annat (Porter, et al., 2017; Mathiesen, et al., 2021), vilket kunde ses ge

patienterna känsla av harmoni. Musiken som *fristad* agerade för patienterna distraktion från den trista verkligheten (Porter et al., 2017; Nunes, et al., 2019; Bhana & Bhota, 2014).

Intensivvårdspatienter beskrev avdelningen som “noisy” (ung. fylld av oljud) (Ames, et al., 2017). Musiken hade enligt patienterna en förmåga att blockera ut och dämpa störande ljud, såsom pipande ljud från monitorer, klinisk apparatur, patients/personalens konversationer, telefonsignaler och diverse andra störande ljud på avdelningen (Bhana & Bhota, 2014; Ames, et al., 2017). Även detta pekade på att musik som intervention för patienterna kunde vara en distraktion och leda till en känsla av harmoni.

En fristad, att känna harmoni och bli distraherad från verkligheten kunde för patienterna innebära att använda hörlurar för att lyssna på musik (Ames, et al., 2017). Ifall humöret befann sig på lägre sidan, kunde å andra sidan musik upplevas störande och irriterande (Bhana & Bhota, 2014). Här kunde hörlurarna vara till fördel, även om det för vissa upplevdes som ansträngande att använda dem på grund av redan mycket sjukvårdsutrustning. Fast det för många var en fördel, kunde det även ses av en del patienter som ångestgivande på grund av dess exceptionella förmåga att stänga ute omvärlden (Ames et al., 2017).

Aktiviteter omfattande musik beskrevs av patienter som en “fristad”, en plats där de kunde sätta sjukdomen åt sidan. Det fanns dock en viss skepticism angående att blanda terapi med nöje, eftersom den var bland de få “sjukdomsfria” zoner de hade kvar (Solli & Rolvsjord, 2015).

### **3.1.3 Gemenskap**

Att känna harmoni kan också enligt analys betyda att vara omringad av gemenskap. Patienter kände sig mer bekväma med personalen efter musikaktiviteter upplevda tillsammans (Hall, et al., 2019). Musiken gynnade den sociala interaktionen (Mathiesen et al., 2021). Flera patienter uttryckte positiva känslor angående musikens inbjudande förmåga angående inkludering och social samverkan (Hall, et al., 2019).

Sociala interaktioner och gemenskap kunde även finnas i att få sjunga tillsammans med någon (Selle & Silverman, 2020; Nunes, et al., 2019). Det skapades mellan deltagare en interaktion något utöver de “normala” samtalen (Selle & Silverman, 2020). Musikaktiviteter i

grupp ansågs viktiga för att bilda en känsla av gemenskap hos patienterna på avdelningen (Hall, et al., 2019). Dessa hjälpte även till att upprätthålla relationer (Solli & Rolvsjord, 2015) och var bra sätt att ta kontakt och inleda samtal med andra patienter som det annars inte fanns mycket gemensamt med (Mathiesen, et al., 2021; Solli & Rolvsjord, 2015). En patient förmedlade dock att musik även kunde störa konversationer och därför var tvungen att stänga av och sätta på musiken varje gång någon ville säga något (Ames, et al., 2017).

Flera deltagare ansåg även musik som ett sätt att hålla kontakt med världen utanför sjukhuset (Solli & Rolvsjord, 2015). Erfarenheter tydde på att musiken upprätthåller det sociala livet, motverkar social isolering, samt bidrar till nya vänner (Batt-Rawden, 2010; Solli & Rolvsjord, 2015). Musiken hade därmed en stor social påverkan på patienterna och förändrade den sociala miljön i rummet markant (Mathiesen, et al., 2021). Musikaktiviteter upplevdes som en ögonöppnare där kontakt och socialt samspel till den andra människan främjades (Solli & Rolvsjord, 2015).

## **3.2 Att känna välbefinnande**

Analys i litteratursammanställningen om patienters erfarenheter av musik i vården resulterar även i temat *att känna välbefinnande* med kategorierna *igenkännande*, *naturlig lindring* och *meningsfullhet*.

### **3.2.1 Igenkännande**

Att känna välbefinnande var för patienter att känna igen sig själv genom musiken. Den beskrevs av patienterna som något personligt (Solli och Rolvsjord, 2014). De hade goda erfarenheter av att själva få välja den musik som spelades (Selle & Silverman, 2020). Patienternas val av musik speglade deras egna liv och känslor (Mathiesen, et al., 2021). För igenkänning kan musiken även vara ett bra sätt att bekanta sig med sina känslor. Bland annat kan den hjälpa en att känna igen känslor såsom ilska, glädje och sorg (Solli & Rolvsjord, 2014).

Musiken kan också beskrivas med uttrycket "att känna igen sig själv", eftersom den berör personliga och sociala identiteten. Den skapade en stark känsla av att vara sig själv och att ha

en inre kärna (Solli & Rolvsjord, 2015). Resultatet i Batt-Rawden:s artikel (2010), pekar även det på att valet av musik spelar in på sättet individen ser på sig själv och hur den identifierar sig.

Att känna välbefinnande och igenkänning genom att individuellt få välja musik, volym och tidpunkt (Bhana & Bhota, 2014; Batt-Rawden, 2010; Mathiesen, 2021) har visat sig påverka självkänslan positivt hos en stor del patienter (Nunes, et al., 2020; Hall, et al., 2019; Solli & Rolvsjord, 2015).

### *3.2.2 Naturlig lindring*

I den välbefinnande patientens natur, förekom även lindring av bland annat värk, sömnsvårigheter, tunga tankar, stress och ångest. Musik beskrevs som en "paus" från sjukdom (Solli & Rolvsjord, 2015). Den skänkte en form av lättnad till patienter (Nunes, et al., 2019), och ansågs vara till stor hjälp i återhämtningsprocessen (Batt-Rawden, 2010). Musiken beskrevs vidare som ett verktyg för coping och sortering av diverse tankar (Selle & Silverman, 2020).

En stor del uttryckte att den hjälpte dem slappna av (Porter, et al. 2017; Selle & Silverman, 2020; Bhana & Botha, 2014; Batt-Rawden, 2010). Med andra ord bidrog den till komfort under rådande omständigheter (Porter, et al. 2017; Selle & Silverman, 2020; Bhana & Botha, 2014).

Vissa patienter tyckte även att den underlättade vid insomning (Ames, et al., 2017; Batt-Rawden, 2010). En patient menade att det var till fördel eftersom den inte hade värk då hen sov (Ames et al., 2017). Musiken visade sig minska den upplevda smärtan av sjukdom och diverse ingrepp (Bhana & Bhota, 2014). Detta stämde även in på patienter med långvarig sjukdom (Batt-Rawden, 2010).

Musiken fick en stor del patienter att känna sig bättre och mer hälsosamma (Solli & Rolvsjord, 2015). Den fungerade enligt en deltagare bättre än både alkohol, piller eller någon annan medicin (Batt-Rawden, 2010). Det framkom även att musiken minskade den psykologiska och emotionella påverkan av ångest och nervositet (Ames, et al., 2017).

### *3.2.3 Meningsfullhet*

Patienternas erfarenheter av att känna välbefinnande var att musiken skänkte meningsfullhet. Patienterna beskrev i artiklarna att musiken höjde välbefinnandet (Porter et al., 2017; Nunes, et al., 2021). Musikterapi beskrevs som en lämplig intervention som kunde förbättra patienternas upplevelse av den postoperativa tiden på vårdavdelningen (Ames et al., 2017). Den verkar kunna ge stöd på fysiska, psykiska, emotionella, existentiella och sociala plan (Porter, et al., 2017). Musikaktiviteter hade överlag positiv inverkan på patienterna (Ames et al., 2017; Hall, et al., 2019; Bhana & Bhota, 2014), eftersom de upplevdes som roliga, samt höjde humöret (Nunes, et al., 2020; Porter et al., 2017; Hall, et al., 2019). Därmed bidrog musikterapi till ett lämpligt tidsfördriv (Porter, et al., 2017; Solli & Rolvsjord, 2015), vilket i sig kan verka meningsfullt i en patientsituation.

Meningsfullhet kunde ses som något att se fram emot, som något att göra, samtidigt som musikaktiviteter beskrevs höja deras anda (Solli & Rolvsjord, 2015; Porter et al., 2017). Att aktiviteterna upplevdes roliga, resulterade i att en del patienter kunde glömma bort sina bekymmer för stunden (Nunes, et al., 2019). Fast än musiken kanske inte helt tog bort alla bekymmer, förde den fortfarande med sig något positivt trots svårigheterna orsakade av sjukdom (Solli & Rolvsjord, 2015). Även långtidssjuka patienter antydde att musik bidrog till välbefinnande i vardagen (Batt-Rawden, 2010).

