

Auswertung der Patientenbefragungen

März 2022

Strandklinik St. Peter-Ording

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

Datenmaterial

Bewertung Patientenfragebögen

statistische Angaben

Anzahl der Fragebögen für Auswertung	216
nutzbare Fragebögen	211
Pneumologie	85
Psychosomatik	69
Dermatologie	19
Tinnitus	0
Orthopädie	32
Andere	6
keine Zuordnung	5
ausgegebene Fragebögen	310
Rücklaufquote	70%

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	211
------------	-----

Auswertung Patientenfragebögen		alle Patienten				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1,65	2	★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,58	11			★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,69	17			★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,56	9			★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,66	16			★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,79	21			★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,94	6	★★★★		
2a	Ärztlicher Dienst	1,74	18			★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	1,61	12			★★★★		
2c	Pflegedienst	1,62	13			★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,28	1			★★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,75	19			★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,81	23			★★★★		
2g	Ergotherapie	1,77	20			★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,51	6			★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,90	28			★★★★		
2l	Ernährungsberatung	2,16	35			★★★★		
2m	Diagnostik / Labor	1,50	5			★★★★★		
2n	Sozialberatung	1,83	24			★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,73	3	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,55	8					★★★★
3b	der Rezeption	1,55	7	★★★★				
3c	im Speisesaal	1,32	2	★★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	1,89	27	★★★★				
3e	der Hausreinigung	2,03	32	★★★★				
3f	der Haustechnik	2,16	34	★★★★				
3g	in der Kinderbetreuung	2,20	36	★★★★				
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,15	7	★★★★		
4a	der Patientenzimmer	2,56	37			★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	2,00	30			★★★★		
4c	der Außenanlagen	1,88	26			★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,56	1	★★★★		
5a	Frühstück	1,47	3			★★★★★		
5b	Mittagessen	1,47	3			★★★★★		
5c	Abendessen	1,66	15			★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	1,64	14			★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,88	5	★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	1,57	10			★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,86	25			★★★★		
6c	die Beratungen?	1,80	22			★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,09	33			★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,00	29			★★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,02	31			★★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,39	8	★★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,78	4	★★★★		

