

Auswertung der Patientenbefragungen

Januar 2024

Strandklinik St. Peter-Ording

Fachklinik für Psychosomatik, Pneumologie, Dermatologie,
Orthopädie, HNO / Tinnitus

Datenmaterial

Bewertung Patientenfragebögen

statistische Angaben

Anzahl der Fragebögen für Auswertung	107
nutzbare Fragebögen	104
Pneumologie	35
Psychosomatik	36
Orthopädie	29
Andere	4
keine Zuordnung	3
ausgegebene Fragebögen	198
Rücklaufquote	54%

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	104
------------	-----

Auswertung Patientenfragebögen		alle Patienten				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,60	2	★★★★
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,50	10			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,69	20			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,50	8			★★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,66	17			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,65	16			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,61	3	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,67	18			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	1,70	22			★★★★
2c	Pflegedienst	1,44	4			★★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,37	2			★★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,59	14			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,70	21			★★★★
2g	Ergotherapie	1,57	13			★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,51	11			★★★★
2l	Ernährungsberatung	1,97	34			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,53	12			★★★★
2n	Sozialberatung	1,68	19			★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,64
3a	der Patientenverwaltung	1,75	24			★★★★
3b	der Rezeption	1,45	5			★★★★★
3c	im Speisesaal	1,19	1			★★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1,77	25			★★★★
3e	der Hausreinigung	1,85	26			★★★★
3f	der Haustechnik	1,87	29			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung	3,40	36			★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,04	7	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,31	35			★★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	1,87	28			★★★★
4c	der Außenanlagen	1,92	31			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,49	1	★★★★★
5a	Frühstück	1,47	6			★★★★★
5b	Mittagessen	1,49	7			★★★★★
5c	Abendessen	1,60	15			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,41	3			★★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,81	6	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,50	9			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,86	27			★★★★
6c	die Beratungen?	1,72	23			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,90	30			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	1,95	33			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	1,94	32			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			2,78	8	★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,66	5	★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	35
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Pneumologie				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,48	3	★★★★★
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,42	11			★★★★★
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,53	18			★★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,30	6			★★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,50	17			★★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,72	28			★★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,44	2	★★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,38	9			★★★★★
2b	Psychologischer Dienst	2,07	34			★★★★★
2c	Pflegedienst	1,25	2			★★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,32	7			★★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,46	14			★★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,47	15			★★★★★
2g	Ergotherapie	1,43	12			★★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,33	8			★★★★★
2l	Ernährungsberatung	1,67	22			★★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,26	3			★★★★★
2n	Sozialberatung	1,56	20			★★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,58
3a	der Patientenverwaltung	1,71	27			★★★★★
3b	der Rezeption	1,43	12			★★★★★
3c	im Speisesaal	1,14	1			★★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1,71	25			★★★★★
3e	der Hausreinigung	1,77	30			★★★★★
3f	der Haustechnik	1,70	24			★★★★★
3g	in der Kinderbetreuung	3,00	36			★★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,09	7	★★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,54	35			★★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	1,81	31			★★★★★
4c	der Außenanlagen	1,87	33			★★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,37	1	★★★★★
5a	Frühstück	1,29	5			★★★★★
5b	Mittagessen	1,26	4			★★★★★
5c	Abendessen	1,53	18			★★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,39	10			★★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,68	6	★★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,49	16			★★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,66	21			★★★★★
6c	die Beratungen?	1,68	23			★★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,82	32			★★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	1,76	29			★★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	1,71	25			★★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			2,82	8	★★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,59	5	★★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	36
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Psychosomatik				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,59	3	★★★★
1b	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	1,61	15			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	1,74	25			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	1,56	12			★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,66	19			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,32	2			★★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?					1,61
2a	Ärztlicher Dienst	1,70	22			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	1,38	3			★★★★★
2c	Pflegedienst	1,42	5			★★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,42	5			★★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,55	11			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,71	23			★★★★
2g	Ergotherapie	1,67	20			★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,85	29			★★★★
2l	Ernährungsberatung	1,85	30			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,65	18			★★★★
2n	Sozialberatung	1,79	27	★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?			1,67	5	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,90	32			★★★★
3b	der Rezeption	1,58	13			★★★★
3c	im Speisesaal	1,26	1			★★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1,64	16			★★★★
3e	der Hausreinigung	1,91	33			★★★★
3f	der Haustechnik	1,68	21			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung	3,00	36			★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			1,76	7	★★★★
4a	der Patientenzimmer	1,76	26			★★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	1,72	24			★★★★
4c	der Außenanlagen	1,81	28			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,52	1	★★★★
5a	Frühstück	1,51	8			★★★★
5b	Mittagessen	1,54	10			★★★★
5c	Abendessen	1,60	14			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,42	4			★★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,74	6	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,45	7			★★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,64	16			★★★★
6c	die Beratungen?	1,54	9			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,00	34			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	2,03	35			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	1,90	31			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			2,60	8	★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,58	2	★★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	29
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Orthopädie				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,72	2	★★★★
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,48	4			★★★★★
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,69	9			★★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,69	9			★★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,83	18			★★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,96	21			★★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,84	5	★★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,89	19			★★★★★
2b	Psychologischer Dienst	2,33	32			★★★★★
2c	Pflegedienst	1,67	8			★★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,38	2			★★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,75	14			★★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,96	22			★★★★★
2g	Ergotherapie	1,79	16			★★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,52	6			★★★★★
2l	Ernährungsberatung	2,43	33			★★★★★
2m	Diagnostik / Labor	3,50	35			★★
2n	Sozialberatung	1,82	17			★★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?			1,73	3	★★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,78	15			★★★★★
3b	der Rezeption	1,41	3			★★★★★
3c	im Speisesaal	1,21	1			★★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	2,00	23			★★★★★
3e	der Hausreinigung	1,93	20			★★★★★
3f	der Haustechnik	2,13	27			★★★★★
3g	in der Kinderbetreuung	5,00	36			★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,30	7	★★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,57	34			★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	2,14	28			★★★★★
4c	der Außenanlagen	2,19	30			★★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,66	1	★★★★★
5a	Frühstück	1,69	9			★★★★★
5b	Mittagessen	1,72	13			★★★★★
5c	Abendessen	1,71	12			★★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,50	5			★★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			2,02	6	★★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,55	7			★★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	2,31	31			★★★★★
6c	die Beratungen?	2,04	25			★★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,00	23			★★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,07	26			★★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,18	29			★★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,04	8	★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,83	4	★★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	4
------------	---