Musiken hjälpte en del patienter att hitta frid där de befann sig och fick dem samtidigt att känna sig meningsfulla (Porter et al., 2017). Det kunde även läsas i en av intervjuerna att den ingav hopp i en livssituation fylld av hinder (Solli & Rolvsjord, 2015). Musiken framkallade positiva minnen hos en del patienter (Nunes, et al., 2020; Porter et al., 2017; Selle & Silverman, 2020). Dessa minnen påminde patienterna om tidigare erfarenheter och livet utanför sjukhuset. Detta gav dem motivation, vilket förnyade energin hos patienterna eftersom de fick något värt att kämpa för (Nunes, et al., 2020). Musiken kunde upplevas som motiverande eftersom den i kombination med aktivitet är fysisk, aktiv, social, samt underhållande (Solli & Rolvsjord, 2015).

Som komplement till skapandet av något fint som meningsfullhet och välbefinnande, anses det viktigt att tänka på patienters negativa erfarenheter att "fel" musik även kan framkalla obehagliga minnen och påminna hen om sämre tider (Selle & Silverman, 2020). Det är därför viktigt att patienten själv får välja vad för musik den lyssnar på, så att rätt känslor väcks vid rätt tidpunkt (Batt-Rawden, 2010). Generellt sätt gynnas alltså välbefinnandet hos patienterna (Mathiesen, et al., 2021), och meningsfullheten musiken ingav kan beskrivas som behaglig, vacker, tillfrisknande och häftig (Selle & Silverman, 2020).



## 4. DISKUSSION

Syftet med litteraturstudien var att sammanfatta patienters erfarenheter av musik i vården. Under resultatdiskussionen diskuteras litteraturstudiens resultat i förhållande till annan relevant forskning. Resultatet diskuterades även i förhållande till Callista Roys adaptationsmodell. I metoddiskussionen diskuteras sedan arbetets styrkor och svagheter.

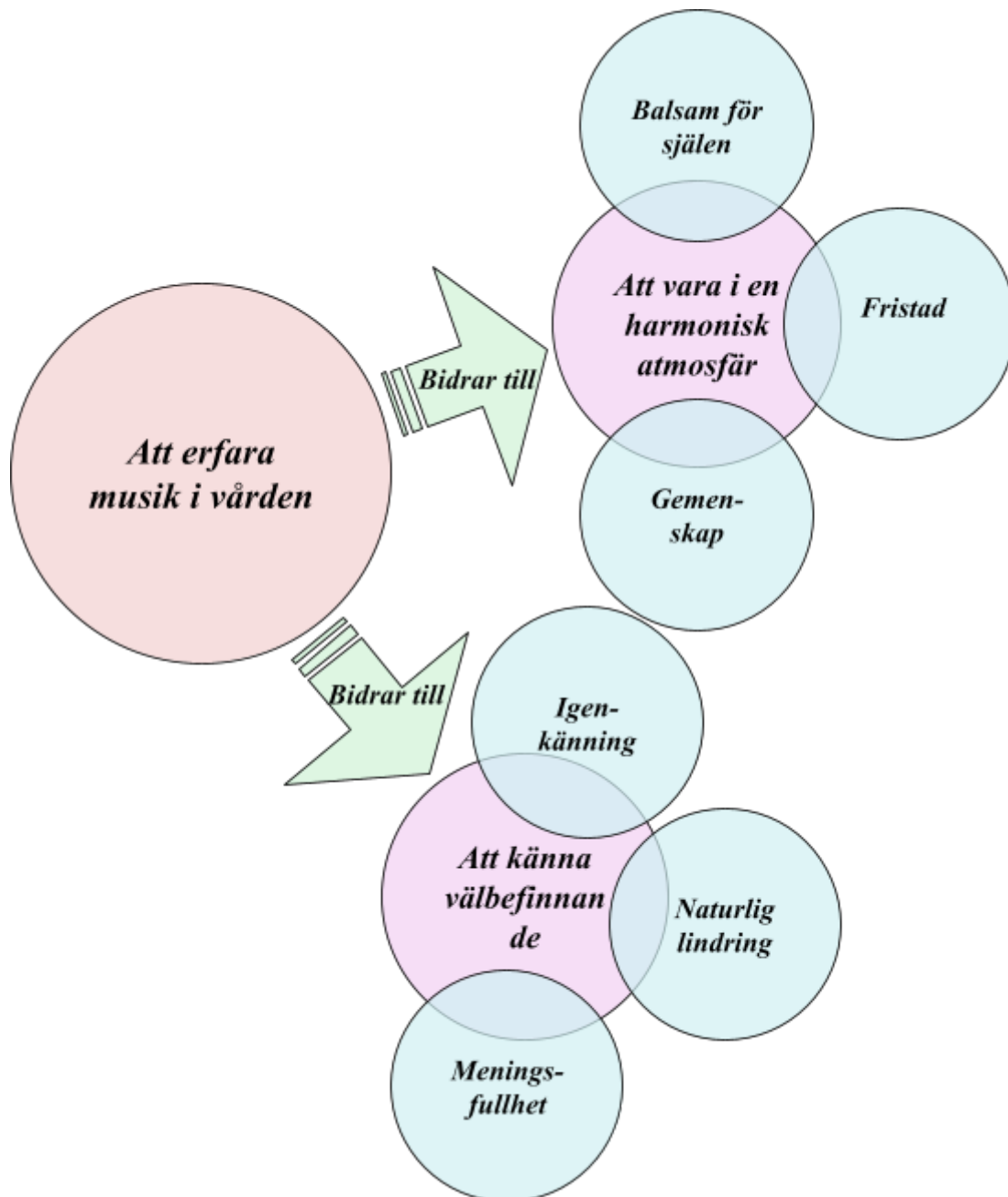


Illustration 1. Resultatets teman och kategorier.

## 4.1 Resultatdiskussion

Resultatet diskuteras i de teman och kategorier som vid studiens analys framkom. Analys av studien resulterade i två teman; *att vara i en harmonisk atmosfär* och *att känna välbefinnande*. Kategorier som vid analys framkom var *balsam för själen*, *fristad*, *gemenskap*, *igenkännande*, *naturlig lindring* och *meningsskapande*.

Till sjukskötarens uppgifter hör bland annat att anpassa miljön till den grad att patienten interagerar med denna optimalt och maximalt, eftersom hälsan syftar till beteendemönstren mellan människan och dess miljö, vilket kan inge en helhet och integritet (Roy, 2009). Patienters erfarenheter av musik i vården var *att befinna sig i en harmonisk vårdatmosfär, som en balsam för själen*. Den beskrivna erfarenheten av musik i vården som framkommer i resultatet är i enighet med Ragneskog & Kihlgrens artikel (1997), där en kaotisk omvårdnadsmiljö kan ses mer harmonisk genom att addera musik. Edvardsson (2005) beskriver fenomenet vårdatmosfär som en aktiv del av omvårdnaden och att vårdatmosfären i sig uttrycker budskap om god eller mindre god omvårdnad. Zhang et al. (2018) menar även de att musik kan vara fördelaktigt för sjukhusmiljön och patienters emotionella tillstånd. Redan Florence Nightingale och Hippokrates hävdar att en stor del av omvårdnaden är att skapa en fysisk miljö som främjar patientens egen förmåga till återhämtning och läkande (Nightingale 1898; Kleisaris et al, 2014). Musiken kunde i allra högsta grad benämnas stimuli (Macdonald, et al., 2012). I miljön ingår enligt Roy (2009) olika stimuli (fokala, kontextuella och residuala) som alla påverkar patienten på olika sätt. Roy (2009) menar även hon att musiken som stimuli kunde påverka bland annat patientens avslappning och förutsättning för god sömn. I studiens resultat kunde musiken som beskrevs som *att vara i en harmonisk miljö, som balsam för själen*, ses som ett fokalt stimuli eftersom det direkt var riktat till patienten som en vårdhandling. Musik som kontextuellt stimulus skulle vara en bidragande faktor till det fokala stimuluset, medan om det skulle handla om det residuala stimuluset, skulle det varit oklart huruvida det har någon direkt inverkan på patientens erfarenheter.

Musiken skapade också i resultatet en *fristad* dit patienten kunde fly undan och befinna sig en stund bortom de aktuella bekymren. Att vara patient är att befinna sig i en beroendeställning

med begränsad autonomi (Lindberg et al., 2014). Musiken skapade en mental plats, en *distraktion* där patientens fokus lyfts från sjukdomen, tillhörande tankar och undersökningar. Roy (2009) menar att stimuli kan vara både internt eller externt och inkluderar alla förhållanden, omständigheter och influenser som omger eller påverkar utvecklingen och beteendet hos människan. Vidare beskriver Roy (2009) att det till sjukskötarens vårdhandling hör att både tillföra och stödja patientens förmåga att hantera stimuli efter en förändring. Patienten på en vårdavdelning kunde med hjälp av musiken sjunka in i ett lyssnande, sluta ögonen och bara ta emot musiken genom ett par hörlurar som stänger ute omgivningens ljud. Genom det externa stimuluset som tillförs, ändras människans interna stimuli till goda minnen i samklang med detta. Sjukhusmiljön med stress, oljud och krav sjunker undan en stund. Människan förflyttas inombords från sjukbädden till den *fristad* som musiken hjälper till att skapa (Bhana & Bhota, 2014; Ames, et al., 2017; Solli & Rolvsjord, 2015).

