

Visuel Komfort		Uge nr.:				
Sengestue nr. :		Initialer:				
Dag og Dato:		Deltager nr.:				
Vi vil bede dig om at besvare følgende spørgsmål, som handler om, hvordan du benytter og oplever lyset på sengestuen i løbet af en dag. Du bedes svare på spørgsmålene både formiddag, eftermiddag og aften. Spørgsmålene kan besvares med enten JA eller NEJ. Sæt venligst kryds ved det svar, der passer bedst for din oplevelse.						
Spørgsmål	Formiddag kl. 06-12		Eftermiddag kl. 12-18		Aften kl. 18-24	
	Ja	Nej	Ja	Nej	Ja	Nej
1. Benytter du din loftsbelysning?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Er du tilfreds med loftsbelysningen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Oplever du blænding fra loftbelysningen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Benytter du din sengebelysning?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Er du tilfreds med sengebelysningen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Oplever du blænding fra sengebelysningen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. Er du generelt tilfreds med belysningens farve?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. Er du generelt tilfreds med lysstyrken?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9. Er du overordnet tilfreds med belysningen på din sengestue?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Spørgsmål	Formiddag kl. 06-12		Eftermiddag kl. 12-18		Aften kl. 18-24	
	Ja	Nej	Ja	Nej	Ja	Nej
10. Vurderer du belysningen som hjemlig og hyggelig?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Spørgsmål 11 og 12 er udelukkende relevant hvis deltageren er i dynamisk LED gruppe.						
11. Er du tilfreds med lyset fra lyspanelet i vinduet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12. Oplever du blænding fra lyspanelet i vinduet?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hvis du har kommentarer er du velkommen til at skrive her:						