Auswertung Patientenfragebögen		Andere				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,94	4	★★★★
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,75	15			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	2,75	32			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,25	4			★★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	2,00	22			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	2,00	22			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,84	3	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	2,25	26			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	2,00	22			★★★★
2c	Pflegedienst	2,67	30			★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,50	9			★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,75	15			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,75	15			★★★★
2g	Ergotherapie	1,00	1			★★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,75	15			★★★★
2l	Ernährungsberatung	2,67	30			★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,50	9			★★★★
2n	Sozialberatung	1,67	14			★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?			1,57	2	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,25	4			★★★★★
3b	der Rezeption	1,00	1			★★★★★
3c	im Speisesaal	1,00	1			★★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	2,25	26			★★★★
3e	der Hausreinigung	1,25	4			★★★★★
3f	der Haustechnik	3,00	34			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung					
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,42	7	★★★★
4a	der Patientenzimmer	3,50	35			★★
4b	der öffentlichen Bereiche	2,00	22			★★★★
4c	der Außenanlagen	1,75	15			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,44	1	★★★★★
5a	Frühstück	1,25	4			★★★★★
5b	Mittagessen	1,50	9			★★★★
5c	Abendessen	1,75	15			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,25	4			★★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			2,08	5	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,75	15			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	2,50	28			★★★
6c	die Beratungen?	1,50	9			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,50	9			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,50	28			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,75	32			★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,00	8	★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			2,25	6	★★★★

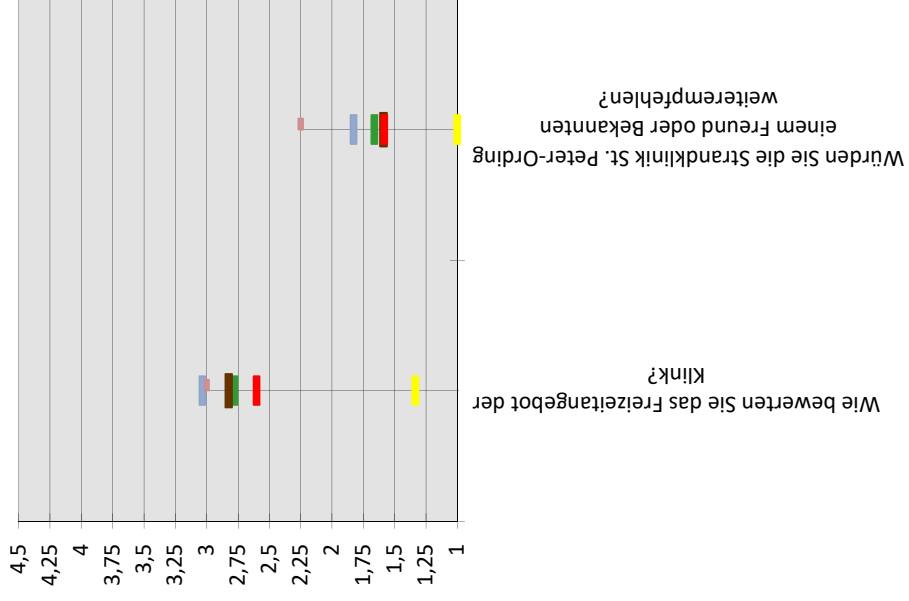
Bewertung der medizinischen bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?