En negativ aspekt som i resultatet framkom var å andra sidan patienters erfarenheter av musik som upphov till oljud. Sjukhus kan upplevas som ett ställe redan fyllt av oljud (Wallis et al., 2019), vilket kan skapa stress, sömnsvårigheter och ångest (Zhang, et al. 2018). Bullernivåer på sjukhus har de senaste decennierna ökat exponentiellt (Fu et al., 2021), vilket motsätter sig upplevelser av *att vara i en harmonisk atmosfär* eller *att känna välbefinnande* där musiken byggde på patienters i regel goda erfarenheter. Buller och oljud har visats ha en negativ effekt på utfallet av operationer för patienter och personals prestationer i operationssalen. Även om musiken ökade ljudnivån i operationssalen, i vissa fall med det dubbla, identifierade vårdpersonal inte subjektivt musiken som en negativ faktor (Fu et al., 2021). Det kan alltså vara problematiskt att i ett ljudmiljöresonemang dra direkta slutsatser att ett tillägg av musik till en avdelnings redan bullriga miljö helt och hållet har negativa, respektive positiva utfall. Detta eftersom patienters upplevelser och erfarenheter av musik i vården framstod som individuella och skapande av självet (Batt-Rawden, 2010; Solli & Rolvsjord, 2015). Ragneskog & Kihlgren (1997) observerar att musik å ena sidan verkar vara en underskattad omvårdnadsintervention för att hantera agitation i vardagen i vård av patienter med demens. Okontrollerade ljud kan enligt Ragneskog & Kihlgren (1997) å andra sidan istället förorsaka att patienter blir mer upprörda och på så sätt även skapa stress hos personalen.

I resultatet framkom att musik i vården upplevs *skapa gemenskap*, i enighet med Edvardsson (2005), som menar att musik positivt kan influera interaktionen mellan patienter, närstående och vårdare. Musiken fungerar som en katalysator för kontakt mellan människor (Edvardsson, 2005), något som i studiens resultat benämns som *gemenskap*. Där kunde en musikalisk intervention i sig vara en gruppaktivitet, men även musiken för sig ansågs tjäna konversationsstartare och upprätthållare.

Resultatet i sammanställningen visar att musik i vården bidrar till *igenkänning* och *välbefinnande*. Musik i vården ansågs vara en del av den enskilde individen, samt speglade känslor. Bästa erfarenheterna fick patienterna av självvald musik, vilket Vetter, et al., (2015) i sin studie stöder för bästa effekt av att implementera musik i vården.

Förändring i välbefinnandet kan påverka individens beteende och förmåga att prestera. En individs fysiska, mentala och sociala tillstånd är faktorer som är med och skapar välbefinnandet. Dessutom tillkommer vilken miljö personen befinner sig i. Dessa faktorer interagerar med varandra och har olika stark påverkan för olika patienter (Keifer, 2008).

I studiens resultat framkom patienters erfarenheter av *naturlig lindring*. En av sjukskötarens arbetsuppgifter är att lindra lidande (ICN, 2021). Även om evidensen för musikens smärtstillande verkan i enlighet med tidigare forskning kan behöva mer underlag, finns det i resultatet belägg för att musik kan hjälpa patienten med bland annat smärta (Lin et al, 2020; Laframboise-Otto et al, 2021; Hole et al, 2015). I resultatet framkom även att musiken enligt patienterna minskade bland annat stress och hjälpte dem slappna av. Detta i samklang med Zhang et al. (2018), som menar ifall rätt musikintervention genomförs utgående från patienternas individuella förutsättningar, kan det liksom i denna litteraturstudies resultat inge *välbefinnande* och agera *naturlig lindring* för patienter genom att minska stress, ångest och sömnsvårigheter. Andra studier angående kreativa innovationer har även de påvisat positiva effekter angående detta (Martin, et al., 2018). O'Callaghan (1996) lyfter dock ett varnande finger när det kommer till musikerapi och smärta; om musik används på ett olämpligt och oförsiktigt sätt kan det bidra till att förvärra känslan av smärta.

*Att känna meningsfullhet* var i resultatet en del av *att känna välbefinnande*. Potter & Frisch (2007) anser att en holistisk bedömning och holistisk omvårdnad är oskiljbart från omvårdnadsprocessen och beskriver holistisk utförd omvårdnad som balanserande konst och vetenskap som erkänner kroppens, psykets och andens sammanflätning. En holistisk omvårdnadsprocess använder sig av kunskap, teorier, expertis, intuition och kreativitet (Potter & Frisch, 2007). Patienterna i litteraturstudien tyckte att musik i vården gav dem *välbefinnande*. Det är något som kan anses stå utanför att vara sjuk eller frisk. Människan kan alltså vara sjuk men ändå känna välbefinnande, såväl som frisk men ändå inte känna välbefinnande (Ruggeri et al., 2020). Katie Eriksson menar att det är en integrerad del av hälsan tillsammans med friskhet och sundhet (Wiklund Gustin & Lindwall, 2021), medan Callista Roy (2009) menar att hälsan är en helhet av det totala välbefinnandet; individen och dess interaktion med omgivningen. Välbefinnandet är kopplat till framgång på professionella, personliga och mellanmännsliga plan. De individer som besitter stort välbefinnande uppvisar större produktivitet, större förmåga till inlärning, är mer kreativa, mer samhällstillvända och befinner sig i fler positiva relationer (Ruggeri, et al., 2020). I resultatet framkom även att musiken är viktig för patienternas existentiella och andliga välbefinnande, något som även Ettun et al., (2014) stärker. Ettun et al., (2014) menar att kreativa konstformer såsom bland annat poesi, sång, dans och bildkonst inger patienter motivation och bättre känsla av sammanhang. Patienters erfarenheter var också i litteraturstudien att musik väcker minnen, både positiva såväl som negativa. Musik har en unik kapacitet att väcka starka minnen (Salakka, et al., 2021), och kan samtidigt vara en effektiv och ekonomisk innovation för att höja välbefinnandet hos patienter (Vetter, et al., 2015). Det har även visats att högre nivåer av välbefinnande är kopplat till bättre nationalekonomi, även om direkta samband inte ännu direkt kan visas (Ruggeri et al., 2020).

Medicinskt avfall är en av de största miljögifterna eftersom det påverkar både jorden, vattnet, samt luften kring sjukvårdsorganisationerna (Molero, 2021). Sjukvården strävar efter att uppnå hållbarhet (WHO, 2017). Hållbarhet inom sjukvården är viktigt för välbefinnandet hos befolkningen (Molero, 2021). För att uppnå detta behöver bland annat den allmänna folkhälsan prioriteras och de giftiga avfallen minskas (WHO, 2017; Molero, 2021). Både tillverkningen av mediciner och konsumenters samt sjukvårdsorganisationers medicinanvändning lämnar stora avtryck i miljön (Daughton & Ruhoy, 2008; Daughton &

Ruhoy, 2011). Förbättrad läkemedelshantering och eftertanke vid receptföreskrifter kan eventuellt minska fotspåren (Daughton & Ruhoy, 2011). I och med studiens resultat och diskussion angående patienters erfarenheter *att vara i en harmonisk miljö* och *att känna välbefinnande*, kunde här ett löst samband ses mellan att minska smärtstillande medicin och opiater, för att istället använda musiken som smärtstillande. Författarna har under studiens gång även diskuterat FN:s globala mål (UNDP, 2021) och hållbarhet men valde i slutändan att inte göra någon djupare analys i litteratursammanställningen angående detta.

I enlighet med litteratursammanställningens resultat, beskriver Sebastian Junger (2011) i sitt reportage från krigets Afghanistan hur en sjukvårdare tar omhand en sårad soldat genom att bland annat förse soldaten med musik. Junger beskriver något som våra tidigaste källor också talar om: Musik som något som ingår naturligt i omvårdnaden av en annan människa. I inledningen läses det att den skadade soldaten, med sin iPod och hörlurar i öronen, flyttas bort från krigsfältet till en *fristad* och då lyser upp i ett skinande leende med händerna knäppta över sitt bröst. Musiken inger *naturlig lindring* och den skadade soldaten erfarar med hjälp av musiken *att vara i en harmonisk miljö* och *att känna välbefinnande*.

Vi åtföljs i vår mänskliga tillvaro av musiken, den finns där till dop, bröllop och begravning. Den här litteratursammanställningen visar på att musik även finns och forskas om i de flesta vårdssammanhang, från avdelningen för prematurfödda till palliativa avdelningen. Forskning görs om hur musik verkar på patienter före, under och efter operationer. Undersökningar görs om musiken kan hjälpa patienter att må bättre psykiskt och om hur musik kan öppna vägar till kommunikation och ökad gemenskap.