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	85
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Pneumologie				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,56	1	★★★★
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,42	4			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,68	20			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,47	9			★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,56	14			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,67	19			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,82	6	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,44	7			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	1,77	23			★★★★
2c	Pflegedienst	1,47	9			★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,18	2			★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,69	21			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,64	18			★★★★
2g	Ergotherapie	1,62	16			★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,48	11			★★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	2,27	35			★★★★
2l	Ernährungsberatung	2,53	36			★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,35	3			★★★★
2n	Sozialberatung	1,63	17			★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,69
3a	der Patientenverwaltung	1,44	6			★★★★
3b	der Rezeption	1,50	12			★★★★
3c	im Speisesaal	1,45	8			★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1,81	26			★★★★
3e	der Hausreinigung	1,99	33			★★★★
3f	der Haustechnik	2,12	34			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung	1,00	1			★★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,16	7	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,65	37			★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	1,99	32			★★★★
4c	der Außenanlagen	1,79	25			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,67	3	★★★★
5a	Frühstück	1,56	13			★★★★
5b	Mittagessen	1,57	15			★★★★
5c	Abendessen	1,83	27			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,75	22			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,80	5	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,44	5			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,89	29			★★★★
6c	die Beratungen?	1,79	24			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,96	31			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	1,88	28			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	1,89	30			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,33	8	★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,67	2	★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	69
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Psychosomatik				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,61	2	★★★★
1b	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	1,67	15			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	1,57	12			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	1,47	8			★★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,68	16			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,66	14			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?					2,02
2a	Ärztlicher Dienst	2,08	35			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	1,38	4			★★★★★
2c	Pflegedienst	1,70	17			★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,40	5			★★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,92	27			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,88	26			★★★★
2g	Ergotherapie	1,72	19			★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,77	22			★★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,75	21			★★★★
2l	Ernährungsberatung	1,97	30			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,73	20			★★★★
2n	Sozialberatung	1,95	29	★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?			1,62	3	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,45	7			★★★★★
3b	der Rezeption	1,49	9			★★★★★
3c	im Speisesaal	1,15	1			★★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1,88	25			★★★★
3e	der Hausreinigung	1,97	31			★★★★
3f	der Haustechnik	1,87	24			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung	1,50	10			★★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,07	7	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,28	37			★★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	2,02	33			★★★★
4c	der Außenanlagen	1,93	28			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,39	1	★★★★★
5a	Frühstück	1,31	2			★★★★★
5b	Mittagessen	1,31	2			★★★★★
5c	Abendessen	1,45	6			★★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,50	10			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,85	5	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,58	13			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,78	23			★★★★
6c	die Beratungen?	1,71	18			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,08	36			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	1,97	31			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,03	34			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,42	8	★★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,63	4	★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	19
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Dermatologie				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,71	2	★★★★
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,37	5			★★★★★
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,84	22			★★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,68	14			★★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,74	17			★★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,94	28			★★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,90	4	★★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,84	22			★★★★★
2b	Psychologischer Dienst	1,75	19			★★★★★
2c	Pflegedienst	1,54	10			★★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,09	1			★★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,33	3			★★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,88	25			★★★★★
2g	Ergotherapie	2,17	33			★★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,27	2			★★★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,67	13			★★★★★
2l	Ernährungsberatung	1,90	27			★★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,33	3			★★★★★
2n	Sozialberatung	1,63	11			★★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,83
3a	der Patientenverwaltung	2,00	30			★★★★★
3b	der Rezeption	1,50	8			★★★★★
3c	im Speisesaal	1,37	5			★★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1,68	14			★★★★★
3e	der Hausreinigung	1,84	22			★★★★★
3f	der Haustechnik	3,00	36			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung					★★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,24	7	★★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,89	35			★★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	1,83	21			★★★★★
4c	der Außenanlagen	1,94	29			★★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,60	1	★★★★★
5a	Frühstück	1,63	12			★★★★★
5b	Mittagessen	1,53	9			★★★★★
5c	Abendessen	1,74	17			★★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,47	7			★★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,95	5	★★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,68	14			★★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,89	26			★★★★★
6c	die Beratungen?	1,79	20			★★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,31	34			★★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,00	30			★★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,11	32			★★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,60	8	★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			2,16	6	★★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	32
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Orthopädie				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1,92	2	★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,90	19			★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,84	15			★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,84	15			★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,81	14			★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	2,29	32			★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?					2,05	4	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,80	12			★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	2,20	27			★★★★		
2c	Pflegedienst	1,84	17			★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,36	1			★★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,76	10			★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	2,00	22			★★★★		
2g	Ergotherapie	1,93	20			★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,48	3			★★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	2,00	22			★★★★		
2l	Ernährungsberatung	2,22	28			★★★★		
2m	Diagnostik / Labor	1,73	8			★★★★		
2n	Sozialberatung	2,00	22			★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,97	3	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,72	7					★★★★
3b	der Rezeption	1,77	11	★★★★				
3c	im Speisesaal	1,38	2	★★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	2,24	29	★★★★				
3e	der Hausreinigung	2,39	35	★★★★				
3f	der Haustechnik	2,35	33	★★★★				
3g	in der Kinderbetreuung	3,50	37	★★				
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,27	7	★★★★		
4a	der Patientenzimmer	2,72	36			★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	2,13	26			★★★★		
4c	der Außenanlagen	1,97	21			★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,61	1	★★★★		
5a	Frühstück	1,53	5			★★★★		
5b	Mittagessen	1,50	4			★★★★		
5c	Abendessen	1,63	6			★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	1,81	13			★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			2,09	6	★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	1,75	9			★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,88	18			★★★★		
6c	die Beratungen?	2,04	25			★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,26	30			★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,37	34			★★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,29	31			★★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,46	8	★★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			2,06	5	★★★★		