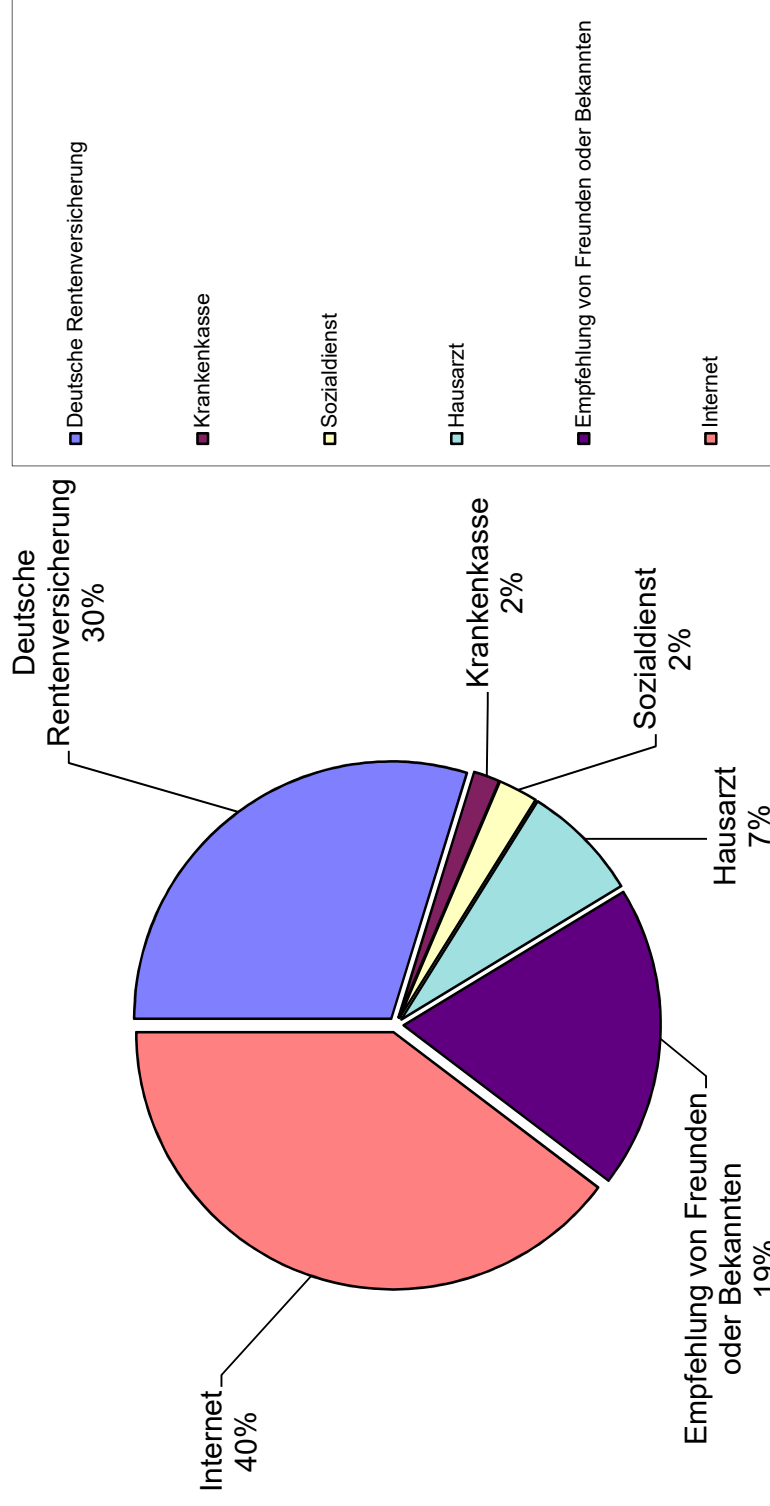
Zusammenfassende Bewertungen



Freizeit und Weiterempfehlung



Wie sind Sie auf die Strandklinik St. Peter-Ording aufmerksam geworden?



Rangvergleich der Indikationen

Auswertung Patientenfragebögen		alle Patienten		Fachrichtungen													
		Fragekomplexe		Pneumologie			Psychosomatik			Orthopädie			Andere				
		Rang	Rang	Rang	Rang	Rang	Rang	Rang	Rang	Rang	Rang	Rang	Rang				
Nr.																	
1	Allgemein		2		3		3		3		2		2		4		4
1b	Meine Reha-Ziele wurden mit mir vereinbart.	10		11		15		4					4		15		
1c	Es wurden für meine Reha-Ziele die passenden Therapien vereinbart	20		18		25		9					9		4		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Reha-Ziele bin ich zufrieden.	8		6		12		9					9		3		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	17		17		19		18					18		22		
1f	Mit der sozialmedizinischen Beurteilung bin ich einverstanden	16		28		2		21					21		22		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?		3		2		4		4		5		5		3		
2a	Ärztlicher Dienst	18		9		22		19					19		26		
2b	Psychologischer Dienst	22		34		3		32					32		22		
2c	Pflegedienst	4		2		5		8					8		30		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	2		7		5		2					2		9		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	14		14		11		14					14		15		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	21		15		23		22					22		15		
2g	Ergotherapie	13		12		20		16					16		1		
2h	Massage/ Bäder / Inhalation	11		8		29		6					6		15		
2i	Ernährungsberatung	34		22		30		33					33		30		
2j	Diagnostik / Labor	12		3		18		35					35		9		
2k	Sozialberatung	19		20		27		17					17		14		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?		4		4		5		5		3		3		2		
3a	der Patientenverwaltung	24		27		32		15					15		4		
3b	der Rezeption	5		12		13		3					3		1		
3c	im Speisesaal	1		1		1		1					1		1		
3d	in unserer Therapieplanung	25		25		16		23					23		26		
3e	der Hausreinigung	26		30		33		20					20		4		
3f	der Haustechnik	29		24		21		27					27		34		
3g	in der Kinderbetreuung	36		36		36		36					36				
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?		7		7		7		7		7		7		7		
4a	der Patientenzimmer	35		35		26		34					34		35		
4b	der öffentlichen Bereiche	28		31		24		28					28		22		
4c	der Außenanlagen	31		33		28		30					30		15		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?		1		1		1		1		1		1		1		
5a	Frühstück	6		5		8		9					9		4		
5b	Mittagessen	7		4		10		13					13		9		
5c	Abendessen	15		18		14		12					12		15		
5d	Kiosk / Cafeteria	3		10		4		5					5		4		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?		6		6		6		6		6		6		5		
6a	die Behandlungen und Therapien	9		16		7		7					7		15		
6b	die Schulungen und Vorträge?	27		21		16		31					31		28		
6c	die Beratungen?	23		23		9		25					25		9		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	30		32		34		23					23		9		
6e	die Erreichung Ihrer Reha-Ziele?	33		29		35		26					26		32		
6f	den Erfolg der Reha-Maßnahme?	32		25		31		29					29		28		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klinik?		8		8		8		8		8		8		8		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ordning einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?		5		5		2		2		4		4		6		