## **4.2 Metoddiskussion**

För att belysa patienters erfarenheter av musik i vården valdes metoden kvalitativ litteraturstudie som design. Detta ansågs passa studien eftersom kvalitativa studier har syftet att skapa en djupare förståelse för ett fenomen (Friberg, 2017). Litteraturstudien hade även en induktiv ansats. Den induktiva ansatsen ansågs i studien lämplig eftersom författarna avsåg skapa en översikt över forskningsfältet (Olsson & Sörensen, 2021). Studien har använt den information som artiklarna ämnat förmedla (Friberg, 2017) och har undvikit plagiat genom

att hänvisa till adekvata källor (Kjellström, 2017). För att ytterligare höja trovärdigheten och skapa en djupare förståelse av fenomenet diskuterades och fördjupades resultatet även i relation till övrig forskning och teori.

Datansamling gjordes i databaserna PubMed, Högskolans Discovery Service och CINAHL Complete. Nyckelord, som sedan blev sökord i datansamlingen togs fram från arbetets problemformulering och syfte. Valet av sökord är centralt i en litteratursammanställning (Henricson, 2017, 414). Syftet och problemformuleringen var bredare i början, för att sedan smalnas av. Eftersom författarna tillämpade ett helikopterperspektiv (Friberg, 2017), ansågs det möjligt att göra små ändringar av syftet i studiens startskede. Att inkludera flera databaser i datansamlingen ökar chansen att hitta relevanta artiklar, och på så sätt även studiens trovärdighet (Henricson, 2017).

För högre trovärdighet i en litteraturstudie är det bra att välja studier med samma design (Henricson, 2017). Av de artiklar som användes i sammanställningen var sju av kvalitativ metod och två av flermetodsforskning där analys gjordes på den kvalitativa delen. För högre trovärdighet togs endast vetenskapliga artiklar med i litteratursammanställningen. En artikel bör helst vara högst 10 år gammal för hög trovärdighet, och endast "peer reviewed" artiklar valdes till studien (Henricsson, 2017). *Peer reviewed* artiklar är i forskningssammanhang högt värderade (Henricsson, 2017), vilket i sammanställningen ansågs fördelaktigt för högre trovärdighet.

Studier till sammanställningen som kunde svara på syftet identifierades av författarna. Sju artiklar ansågs efter datansamling och granskning med hjälp av Olsons & Sörensens (2017) kvalitetsbedömningsmall hålla hög kvalitet, vilka utgjorde grunden till studien. En artikel med låg kvalitet och en som var äldre än 10 år togs också med i studien, eftersom de ansågs tillföra relevant information till litteraturstudiens resultat. Totalt nio vetenskapliga artiklar med 113 deltagare, antingen kvalitativa eller innehållande en kvalitativ del identifierades och analyserades. För att avgöra kvaliteten i litteratursammanställningen reflekterade författarna över ifall relevanta studier inom området identifierats (Willman, et al., 2016). För att ytterligare höja trovärdigheten kunde möjligen fler databaser inkluderats. Fler artiklar kunde möjligtvis ha sammanställts och fler deltagare kunde ha inkluderats i studien för en högre

trovärdighet och mer djupgående analys. Samtliga artiklar kunde också alla varit regelrätt kvalitativa, samt hålla hög grad av kvalitet och publicerats efter 2012 för en ännu högre trovärdighet på studien.

I litteratursammanställningen om patienters erfarenheter av musik i vården ingick sju kvalitativa studier och två med flermetodsforskning. Olsson & Sörensen (2021) använder begreppet triangulering om forskning som bland annat kan använda sig av kvalitativ och kvantitativ metod i samma arbete. Vidare påstår Olsson & Sörensen att benämningen triangulering börjar ersättas med termen metodintegration i takt med att begreppet utvidgas. Enligt Olsson & Sörensen (2021) ger den metodologiska trianguleringen ett bredare underlag som på ett mer komplext sätt beskriver fler vinklar av det som ska undersökas. Det är dock ett mer komplicerat och tidsödande sätt att samla in och analysera data på. Det är svårare att göra men ger bättre resultat (Olsson & Sörensen, 2021).

Bryman (2016) visar att skillnaderna mellan kvantitativ och kvalitativ forskning inte ska överdrivas och att det inte finns anledning att bygga murar mellan dem. Bryman hävdar tvärtemot att kombinera kvantitativ och kvalitativ forskning är fruktbart. Enligt Bryman är det uttryck som används flermetodsforskning. I denna studie har uttrycket flermetodsforskning valts att användas för studier där både kvantitativa och kvalitativa metoder ingår. I och med att de olika analyserna i flermetodsforskning stöder varandra, ansåg författarna att inkludering av dessa studier tillförde en högre trovärdighet.

I de flesta av artiklarna användes ostrukturerade eller semistrukturerade intervjuer för att samla in data. I en studie användes fokusgruppsintervjuer och i två studier, som hade flermetodsforskning kombinerades ostrukturerade intervjuer med insamling av kvantitativ data. Författarna valde i de studier med flermetodsforskning att bara inkludera den kvalitativa delen i studiens analys och resultat för bättre trovärdighet. Detta eftersom syftet med litteratursammanställningen enbart var att belysa erfarenheter. Att använda kvalitativ data såsom ostrukturerade intervjuer och fokusgrupper är lämpligt när syftet är att samla in data kring erfarenheter (Friberg, 2017).



Urvalet av artiklarna gjordes med en första bedömning av sökresultatens titlar. Sedan sållades de vidare genom läsning av abstrakt och läsning av resten av artikeln. För att tydliggöra urvalet upprättades inklusions- och exklusionskriterier innan artikelsökningen påbörjades. Även ett slutdatum för artikelsökning sattes, detta för att klart redovisa när insamling av artiklarna av. För att svara an på kravet av kvalitet och trovärdighet i urvalsstrategi har därför strategins alla steg redovisas tydligt i tabell som kan läsas i bilaga. Studiens kvalitet påverkas också av i vilken grad det är möjligt att kunna ta ställning till tolkningars relation av de valda studiernas data. I litteraturstudien tydliggjordes detta genom att huvudfynd från de valda artiklarna redovisades i en översiktstabell tillsammans med kvalitetsgranskning enligt Olsson och Sörensen (2017). Kvalitetsgranskning har stor inverkan på studiens trovärdighet, därför har författarna diskuterat kvaliteten på de valda artiklarna med stor noggrannhet (Henricson, 2017). Att ta i beaktande är att författarna inte har stor tidigare erfarenhet av kvalitetsgranskning, detta kan ha påverkat den totala trovärdigheten. Artiklarnas urval granskades noga av författarna för att höja trovärdigheten i studien. I två av de inkluderade studierna med fokusgruppsintervjuer användes data från både vårdpersonal och patienter angående erfarenheter av musik i vården. Författarna valde att inkludera dem eftersom artiklarna var av hög kvalitet och kunde tillföra något till studiens resultat. Endast patienters erfarenheter inkluderades från dessa artiklar i analys och resultat.

Studien saknade geografiska avgränsningar, och använde sig av den språkbegränsningen att artiklar skulle vara på antingen engelska eller svenska. Samtliga artiklar i studien var på engelska. Något som kan ha påverkat trovärdigheten är att författarnas modersmål inte är engelska och översättning till svenska har skett fortlöpande. Studier som inkluderats är från Norge, Danmark, Sydafrika, Australien, Brasilien och USA. En del skiljer sig mellan dessa länder, bland annat sjukvårdssystemet. Detta kan ha påverkat studiens resultat. Trots skillnader mellan länderna framkom ändå gemensamma trådar och samband mellan studierna gällande musik i vården. Detta anses ha betydelse gällande trovärdigheten i studien (Willman, et al., 2016).

Forskaren bör ta ställning till den egna förförståelsen vid kvalitativa studier. Förförståelser bygger i främsta hand på tidigare erfarenheter och värderingar forskarna har. Musik är positivt och betydelsefullt för ifrågavarande studies författare. Det kan eventuellt påverka

urvalet av studier för sammanställningen på så sätt att negativa erfarenheter av musik i vården missats. För att motverka detta att författarnas förförståelser om musik omedvetet skulle påverka studien, har detta reflekterats över i enlighet med Forsberg & Wengström (2018) under arbetets gång. Då det trots med förförståelsen i åtanke har varit svårt att i datainsamlingen hitta negativa erfarenheter, utgår författarna från att resultatet är trovärdigt vad gäller urval och analys. En positiv förförståelse av ämnet kan även göra att artiklar med negativ vinkel omedvetet kan lämnas bort i sällningsprocessen (Henricson, 2017). Andra forskare som väljer att forska om musik i vården kan med detta i åtanke, även de möjligen tendera att vinkla ingången till ämnet och vilja lyfta fram något positivt. Artiklar som ligger till grund för detta arbete anses efter noga granskning av författarna hålla måttet gällande objektivitet, giltighet och tillförlitlighet. Inkluderade artiklar har samtliga tagit etiska aspekter i beaktande och följt lagen, samt respekterat deltagarnas integritet. De ansågs därför även vara etiskt korrekta att inkludera i studien i enlighet med helsingforsdeklarationen (2018).