Notenspiegel der Indikationen

Auswertung Patientenfragebögen		alle Patienten		Fachrichtungen									
		β-Noten	gew. Ø	Pneumologie		Psychosomatik		Orthopädie		Andere			
Nr.	Fragekomplexe			β-Noten	gew. Ø	β-Noten	gew. Ø	β-Noten	gew. Ø	β-Noten	gew. Ø	β-Noten	gew. Ø
1	Allgemein		1,60		1,48		1,59		1,72		1,84		1,94
1b	Meine RehaZiele wurden mit mir vereinbart.	1,50		1,42		1,61		1,48		1,75		1,94	
1c	Es wurden für meine RehaZiele die passenden Therapien vereinbart	1,59		1,53		1,74		1,69		2,75		2,00	
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der RehaZiele bin ich zufrieden.	1,50		1,30		1,56		1,69		1,25		2,00	
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,66		1,50		1,66		1,83		2,00		2,00	
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,65		1,72		1,32		1,96		2,00		2,00	
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?		1,61		1,44		1,61		1,84		1,84		1,84
2a	Ärztlicher Dienst	1,67		1,38		1,70		1,89		2,25		2,00	
2b	Psychologischer Dienst	1,70		2,07		1,38		2,33		2,00		2,00	
2c	Pflegedienst	1,44		1,25		1,42		1,67		2,67		2,00	
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,37		1,32		1,42		1,38		1,50		1,50	
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,59		1,46		1,55		1,75		1,75		1,75	
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,70		1,47		1,71		1,96		1,75		1,75	
2g	Ergotherapie	1,57		1,43		1,67		1,79		1,00		1,00	
2h	Massage/ Bäder / Inhalation	1,51		1,33		1,85		1,52		1,75		1,75	
2i	Ernährungsberatung	1,97		1,67		1,85		2,43		2,67		2,67	
2n	Diagnostik / Labor	1,53		1,26		1,65		3,50		1,50		1,50	
2o	Sozialberatung	1,68		1,56		1,79		1,82		1,67		1,67	
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?		1,64		1,58		1,67		1,73		1,57		1,57
3a	der Patientenverwaltung	1,75		1,71		1,90		1,78		1,25		1,25	
3b	der Rezeption	1,45		1,43		1,56		1,41		1,00		1,00	
3c	im Speisesaal	1,19		1,14		1,26		1,21		1,00		1,00	
3d	in unserer Therapieplanung	1,77		1,71		1,64		2,00		2,25		2,25	
3e	der Hausreinigung	1,85		1,77		1,91		1,93		1,25		1,25	
3f	der Haustechnik	1,87		1,70		1,68		2,13		3,00		3,00	
3g	in der Kinderbetreuung	3,40		3,00		3,00		5,00					
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?		2,04		2,09		1,76		2,30		2,42		2,42
4a	der Patientenzimmer	2,31		2,54		1,76		2,57		3,50		3,50	
4b	der öffentlichen Bereiche	1,87		1,81		1,72		2,14		2,00		2,00	
4c	der Außenanlagen	1,92		1,87		1,81		2,19		1,75		1,75	
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?		1,49		1,37		1,52		1,66		1,44		1,44
5a	Frühstück	1,47		1,29		1,51		1,69		1,25		1,25	
5b	Mittagessen	1,49		1,26		1,54		1,72		1,50		1,50	
5c	Abendessen	1,60		1,53		1,60		1,71		1,75		1,75	
5d	Kiosk / Cafeteria	1,41		1,39		1,42		1,50		1,25		1,25	
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?		1,81		1,68		1,74		2,02		2,08		2,08
6a	die Behandlungen und Therapien	1,50		1,49		1,45		1,55		1,75		1,75	
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,86		1,66		1,64		2,31		2,50		2,50	
6c	die Beratungen?	1,72		1,68		1,54		2,04		1,50		1,50	
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,90		1,82		2,00		2,00		1,50		1,50	
6e	die Erreichung Ihrer RehaZiele?	1,95		1,76		2,03		2,07		2,50		2,50	
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	1,94		1,71		1,90		2,18		2,75		2,75	
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klinik?		2,78		2,82		2,60		3,04		3,00		3,00
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ordning einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?		1,66		1,59		1,58		1,83		2,25		2,25

Strandklinik St. Peter-Ording
Januar 24

Tendenzen der Ergebnisse der Patientenbefragung

	Aug 23			Sep 23			Okt 23			Nov 23			Dez 23			Jan 24									
	Pneumologie k	Orthopädie Anders	Psychosomat k	Pneumologie k	Orthopädie Anders	Psychosomat k	Pneumologie k	Orthopädie Anders	Psychosomat k	Pneumologie k	Orthopädie Anders	Psychosomat k	Pneumologie k	Orthopädie Anders	Psychosomat k	Pneumologie k	Orthopädie Anders								
1 Allgemein	1,71	1,95	1,66	1,88	1,65	1,70	1,55	1,47	1,66	1,81	1,66	1,82	1,59	1,83	1,78	1,89	1,92	1,83	1,94	1,59	1,72	1,72	1,94		
1b Meine Reha-Ziele wurden mit mir vereinbart.	1,57	2,03	1,38	1,57	1,59	1,72	1,41	1,20	1,41	1,81	1,74	2,00	1,78	2,01	1,41	2,25	1,66	1,70	1,59	2,67	1,42	1,61	1,48	1,75	
1c Es wurden für meine Reha-Ziele die passenden Therapien vereinbart.	1,71	1,97	1,64	1,71	1,66	1,64	1,51	1,40	1,44	2,02	1,81	1,51	2,00	1,90	1,85	1,50	1,90	1,85	1,74	2,00	1,53	1,74	1,69	2,75	
1d Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Reha-Ziele bin ich zufrieden.	1,59	1,59	1,39	2,00	1,58	1,49	1,43	1,00	1,49	1,76	1,58	1,75	1,70	1,71	1,65	1,50	1,67	1,74	1,70	2,00	1,30	1,56	1,69	1,25	
1e Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,75	2,17	1,76	2,29	1,67	1,74	1,67	1,20	1,71	1,85	2,37	1,75	2,00	2,04	1,71	1,50	1,83	2,02	2,20	1,50	1,50	1,66	1,83	2,00	
1f Mit der sozialmedizinischen Beurteilung bin ich einverstanden	2,00	1,98	1,65	1,83	1,81	1,97	1,81	1,00	1,63	1,71	1,79	1,67	2,17	2,07	1,66	2,00	1,85	1,80	2,16	1,50	1,72	1,32	1,96	2,00	
2 Bewertung medizinischer/therapeutische Betreuung/Beratung?	1,94	2,09	1,84	1,94	1,88	1,99	1,85	1,61	1,68	1,95	2,13	2,11	2,06	2,10	1,78	1,97	1,86	2,20	2,10	1,67	1,44	1,61	1,84	2,25	
2a Ärztlicher Dienst	1,64	2,16	1,55	1,86	1,66	1,70	1,63	1,00	1,51	1,79	1,88	2,00	1,72	2,07	1,65	1,50	1,49	2,13	1,81	1,00	1,38	1,70	1,89	1,84	
2b Psychologischer Dienst	2,25	1,61	2,06	1,50	2,25	1,48	2,08	1,00	1,88	1,41	1,91	1,67	2,53	1,57	2,13	2,00	1,80	1,75	2,00	2,07	1,00	2,07	1,38	2,33	2,00
2c Pflegepersonal	1,61	1,53	1,50	2,00	1,47	1,51	1,67	1,00	1,54	1,43	1,80	1,67	1,44	1,53	1,48	2,50	1,33	1,76	1,64	1,00	1,25	1,42	1,67	2,67	
2d Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,27	1,80	1,26	1,20	1,39	1,40	1,36	1,80	1,18	1,51	1,48	1,50	1,43	1,65	1,28	1,50	1,53	1,60	1,16	1,00	1,32	1,42	1,38	1,50	
2e Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,57	1,78	1,65	1,17	1,63	1,55	1,50	1,40	1,47	1,57	1,92	1,67	1,89	1,80	1,49	1,33	1,59	1,96	1,97	2,00	1,46	1,55	1,75	1,75	
2f Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,62	1,75	1,65	1,29	1,52	1,79	1,48	1,75	1,45	1,69	1,78	1,75	1,74	1,61	1,59	1,33	1,55	2,02	2,00	1,67	1,47	1,71	1,96	1,70	
2g Ergotherapie	1,62	1,39	1,58	2,00	1,78	2,13	1,42	1,75	1,41	1,87	1,92		1,73	1,95	1,43	2,00	1,69	2,05	1,73		1,43	1,67	1,79	1,00	
2j Massage / Bäder / Inhalation	1,93	2,00	1,84	2,00	1,43	2,44	1,49	1,00	1,28	2,35	1,88	1,50	1,48	2,21	1,45	1,67	1,66	2,35	1,77	1,00	1,33	1,85	1,52	1,75	
2l Ernährungsberatung	2,08	2,19	2,30	2,43	2,02	1,93	2,17	2,00	1,85	2,02	2,14	2,33	2,33	2,22	1,88	2,00	1,85	2,02	2,32	1,50	1,67	1,85	2,43	2,67	
2m Diagnostik / Labor	1,54	1,89	1,93	1,80	1,53	1,93	1,93	1,00	1,38	1,78	2,40	1,00	1,63	1,88	1,75	1,50	1,57	1,79	2,57	1,00	1,26	1,65	3,50	1,50	
2n Sozialberatung	1,97	2,00	1,81	1,50	1,85	2,17	1,85	1,50	1,49	1,87	1,81	1,00	2,37	1,97	1,68	2,00	2,05	1,85	2,05	3,00	1,56	1,79	1,82	1,67	
3 Bewertung d. Qualität / Betreuung durch die Mitarbeitenden...?	1,78	1,74	1,73	1,73	1,75	1,65	1,65	1,84	1,25	1,72	1,65	1,70	2,03	1,80	1,65	1,79	1,79	1,82	2,01	1,65	1,58	1,67	1,73	1,57	
3a der Patienteneinrichtung	1,77	1,82	1,61	1,67	1,90	1,60	1,86	1,20	1,81	1,70	2,44	2,00	2,28	1,87	1,79	1,33	1,77	1,87	1,91	1,00	1,71	1,90	1,78	1,25	