## 5. SLUTSATS

I litteraturstudiens resultat framkom att patienter har övervägande positiva erfarenheter av musik i vården. Patienter erfar musik i vården som att vara i en harmonisk atmosfär och att känna välbefinnande. Även vårdpersonalens syn på användning av musik i vården anses vara positiv och tidigare forskning styrker att musik kan vara effektivt som intervention i olika vårdsammanhang. Vidare visade resultatet att patienters individuella förutsättningar har stor inverkan angående musik i vården, vilket är något som i allra högsta grad bör tas i beaktande vid utövandet av omvårdnad som profession.

Musik är lättillgänglig och tröskeln till att utföra vårdåtgärder med musik är låg. Det anses i regel vara riskfritt, kostnadseffektivt och hållbart. Som vårdåtgärd kunde musik utföras av specialiserade musikerapeuter, så väl som personal utan formell musikutbildning. Musik i vården kunde i och med studiens resultat och i samklang med tidigare forskning ses som en utmärkt innovation att ha i åtanke för att höja hälsan vid sjukvård och omvårdnad. Musik som verktyg i vården kan implementeras på många olika sätt, allt från att spela instrument, dansa och sjunga till att stilla lyssna på förinspelad musik i hörlurar. För att tillgodose patienters behov behöver vårdpersonal vara medvetna och tänka till inför och under utförandet av denna vårdhandling. Författarna rekommenderar starkt vidare forskning angående hållbarhet, vårdpersonals attityder och organisationers barriärer till musik i vården.

# KÄLLFÖRTECKNING

Altenmüller, E. & Schlaug, G. (2015). Apollo's gift: new aspects of neurologic music therapy. *Progress in Brain research*, 217, 237-252.

DOI: <https://doi.org/10.1016/bs.pbr.2014.11.029>

Ames, N., Shuford, R., Yang, L., Moriyama, B., Frey, M., Wilson, F., Sundaramurthi, T., Gori, D., Mannes, A., Ranucci, A., Koziol, D. & Wallen, G. R. (2017). Music Listening Among Postoperative Patients in the Intensive Care Unit: A Randomized Controlled Trial with Mixed-Methods Analysis. *Integrative medicine insights*, 12.

<https://doi.org/10.1177/1178633717716455>

American Psychological Association. (2022). Spatial-temporal reasoning.

<https://dictionary.apa.org/spatial-temporal-reasoning>

Batt-Rawden, Kari. (2010). The benefits of self-selected music on health and well-being. *The Arts in Psychotherapy*. 37(4), 301-310. <https://doi.org/10.1016/j.aip.2010.05.005>

Bashiri, M., Akçalı, D., Coşkun, D., Cindoruk, M., Dikmen, A. & Çifdalöz, B. (2018). Evaluation of pain and patient satisfaction by music therapy in patients with endoscopy/colonoscopy. *Turkish Journal of Gastroenterology*. 29 (5), 574-579.

<https://doi.org/10.5152/tjg.2018.18200>

Bhana, Varshika M, & Botha, Annali D.H. (2014). The therapeutic use of music as experienced by cardiac surgery patients of an intensive care unit. *Health SA Gesondheid (Online)*, 19(1), 01-09. <https://doi.org/10.4102/hsag.v19i1.684>

Bjerke Batt-Rawden, K. (2010) *The benefits of self-selected music on health and well-being. The Arts in Psychotherapy*, 37, 301 -310.

[https://www.academia.edu/22795579/The\\_benefits\\_of\\_self\\_selected\\_music\\_on\\_health\\_and\\_well\\_being](https://www.academia.edu/22795579/The_benefits_of_self_selected_music_on_health_and_well_being)

Bradt, J., Dileo, C., Myers-Coffman, K., & Biondo, J. (2021). Music interventions for improving psychological and physical outcomes in people with cancer. *The Cochrane database of systematic reviews*, 10(10), CD006911.

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD006911.pub4>

Bryman, A., (2016) *Samhällsvetenskapliga metoder* (3 uppl). Liber AB.

Cheraghi, M., Dehkordi, L., Khoshkesht, S. & Pashaeypoor, S. (2021). Creativity in nursing care: a concept analysis. *Florence Nightingale Journal of Nursing*, 29(3), 389-396.

DOI: 10.5152/FNJV.2021.21027

Danielson, E. (2017). Kvalitativ innehållsanalys. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod - från ide till examination inom omvårdnad* (uppl 2:1. s. 285-301).

Studentlitteratur.

Daughton, C. G., & Ruhoy, I. S. (2008). The afterlife of drugs and the role of pharmEcovigilance. *Drug safety*, 31(12), 1069–1082.

<https://doi.org/10.2165/0002018-200831120-00004>

Daughton, C. G., & Ruhoy, I. S. (2011). Green pharmacy and pharmEcovigilance: prescribing and the planet. *Expert review of clinical pharmacology*, 4(2), 211–232.

<https://doi.org/10.1586/ecp.11.6>

Drahota, A., Ward, D., Mackenzie, H., Stores, R., Higgins, B., Gal, D. & Dean TP. (2012). Sensory environment on health-related outcomes of hospital patients (Review). *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (3), CD005315.

<https://doi.org/10.1002/14651858.cd005315.pub2>

Dorris, J. L., Neely, S., Terhorst, L., VonVille, H. M., & Rodakowski, J. (2021). Effects of music participation for mild cognitive impairment and dementia: A systematic review and meta-analysis. *Journal of the American Geriatrics Society*, 69(9), 2659–2667.

<https://doi.org/10.1111/jgs.17208>

Edvardsson, D. (2005). *Atmosphere in care settings: Towards a broader understanding of the phenomenon*. Akademisk avhandling. Umeå: Institutionen för omvårdnad, Umeå universitet.  
[https://www.researchgate.net/publication/279473255\\_Atmosphere\\_in\\_care\\_settings\\_Towards\\_a\\_broader\\_understanding\\_of\\_the\\_phenomenon](https://www.researchgate.net/publication/279473255_Atmosphere_in_care_settings_Towards_a_broader_understanding_of_the_phenomenon)

Edvardsson, D., Sandman, P.-O. and Rasmussen, B.H. (2005). Sensing an atmosphere of ease: a tentative theory of supportive care settings. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 19, 344-353. <https://doi.org/10.1111/j.1471-6712.2005.00356.x>

Esplen, M. J., Foster, B., Pearson, S., Wong, J., Mackinnon, C., Shamsudeen, I., & Cecchin, K. (2020). A survey of oncology healthcare professionals' knowledge and attitudes toward the use of music as a therapeutic tool in healthcare. *Supportive care in cancer : official journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer*, 28(1), 381–388.  
<https://doi.org/10.1007/s00520-019-04812-2>

Etene (2011) *Den etiska grunden för social- och hälsovården*.  
<https://etene.fi/documents/1429646/1571620/Publikation+33+Den+etiska+grunden+f%C3%B6r+social-+och+h%C3%A4lsov%C3%A5rden%2C+2011.pdf/3cd3621e-5301-43d7-9eeb-5f6aef84f5e/Publikation+33+Den+etiska+grunden+f%C3%B6r+social-+och+h%C3%A4lsov%C3%A5rden%2C+2011.pdf.pdf>

Ettun, R., Schultz, M., & Bar-Sela, G. (2014). Transforming pain into beauty: on art, healing, and care for the spirit. *Evidence-based complementary and alternative medicine : eCAM*, 2014, 789852. <https://doi.org/10.1155/2014/789852>

Finlands sjuksköterskeförbund rf., (1996) *Etiska riktlinjer för sjukskötare*.  
<https://sairaanhoitajat.fi/wp-content/uploads/2020/01/Etiska-riktlinjer-f%C3%B6r-sjuksk%C3%B6tare.pdf>

Forsberg, C. & Wengström, Y. (2018). Att göra systematiska litteraturstudier - Värdering, analys och presentation av omvårdnadsforskning, (4 uppl.) Natur & Kultur.

Friberg, F. (2017). *Dags för uppsats - Vägledning för Litteraturbaserade examensarbeten*. (3 uppl.). Studentlitteratur.

Fu, V. X., Oomens, P., Klimek, M., Verhofstad, M., & Jeekel, J. (2020). The Effect of Perioperative Music on Medication Requirement and Hospital Length of Stay: A Meta-analysis. *Annals of surgery*, 272(6), 961–972.

<https://doi.org/10.1097/SLA.0000000000003506>

Fu, V. X., Oomens, P., Merkus, N., & Jeekel, J. (2021). The Perception and Attitude Toward Noise and Music in the Operating Room: A Systematic Review. *The Journal of surgical research*, 263, 193–206. <https://doi.org/10.1016/j.jss.2021.01.038>

Gooding, L., Swezey, S., & Zwischenberger, J. B. (2012). Using music interventions in perioperative care. *Southern medical journal*, 105(9), 486–490.

<https://doi.org/10.1097/SMJ.0b013e318264450c>

Hall, T. L., Mullen, A., Plummer, J., Berry, S., & Clancy, R. V. (2019). Sound practice: Exploring the benefits of establishing a music group on an acute mental health inpatient unit. *International journal of mental health nursing*, 28(3), 697–705.

<https://doi.org/10.1111/inm.12569>

Henricsson, M. (2017). *Vetenskaplig teori och metod - från idé till examination inom omvårdnad*. Studentlitteratur.

Hole, J., Hirsch, M., Ball, E., & Meads, C. (2015). Music as an aid for postoperative recovery in adults: a systematic review and meta-analysis. *Lancet (London, England)*, 386(10004), 1659–1671. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)60169-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)60169-6)

International Council of Nurses. (2021). The Icn Code Of Ethics For Nurses.

[https://www.icn.ch/system/files/2021-10/ICN\\_Code-of-Ethics\\_EN\\_Web\\_0.pdf](https://www.icn.ch/system/files/2021-10/ICN_Code-of-Ethics_EN_Web_0.pdf)

Jia, R., Liang, D., Yu, J., Lu, G., Wang, Z., Wu, Z., Huang, H., & Chen, C. (2020). The effectiveness of adjunct music therapy for patients with schizophrenia: A meta-analysis. *Psychiatry research*, 293, 113464. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113464>

Junger, S. (2011) *Krig : rädsla, död, kärlek*. (1 uppl.) Ica Bokförlag.

Kiefer A. (2008). An integrative review of the concept of well-being. *Holistic nursing practice*, 22(5), 244–254. <https://doi.org/10.1097/01.HNP.0000334915.16186.b2>

Kjellström, S. (2017). Forskningsetik. I M. Henricson (red.), *Vetenskaplig teori och metod - från ide till examination inom omvårdnad* (s. 57 - 80). Studentlitteratur.

Kleisiaris, C. F., Sfakianakis, C., & Papathanasiou, I. V. (2014). Health care practices in ancient Greece: The Hippocratic ideal. *Journal of medical ethics and history of medicine*, 7, 6.

Kungliga Musikhögskolan (20.4.2022) *Musikterapeut*.

<https://www.kmh.se/utbildningar/alla-utbildningar/kandidatprogram/musikterapeut.html>

Kühlmann, A., de Rooij, A., Kroese, L., van Dijk, M., Hunink, M. & Jeekel, J. (2018). Meta-analysis evaluating music interventions for anxiety and pain in surgery. *British Journal of Surgery*, 105 (7), 773–783. <https://doi.org/10.1002/bjs.10853>

Laframboise-Otto, J. M., Horodyski, M., Parvataneni, H. K., & Horgas, A. L. (2021). A Randomized Controlled Trial of Music for Pain Relief after Arthroplasty Surgery. *Pain management nursing : official journal of the American Society of Pain Management Nurses*, 22(1), 86–93. <https://doi.org/10.1016/j.pmn.2020.09.003>



Lam, H. L., Li, W., Laher, I., & Wong, R. Y. (2020). Effects of Music Therapy on Patients with Dementia-A Systematic Review. *Geriatrics (Basel, Switzerland)*, 5(4), 62.

<https://doi.org/10.3390/geriatrics5040062>

Li, Y. M., Huang, C. Y., Lai, H. L., & Hsieh, Y. M. (2013). A nationwide survey of nurses' attitudes toward music therapy and their need for education in its application. *Journal of continuing education in nursing*, 44(12), 544–552.

<https://doi.org/10.3928/00220124-20130916-55>

Lin, C. L., Hwang, S. L., Jiang, P., & Hsiung, N. H. (2020). Effect of Music Therapy on Pain After Orthopedic Surgery-A Systematic Review and Meta-Analysis. *Pain practice : the official journal of World Institute of Pain*, 20(4), 422–436. <https://doi.org/10.1111/papr.12864>

Lindberg, C., Fagerström, C., Sivberg, B., & Willman, A. (2014). Concept analysis: patient autonomy in a caring context. *Journal of advanced nursing*, 70(10), 2208–2221.

<https://doi.org/10.1111/jan.12412>

MacDonald, R., Kreutz, G. & Mitchell, L. (2012). *Music, Health and wellbeing*. (uppl. 1). Oxford University Press.

Machon, M., Cundy, D., & Case, H. (2019). Innovation in Nursing Leadership: A Skill That Can Be Learned. *Nursing administration quarterly*, 43(3), 267–273.

<https://doi.org/10.1097/NAQ.0000000000000361>

Martin, L., Oepen, R., Bauer, K., Nottensteiner, A., Mergheim, K., Gruber, H., & Koch, S. C. (2018). Creative Arts Interventions for Stress Management and Prevention-A Systematic Review. *Behavioral sciences (Basel, Switzerland)*, 8(2), 28.

<https://doi.org/10.3390/bs8020028>

Mathiesen, S. L., Aadal, L., Uldbæk, M. L., Astrup, P., Byrne, D. V., & Wang, Q. J. (2021). Music Is Served: How Acoustic Interventions in Hospital Dining Environments Can Improve

Patient Mealtime Wellbeing. *Foods (Basel, Switzerland)*, 10(11), 2590.

<https://doi.org/10.3390/foods10112590>

Meleis, A. (2012). *Theoretical Nursing - Development & Progress*. (uppl. 5.) Wolter Kluwer Health/ Lippincott Williams & Wilkins.

Mikulis, N., Inder, T. E., & Erdei, C. (2021). Utilising recorded music to reduce stress and enhance infant neurodevelopment in neonatal intensive care units. *Acta paediatrica (Oslo, Norway : 1992)*, 110(11), 2921–2936. <https://doi.org/10.1111/apa.15977>

Mohan, A., Gokulakrishnan, G., El-Saie, A., Brickley, A., Hagan, J., & Pammi, M. (2021). Music therapy for preterm neonates in the neonatal intensive care unit: An overview of systematic reviews. *Acta paediatrica (Oslo, Norway : 1992)*, 110(12), 3180–3200. <https://doi.org/10.1111/apa.16055>

Molero, A., Calabrò, M., Vignes, M., Gouget, B. & Gruson, D. (2021). Sustainability in Healthcare: Perspectives and Reflections Regarding Laboratory Medicine. *Ann Lab Med* 2021, 41(2), 139-144. <https://dx.doi.org/10.3343%2Falm.2021.41.2.139>

Montinari MR, Giardina S, Minelli P, Minelli S. (2018) History of Music Therapy and Its Contemporary Applications in Cardiovascular Diseases. *Southern Medical Journal*, 111(2), 98-102. DOI: 10.14423/smj.0000000000000765.

Moreno-Morales, C., Calero, R., Moreno-Morales, P., & Pintado, C. (2020). Music Therapy in the Treatment of Dementia: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Frontiers in medicine*, 7, 160. <https://doi.org/10.3389/fmed.2020.00160>

Mroczek, J., Mikitarian, G., Vieira, E. K., & Rotarius, T. (2005). Hospital design and staff perceptions: an exploratory analysis. *The health care manager*, 24(3), 233–244. <https://doi.org/10.1097/00126450-200507000-00008>

Muddana, S. K., Hess, O. M., Sundar, S., & Venkatesh, R. (2021). Preoperative and perioperative music to reduce anxiety during first-time phacoemulsification cataract surgery in the high-volume setting: randomized controlled trial. *Journal of cataract and refractive surgery*, 47(4), 471–475. <https://doi.org/10.1097/j.jcrs.0000000000000485>

Nightingale, F. (1898) *Notes on Nursing: What It Is And What It Is Not*.  
<https://www.fulltextarchive.com/pdfs/Notes-on-Nursing.pdf>

Nunes, E., de Oliveira, F., da Cunha, J., Reis, S., Meira, G., & Szylit, R. (2020). Music as a transpersonal care tool - perceptions of hospitalized people assisted in the university extension. *Escola Anna Nery*, 24(2). <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2019-0165>

O'Callaghan C. C. (1996). Pain, music creativity and music therapy in palliative care. *The American journal of hospice & palliative care*, 13(2), 43–49.  
<https://doi.org/10.1177/104990919601300211>

Olsson, H. & Sörensen, S. (2021). *Forskningsprocessen - Kvalitativa och kvantitativa perspektiv*. (Uppl. 4). Liber.