3b der Rezeption	1,59	1,60	1,57	1,14	1,41	1,49	1,58	1,20	1,56	1,20	1,96	1,50	1,92	1,74	1,65	2,00	1,67	1,66	1,60	1,50	1,43	1,58	1,41	1,00	
3c im Speisesaal	1,45	1,22	1,37	1,57	1,40	1,30	1,40	1,20	1,39	1,27	1,56	1,25	1,58	1,31	1,20	1,50	1,40	1,38	1,54	1,50	1,14	1,26	1,21	1,00	
3d in unserer Therapieplanung	1,91	1,93	2,06	2,00	1,77	1,54	1,81	1,20	1,95	1,77	2,41	1,75	2,05	1,94	1,77	2,00	1,92	1,92	2,49	1,00	1,71	1,64	2,00	2,25	
3e der Hausreinigung	2,00	2,03	1,74	2,14	2,05	1,91	2,29	1,00	1,83	1,98	2,15	1,25	2,18	2,06	1,69	1,75	2,02	2,18	2,39	2,00	1,77	1,91	1,93	1,25	
3f der Haustechnik	1,95	1,79	1,90	1,83	1,95	2,06	2,29	2,00	1,81	1,72	2,53	5,00	2,26	1,87	1,90	1,67	2,00	1,98	2,12	2,50	1,70	1,68	2,13	3,00	
3g in der Kinderbetreuung	3,50	3,00	4,25		4,33	3,67	2,00	1,00	1,83	1,75	5,00		5,00	3,50	1,00	2,50	2,33	1,00	2,67		3,00	3,00	5,00		
4 Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?	2,17	1,99	2,14	1,76	2,15	1,89	2,13	1,20	2,13	2,03	2,20	1,90	2,42	2,15	2,18	1,90	2,35	1,92	2,50	2,08	2,09	1,76	2,30	2,42	
4a der Patientenzimmer	2,60	2,07	2,65	2,29	2,76	2,09	2,47	1,20	2,64	2,34	2,59	1,75	2,81	2,14	2,69	2,00	2,89	2,06	2,85	3,00	2,54	1,76	2,57	3,50	
4b der öffentlichen Bereiche	1,94	1,96	1,83	1,71	1,93	1,89	2,00	1,20	1,99	1,90	2,07	1,67	2,31	2,08	1,96	2,00	2,18	1,94	2,40	1,75	1,81	1,72	2,14	2,00	
4c der Außenanlagen	1,96	1,93	1,94	1,29	1,74	1,70	1,93	1,20	1,76	1,85	1,93	2,33	2,13	2,22	1,90	1,67	1,98	1,73	2,23	1,50	1,87	1,81	2,19	1,75	
5 Wie bewerten Sie die Verpflegung...?	1,76	1,67	1,69	1,93	1,64	1,46	1,71	1,50	1,68	1,66	1,79	1,81	1,86	1,60	1,56	1,63	1,70	1,69	1,93	1,73	1,37	1,52	1,66	1,44	
5a Frühstück	1,55	1,53	1,65	1,57	1,55	1,38	1,67	1,60	1,62	1,59	1,74	1,75	1,68	1,50	1,43	1,50	1,57	1,65	1,88	1,50	1,29	1,51	1,69	1,25	
5b Mittagessen	1,74	1,67	1,65	2,00	1,65	1,46	1,81	1,60	1,68	1,58	1,81	1,50	1,85	1,49	1,43	1,50	1,70	1,70	1,63	2,05	2,00	1,26	1,54	1,72	
5c Abendessen	1,92	1,72	1,72	2,14	1,83	1,60	1,88	1,60	1,72	1,81	1,75	1,84	1,73	1,61	1,75	1,50	1,50	1,83	2,00	1,50	1,53	1,60	1,71	1,75	
5d Kiosk / Cafeteria	1,83	1,77	1,74	2,00	1,52	1,39	1,46	1,00	1,69	1,67	1,65	2,25	2,17	1,71	1,83	2,00	1,78	1,66	1,76	2,00	1,39	1,42	1,50	1,25	
6 Wie bewerten Sie zusammenfassend...?	1,84	2,06	1,84	2,03	1,86	1,95	1,87	1,40	1,67	1,88	2,03	2,15	2,09	2,05	1,77	1,65	1,97	2,05	2,19	1,91	1,91	1,68	1,74	2,02	2,08
6a die Behandlungen und Therapien	1,56	1,81	1,52	1,43	1,46	1,61	1,50	1,20	1,44	1,61	1,69	2,00	1,66	1,71	1,31	1,25	1,64	1,67	1,78	2,33	1,49	1,45	1,55	1,75	
6b die Schulungen und Vorträge?	1,70	2,05	1,87	2,29	1,81	1,89	2,07	1,40	1,76	1,81	1,78	1,67	1,97	2,03	1,81	1,75	1,82	1,92	2,23	1,50	1,66	1,64	2,31	2,50	
6c die Beratungen?	1,83	1,98	1,70	2,14	1,83	1,90	1,82	1,20	1,53	1,72	2,04	2,00	2,08	1,90	1,84	1,50	1,83	1,93	2,16	1,50	1,68	1,54	2,04	1,50	
6d die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha?	2,02	2,28	1,82	1,80	2,06	2,35	1,85	1,80	1,87	2,08	2,15	1,00	2,26	2,20	1,62	2,33	2,20	2,22	2,27	2,00	1,82	2,00	2,00	1,50	
6e die Erreichung Ihrer Reha-Ziele?	2,01	2,07	2,02	2,17	2,01	2,07	1,95	1,60	1,72	2,03	2,27	3,00	2,29	2,32	1,96	2,17	2,18	2,35	2,30	2,00	1,76	2,03	2,07	2,50	
6f den Erfolg der Reha-Maßnahme?	2,00	2,23	2,07	2,29	2,03	1,96	2,00	1,20	1,75	2,07	2,32	3,00	2,26	2,19	2,06	1,50	2,20	2,25	2,41	2,00	1,71	1,90	2,18	2,75	
7 Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klinik?	3,19	2,98	3,21	2,57	3,01	3,22	3,02	1,60	2,73	3,22	3,38	2,75	3,25	3,13	3,04	2,75	2,90	2,79	3,15	3,67	2,82	2,60	3,04	3,00	
8 Weiterempfehlung an einem Freund oder Bekannten?	1,74	1,95	1,74	2,14	1,86	1,66	1,84	1,40	1,67	1,88	2,26	2,00	2,16	1,85	1,73	1,50	1,90	1,69	2,15	2,50	1,89	1,58	1,83	2,25	

Strandklinik St. Peter-Ording Januar 24 Tendenzen der Ergebnisse der Patientenbefragung

Verbesserung > 0,05
Innerhalb Toleranz
Verslechterung >0,05

	Durchschnitt Vormonate				Abweichung zum \bar{x} der Vormonate				Tendenz							
	Pneumologie	Psychosomatik	Orthopädie	Ankera	Pneumologie	Rang	Psychosomatik	Rang	Orthopädie	Ankera	Rang	Pneumologie	Psychosomatik	Orthopädie	Ankera	
1 Allgemein	1,71	1,85	1,69	1,72	0,22	25	0,25	11	-0,03	27	-0,22	24	↔	↔	↔	↔
1b Meine Reha-Ziele wurden mit mir vereinbart.	1,69	1,86	1,51	1,94	0,18	33	0,24	12	0,02	18	0,19	12	↔	↔	↔	↔
1c Es wurden für meine Reha-Ziele die passenden Therapien vereinbart	1,89	1,87	1,88	1,72	0,16	36	0,13	32	-0,02	26	-1,03	42	↔	↔	↔	↔
1d Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Reha-Ziele bin ich zufrieden.	1,61	1,66	1,55	1,65	0,30	9	0,10	34	-0,14	36	0,40	5	↔	↔	↔	↔
1e Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,79	1,96	1,94	1,65	0,29	13	0,31	7	0,12	10	-0,35	31	↔	↔	↔	↔
1f Mit der sozialmedizinischen Beurteilung bin ich einverstanden	1,89	1,91	1,81	1,60	0,17	34	0,59	1	-0,14	37	-0,40	33	↔	↔	↔	↔
2 Bewertung medizinischer/therapeutische Betreuung/Beratung?	1,88	2,07	1,96	1,86	0,44	2	0,46	3	0,12	8	0,02	16	↔	↔	↔	↔
2a Ärztlicher Dienst	1,60	1,97	1,70	1,47	0,23	22	0,27	9	-0,19	39	-0,78	40	↔	↔	↔	↔
2b Psychologischer Dienst	2,14	1,56	2,04	1,54	0,07	41	0,18	27	-0,30	43	-0,46	35	↔	↔	↔	↔
2c Pflegedienst	1,48	1,55	1,62	1,63	0,23	23	0,13	31	-0,05	29	-1,04	43	↔	↔	↔	↔
2d Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,36	1,59	1,31	1,40	0,04	44	0,17	28	-0,07	32	-0,10	20	↔	↔	↔	↔
2e Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,63	1,73	1,71	1,51	0,16	35	0,18	25	-0,04	28	-0,24	25	↔	↔	↔	↔
2f Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,58	1,77	1,70	1,56	0,11	40	0,06	38	-0,26	41	-0,19	23	↔	↔	↔	↔
2g Ergotherapie	1,64	1,88	1,61	1,92	0,22	27	0,21	21	-0,17	36	0,92	1	↔	↔	↔	↔
2j Massage / Bäder / Inhalation	1,56	2,27	1,68	1,43	0,22	24	0,42	4	0,17	4	-0,32	28	↔	↔	↔	↔
2l Ernährungsberatung	2,03	2,08	2,16	2,05	0,36	6	0,23	16	-0,26	42	-0,61	36	↔	↔	↔	↔
2m Diagnostik / Labor	1,53	1,85	2,11	1,26	0,27	17	0,20	22	-1,39	45	-0,24	26	↔	↔	↔	↔
2n Sozialberatung	1,95	1,97	1,84	1,80	0,39	5	0,18	26	0,02	19	0,13	14	↔	↔	↔	↔
3 Bewertung d. Qualität / Betreuung durch die Mitarbeitenden...?	1,81	1,73	1,88	1,62	0,23	21	0,06	37	0,15	5	0,06	15	↔	↔	↔	↔