Pérez-Eizaguirre, M., & Vergara-Moragues, E. (2021). Music Therapy Interventions in Palliative Care: A Systematic Review. *Journal of palliative care*, 36(3), 194–205.  
<https://doi.org/10.1177/0825859720957803>

Porter, S., McConnell, T., Clarke, M., Kirkwood, J., Hughes, N., Graham-Wisener, L., Regan, J., McKeown, M., McGrillen, K., & Reid, J. (2017). A critical realist evaluation of a music therapy intervention in palliative care. *BMC palliative care*, 16(1), 70.  
<https://doi.org/10.1186/s12904-017-0253-5>

Porter-O'Grady T. (2003). Innovation and creativity in a new age for health care. *The Journal of the New York State Nurses' Association*, 34(2), 4-8. PMID: 15214287

Potter, P. J., & Frisch, N. (2007). Holistic assessment and care: presence in the process. *The Nursing clinics of North America*, 42(2), 213–vi. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2007.03.005>

Ragneskog, H., & Kihlgren, M. (1997). Music and other strategies to improve the care of agitated patients with dementia. Interviews with experienced staff. *Scandinavian journal of caring sciences*, 11(3), 176–182. <https://doi.org/10.1111/j.1471-6712.1997.tb00451.x>

Reybrouck, M., Podlipniak, P., & Welch, D. (2019). Music and Noise: Same or Different? What Our Body Tells Us. *Frontiers in psychology*, 10, 1153. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.01153>

Reudink, M., Fu, V. X., Mackenbach, K., Jeekel, J., Slooter, G. D., & Dias, E. M. (2021). Implementation of perioperative music in day care surgery. *Acta chirurgica Belgica*, Oct 12:1-9.. Advance online publication. <https://doi.org/10.1080/00015458.2021.1988232>

Robb, S. L., Hanson-Abromeit, D., May, L., Hernandez-Ruiz, E., Allison, M., Beloat, A., Daugherty, S., Kurtz, R., Ott, A., Oyedele, O. O., Polasik, S., Rager, A., Rifkin, J., & Wolf, E. (2018). Reporting quality of music intervention research in healthcare: A systematic review. *Complementary therapies in medicine*, 38, 24-41. <https://doi.org/10.1016/j.ctim.2018.02.008>

Roy, C. (2009). *The Roy Adaptation Model*. (uppl. 3). Pearson Education, inc.

Salakka I, Pitkäniemi A, Pentikäinen E, Mikkonen K, Saari P, Toiviainen P, et al. (2021) What makes music memorable? Relationships between acoustic musical features and music-evoked emotions and memories in older adults. *PLoS ONE* 16(5), e0251692. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0251692>

Selle, E. W., & Silverman, M. J. (2020). Cardiovascular patients' perceptions of music therapy in the form of patient-preferred live music: Exploring service user experiences. *Nordic Journal of Music Therapy*, 29(1), 57–74. <https://doi-org.ha.idm.oclc.org/10.1080/08098131.2019.1663245>

Shahsavari Isfahani, S., Hosseini, M. A., Fallahi Khoshknab, M., Peyrovi, H., & Khanke, H. R. (2015). Nurses' creativity: advantage or disadvantage. *Iranian Red Crescent medical journal*, 17(2), e20895. <https://doi.org/10.5812/ircmj.20895>

Snow F. (2019). Creativity and Innovation: An Essential Competency for the Nurse Leader. *Nursing administration quarterly*, 43(4), 306–312. <https://doi.org/10.1097/NAQ.0000000000000367>

Socialstyrelsen. (2019). *Möjligheter och hinder för innovation i vård och omsorg*. <https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/kunskapsstod/bilaga-mojligheter-och-hinder-for-innovation-i-var-d-och-omsorg.pdf>

Solli, H. P., & Rolvsjord, R. (2015). "The Opposite of Treatment": A qualitative study of how patients diagnosed with psychosis experience music therapy. *Nordic journal of music therapy*, 24(1), 67–92. <https://doi.org/10.1080/08098131.2014.890639>

Stamenkovic, D., Rancic, N., Latas, M., Neskovic, V., Rondovic, G., Wu, J. & Cattano, D. (2018). Preoperative anxiety and implications on postoperative recovery: what can we do to change our history. *Minerva Anestesiologica*, 84(11),1307-17  
DOI: [10.23736/S0375-9393.18.12520-X](https://doi.org/10.23736/S0375-9393.18.12520-X)

Sung, H. C., Lee, W. L., Chang, S. M., & Smith, G. D. (2011). Exploring nursing staff's attitudes and use of music for older people with dementia in long-term care facilities. *Journal of clinical nursing*, 20(11-12), 1776–1783. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2010.03633.x>

Trainor H. (2019). Effects of Using Music Therapy for Patients Suffering From Dementia. *The health care manager*, 38(3), 206–210. <https://doi.org/10.1097/HCM.0000000000000276>

Udo, C. (2020). Personcentrerad vård. Vårdhandboken. <https://www.var-dhandboken.se/arbets-satt-och-ansvar/bemotande-i-var-d-och-omsorg/bemotande-i-var-d-och-omsorg-var-degrund/personcentrerad-var-d/>

United Nations Development Programme (24 juni 2021) *Globala Målen*.

<https://www.globalamalen.se/>

Wallis, R., Harris, E., Lee, H., Davies, W., & Astin, F. (2019). Environmental noise levels in hospital settings: A rapid review of measurement techniques and implementation in hospital settings. *Noise & health*, 21(102), 200–216. [https://doi.org/10.4103/nah.NAH\\_19\\_18](https://doi.org/10.4103/nah.NAH_19_18)

Vetter, D., Barth, J., Uyulmaz, S., Uyulmaz, S., Vonlanthen, R., Belli, G., Montorsi, M., Bismuth, H., Witt, C. & Clavien, P. (2015). Effects of Art on Surgical Patients: A Systematic Review and Meta-analysis. *Annals of Surgery*, 262(5), 704-713

<https://doi.org/10.1097/sla.0000000000001480>

Wiklund Gustin, L. & Lindwall, L. (2021). *Omvårdnadsteorier i klinisk praxis*. Mälardalens högskola.

<https://www.studocu.com/sv/document/malardalens-hogskola/grunder-i-vardevetenskap/katie-eriksson/13489378>

Willman, A., Bahtsevani, C., Nilsson, R & Sandström, B. (2016). *Evidensbaserad omvårdnad - En bro mellan forskning och klinisk praktik*. Studentlitteratur AB.

Winkelstein W., Jr (2009). Florence Nightingale: founder of modern nursing and hospital epidemiology. *Epidemiology (Cambridge, Mass.)*, 20(2), 311.

<https://doi.org/10.1097/EDE.0b013e3181935ad6>

World Health Organisation. (2017). Environmentally sustainable health systems: a strategic document.

<https://www.euro.who.int/en/health-topics/Health-systems/public-health-services/publications/2017/environmentally-sustainable-health-systems-a-strategic-document-2017>

World Health Organisation. (2022). Nursing and Midwifery.

[https://www.who.int/health-topics/nursing#tab=tab\\_2](https://www.who.int/health-topics/nursing#tab=tab_2)

Zemla, A., Nowicka-Sauer, K., Jarmoszewicz, K., Wera, K., Batkiewicz, S. & Pietrzykowska, M. (2019). Measures of preoperative anxiety. *Anestezjologia Intensywna Terapia*, 51(1), 66–72. <https://doi.org/10.5603/ait.2019.0013>

Zhang, J., Doherty, M. & Mahoney, J. (2018). Environmental Music in a Hospital Setting: Considerations of Music Therapists and Performing Musicians. *Music & Medicine*, 10, 71-79. DOI:10.47513/MMD.V10I2.480

Zuber, C. D., & Moody, L. (2018). Creativity and Innovation in Health Care: Tapping Into Organizational Enablers Through Human-Centered Design. *Nursing administration quarterly*, 42(1), 62–75. <https://doi.org/10.1097/NAQ.0000000000000267>

Östlundh, L. (2017). Informationssökning. I Friberg, F (red.). *Dags för uppsats - Vägledning för litteraturbaserade examensarbeten*. (3. uppl. s. 59-82) Lund: Studentlitteratur.

# BILAGOR

Bilaga 1. Översikt över kvalitetsgranskning.

Författare, år, tidskrift, land	Titel	Syfte	Metod och urval	Artikels resultat	Kvalitet
Signe Lund Mathiesen, S.L., Aadal, L., Laulund Ulbæk, M., Astrup, P., Byrne, D. V., Wang, Q. V., (2021). Publicerad i <i>Foods</i> , en journal utgiven av <i>MDPI</i> . Danmark.	Music Is Served: How Acoustic Interventions in Hospital Dining Environments Can Improve Patient Mealtime Wellbeing	Att undersöka om en målmedveten förändring av designen på ljudmiljön på platser i sjukhus där måltider intas kan positivt påverka nutritionsstatusen hos patienter med moderata förvärvade hjärnskador.	Flermetodsforskning omfattande såväl kvalitativa som kvantitativa och även datainsamlingsmetoder mäts akustiska egenskaper, görs observationsstudier och individuella intervjuer med patienter och personal. (N = 17) (använder kvalitativa delen i resultatet, 6 patienter)	Akustik och uppspelad musik kan förbättra måtidens atmosfär, patientens välbefinnande, social interaktion vilket potentiellt kan ha gynnsam effekt på patientens nutritionsstatus. Pilotstudie med resultat som ska/kan utvecklas i efterföljande studier.	Hög grad.
Eric W. Selle, Michael J. Silverman. 2020. <i>Nordic Journal of Music Therapy</i> . USA.	Cardiovascular patients' perceptions of music therapy in the form of patient-preferred live music: Exploring service user experiences	Att undersöka patienter på en kardiologisk enhets upplevelser av av musikterapi i form av "Patient-preferred live music", ung patientens utvalda live-musik.	Kvalitativ intervjustudie med tematisk analys. (N = 10). Deltagare i studien var patienter med kardiologiska problem, engelsktalande, 18 och äldre, samt valde att delta i fler än 2 musiksessioner.	Fyra teman identifierades; PPLM ger komfort och avkoppling under patientens sjukhusvistelse, PPLM minskar tristess och ångest, PPLM väcker minnen och PPLM förser mänskliga kontakter och känslomässigt stöd.	Hög grad.
Emanuelle Caires Dias Araújo	Music as a transpersonal care	Att analysera uppfattningen av patienter	Kvalitativ intervjustudie med semi-strukturerade intervjuer.	3 st "axis"/teman/kategorier identifierades. musik interagerande med transpersonell	Låg grad.



<p>Nunes, Fabiana Aguiar de Oliveira, Juliana Xavier Pinheiro da Cunha, Sabrina Oliveira Reis, Gizelia da Gama Meira, Regina Szyllit. 2019. <i>Escola Anna Nery</i>. Brasilien.</p>	<p>tool - perceptions of hospitalized people assisted in the university extension</p>	<p>angående ett musikaliskt besök utifrån Watson's "theory of human caring".</p>	<p>(N = 15) Kriterier: Bekvämlighetsurval, sjukhuspatienter inom medicin och kirurgi-området, god talförmåga och klartänkta, samt inom 24 h efter besöket av musiker.</p>	<p>vård (minimerar symtom och förbättrar fysiska uppfattningen, inger hopp och välmående, väcker goda känslor och spiritualitet, förser komfort) musik som räddare av hopp under sjukhusvistelsen (väcker positiva minnen och längtan, mobiliserar känslor och påminner om tidigare upplevelser som kan tillföra energi och hjälpa till i coping), och bortom musiken, ett möte mellan omvårdnad, konst och mänskliga relationer (Att vårda genom mer artistiska metoder kan ge en större välmående även till sinne och själ, och på så vis bidra till ökat välmående).</p>	
<p>Varshika M. Bhana, Annali D.H. Botha. 2014. <i>Health SA Gesondheid</i>. Sydafrika.</p>	<p>The therapeutic use of music as experienced by cardiac surgery patients of an intensive care unit</p>	<p>Att beskriva kardiovaskulära patienters erfarenhet av musik som terapeutisk intervention på intensivvårdsavdelningen på ett sjukhus.</p>	<p>Kvalitativ intervjustudie med ostrukturerade intervjuer.  (N = 9) mellan åldern 30-70. Kriterier: orienterad till tid och rum, villig att delta i studien, engelskspråkig, 18 år eller äldre, ej nedsatt hörsel, stabilt läge.</p>	<p>Fyra teman identifierades, praktiska och operativa aspekter av musiksessionerna, deltagarnas erfarenheter, obekvämlighet pga terapeutisk apparatur och IVA-miljön, musikens roll och rekommendationer för musik som terapeutisk intervention. Resultaten var till största del positiva.</p>	<p>Hög grad.</p>
<p>Hans Petter Solli, Randi Rolvsjord. 2015. <i>Routledge - Taylor &amp; Francis Group</i>. Norge.</p>	<p>"The Opposite of Treatment": A qualitative study of how patients diagnosed with psychosis experience music</p>	<p>Syftet var att utforska hur psykiatripatienter med psykosdiagnos upplever deltagande i musikerapi generellt sätt och mer specifikt utifrån nuvarande mentala tillstånd och</p>	<p>Kvalitativ intervjustudie med semistrukturerad intervju och fenomenologiskt tolkad analys.  (N = 9). 4 kvinnor, 5 män. ålder 21-41. De som kunde tänkas tillföra studien från en stängd akutpsykiatrisk</p>	<p>4 överordnade teman identifierades; frihet, kontakt, välbefinnande och lindrande av symtom. Mestadels positiva resultat noterades.</p>	<p>Hög grad.</p>

	therapy	livssituation.	avdelning på ett sjukhus i norge valdes för studien. Kriterier: diagnostiserad med psykisk sjukdom eller haft psykos under tidigare året, motiverad till musikerterapi och kunna uttrycka sig verbalt i en intervju. Akut psykotiska patienter valdes bort.		
Bjerke Batt-Rawden, K. (2010) <i>The Arts in Psychotherapy/ Elsevier: Norge</i>	The Benefits of Self-Selected Music on Health and Well-Being	1. Att undersöka vilken roll och betydelse musik och 'musicking' (ett begrepp introducerat 1998 och ej officiellt översatt till svenska) har i kroniskt sjuka människors liv 2. Att öka kunskapen om hur deltagarna kan lära sig att använda musik som 'technology of self' i relation till hälsa och läkande via en metod som baseras på en 'Participatory Design of Music CDs.	Kvalitativ exploratorisk longitudinell intervjustudie med 9 män och 13 kvinnor. (n = 22) Urval: Rekryterade som strategiskt sample.	Resultatet beskriver patienternas erfarenheter. Deltagare beskriver hur musik hjälper dem hantera en mängd olika uppgifter, problem och symptom. Till exempel musik som substitut för sömmedel och smärtstillande. Deltagare beskriver även hur musik till exempel kan användas som ett verktyg att ta sig ur motivationssvackor och depression. Vidare beskriver patienterna hur mycket musik betyder för dem.	Medel grad.
Porter, S., McConnell, T., Clarke, M., Kirkwood, J., Hughes, N.,	A critical realist evaluation of a music therapy intervention in palliative care.	Att undersöka processen och erfarenheterna av introduktionen av musikerterapi som en komplementär terapiform i	Kvalitativ kritisk realistisk evaluation av process, respons och upplevelse med fokusgruppsintervjuer på 7 läkare, 7 sjukskötare, 2 socialarbetare, 3 vårdare och 16	Musikerterapi innehåller många olika faktorer som kan påverka positivt på psykiska, fysiska, känslomässiga, uttrycksmässiga, existentiella och sociala plan. Sjukhuskontexten framstår som kunna	Hög grad.

<p>Graham-Wisener, L., Regan, J., McKeown, M., McGrillen, K., &amp; Reid, J. (2017). <i>BMC palliative care</i>. Irland</p>		<p>palliativ vård.</p>	<p>patienter.</p>	<p>varande en positiv faktor för musikterapiens inverkan.</p>	
<p>Ames, N., Shuford, R., Yang, L., Moriyama, B., Frey, M., Wilson, F., Sundaramurthi, T., Gori, D., Mannes, A., Ranucci, A., Koziol, D., &amp; Wallen, G. R. (2017). <i>Integrative medicine insights</i>. USA</p>	<p>Music Listening Among Postoperative Patients in the Intensive Care Unit: A Randomized Controlled Trial with Mixed-Methods Analysis</p>	<p>Att undersöka om musiklyssnande kan minska postoperativa patienters intagande av opiater.</p>	<p>Randomiserad kontrollerad studie som analyserats med flermetodsforskning. (n=41) (använder den kvalitativa delen i resultatet, intervjuer n=17)</p>	<p>Musik verkar inte påverka intaget av opiater direkt. Men musik påverkar smärtpoängen angivna av patienter efter en viss tid efter operation. Musik framträder som en lämplig intervention på post-op patienter.</p>	<p>Hög grad.</p>
<p>Tanya Louise Hall, Antony Mullen, James Plummer, Sherman Berry, Richard V. Clancy. 2019. <i>International Journal of Mental Health Nursing</i>.</p>	<p>Sound practice: Exploring the benefits of establishing a music group on an acute mental health inpatient unit</p>	<p>Att beskriva hur en musikgruppsaktivitet hållen av klinisk personal utan kvalificering för musikterapi etablerade sig.</p>	<p>En beskrivande kvalitativ studie baserad på gruppdiskussioner. totalt 15 gruppdiskussioner under 6 månader. - 18 klinisk personal som deltog (ssk osv) - (N = 9) patienter (consumers) - 3 patienter som valde att inte delta i musiken</p>	<p>5 teman identifierades, påverkan på humör, relationer och engagemang, sociala samspel och inkludering, och anstaltens atmosfär och oljud/agitation. Positiv påverkan kunde påvisas och musikgruppsaktiviteten visade sig vara fördelaktig för patienter, personal och anstaltens atmosfär</p>	<p>Hög grad.</p>

Australia.			- 4 klimisk personal som höll i musikaktiviteterna		
------------	--	--	--	--	--