3a der Patientenvorwaltung	1,90	1,77	1,92	1,44	0,19	32	-0,13	45	0,14	6	0,19	11	↔	↔	↔	↔
3b der Rezeption	1,63	1,59	1,67	1,47	0,20	29	0,01	42	0,26	1	0,47	3	↔	↔	↔	↔
3c im Speisesaal	1,45	1,30	1,41	1,40	0,30	10	0,04	39	0,20	2	0,40	4	↔	↔	↔	↔
3d in unserer Therapieplanung	1,92	1,82	2,11	1,59	0,22	26	0,18	24	0,11	13	-0,66	38	↔	↔	↔	↔
3e der Hausreinigung	2,02	2,03	2,05	1,63	0,24	20	0,12	33	0,12	9	0,38	6	↔	↔	↔	↔
3f der Haustechnik	1,99	1,88	2,15	2,60	0,29	12	0,20	23	0,01	20	-0,40	34	↔	↔	↔	↔
3g in der Kinderbetreuung	3,40	2,58	2,98	1,75	0,40	4	-0,42	46	-2,02	46	-	-	↔	↔	↔	↔
4 Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?	2,24	1,99	2,23	1,77	0,15	38	0,23	15	-0,07	31	-0,85	37	↔	↔	↔	↔
4a der Patientenzimmer	2,74	2,14	2,65	2,05	0,20	30	0,37	5	0,08	14	-1,45	45	↔	↔	↔	↔
4b der öffentlichen Bereiche	2,07	1,96	2,05	1,67	0,26	19	0,24	14	-0,09	34	-0,33	30	↔	↔	↔	↔
4c der Außenanlagen	1,92	1,89	1,99	1,60	0,04	43	0,08	36	-0,21	40	-0,15	22	↔	↔	↔	↔
5 Wie bewerten Sie die Verpflegung...?	1,73	1,62	1,74	1,72	0,36	8	0,10	35	0,07	15	0,28	9	↔	↔	↔	↔
5a Frühstück	1,59	1,53	1,67	1,58	0,46	1	0,02	41	-0,02	25	0,33	7	↔	↔	↔	↔
5b Mittagessen	1,73	1,56	1,75	1,72	0,46	1	0,02	40	0,03	17	0,22	10	↔	↔	↔	↔
5c Abendessen	1,81	1,74	1,83	1,70	0,28	15	0,14	29	0,11	12	-0,05	19	↔	↔	↔	↔
5d Kiosk / Cafeteria	1,89	1,64	1,99	1,85	0,40	3	0,22	20	0,19	3	0,60	2	↔	↔	↔	↔
6 Wie bewerten Sie zusammenfassend...?	1,80	2,00	1,94	1,83	0,21	28	0,26	10	-0,09	33	-0,26	27	↔	↔	↔	↔
6a die Behandlungen und Therapien	1,56	1,68	1,56	1,64	0,07	42	0,23	18	0,01	21	-0,11	21	↔	↔	↔	↔
6b die Schulungen und Vorträge?	1,81	1,94	1,95	1,72	0,16	37	0,30	8	-0,36	44	-0,78	41	↔	↔	↔	↔
6c die Beratungen?	1,82	1,89	1,91	1,67	0,14	39	0,35	6	-0,12	35	0,17	13	↔	↔	↔	↔
6d die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha?	2,08	2,23	1,94	1,79	0,26	18	0,23	17	-0,06	30	0,29	8	↔	↔	↔	↔
6e die Erreichung Ihrer Reha-Ziele?	2,04	2,17	2,11	2,10	0,29	14	0,14	30	0,04	16	-0,40	32	↔	↔	↔	↔
6f den Erfolg der Reha-Maßnahme?	2,07	2,14	2,16	2,00	0,36	7	0,24	13	-0,02	24	-0,75	39	↔	↔	↔	↔
7 Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klinik?	3,02	3,07	3,16	2,67	0,19	31	0,47	2	0,13	7	-0,33	29	↔	↔	↔	↔
8 Weiterempfehlung an einem Freund oder Bekannten?	1,86	1,81	1,94	1,91	0,28	16	0,22	19	0,12	11	-1,09	43	↔	↔	↔	↔