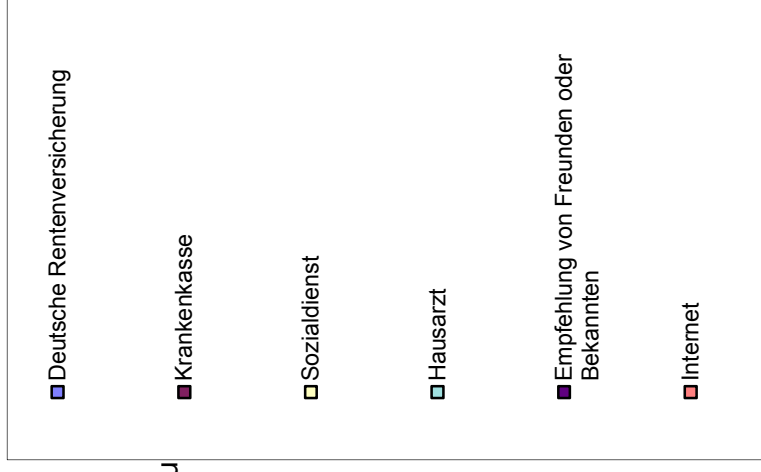
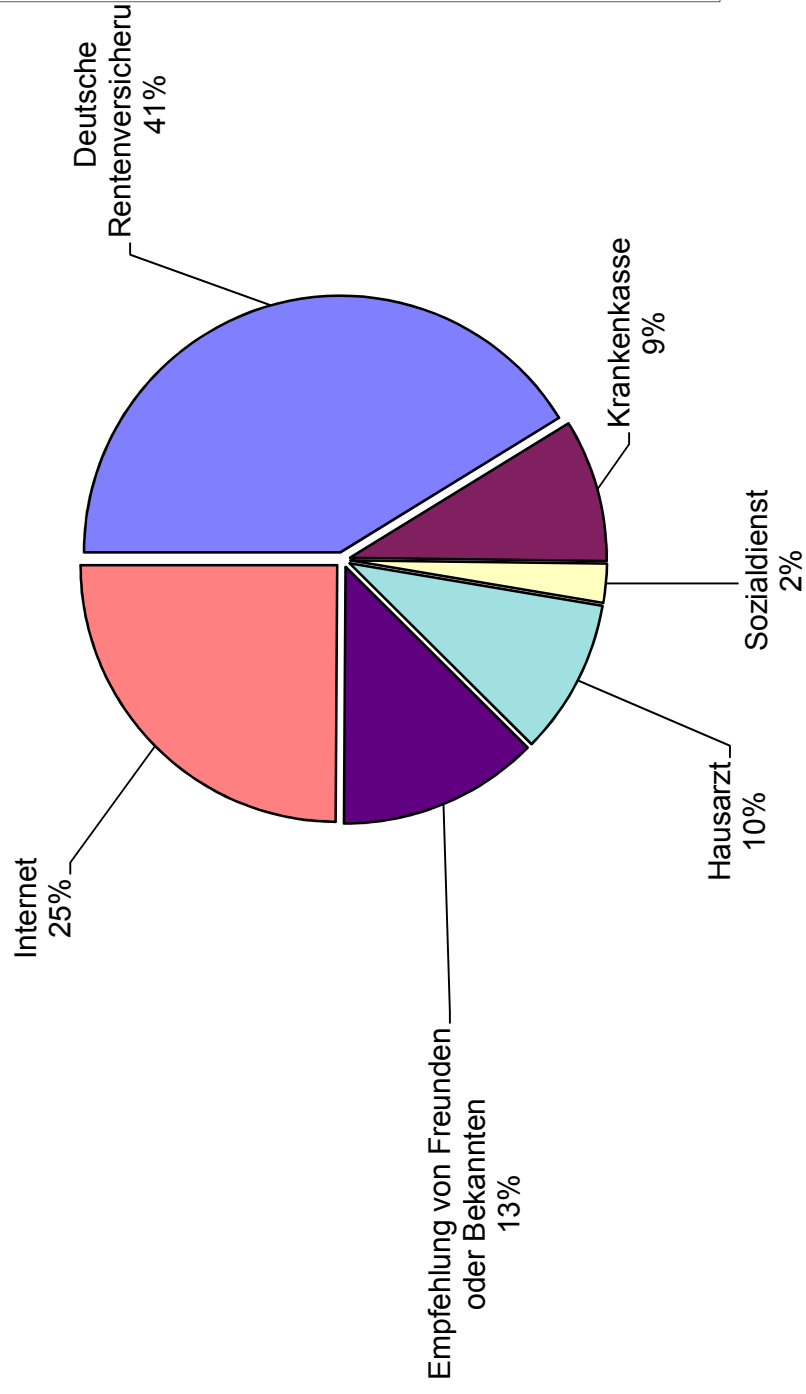
Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	6
------------	---

Auswertung Patientenfragebögen		Andere				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1,88	2	★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,83	17			★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	2,20	28			★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,83	17			★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	2,00	20			★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,33	5			★★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			2,04	4	★★★★		
2a	Ärztlicher Dienst	1,67	11			★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	1,00	1			★★★★★		
2c	Pflegedienst	1,67	11			★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,50	8			★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,80	16			★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	2,33	29			★★★★		
2g	Ergotherapie	2,00	20			★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,25	4			★★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,00	1			★★★★★		
2l	Ernährungsberatung	1,50	8			★★★★		
2m	Diagnostik / Labor	1,33	5			★★★★★		
2n	Sozialberatung	keine Angabe						
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,89	3	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,75	15					★★★★
3b	der Rezeption	1,83	17	★★★★				
3c	im Speisesaal	1,17	3	★★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	2,00	20	★★★★				
3e	der Hausreinigung	2,17	27	★★★★				
3f	der Haustechnik	5,00	35	★				
3g	in der Kinderbetreuung							
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,24	5	★★★★		
4a	der Patientenzimmer	2,80	34			★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	2,00	20			★★★★		
4c	der Außenanlagen	2,00	20			★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,55	1	★★★★		
5a	Frühstück	1,33	5			★★★★★		
5b	Mittagessen	1,67	11			★★★★		
5c	Abendessen	1,67	11			★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	1,50	8			★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			2,29	6	★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	2,00	20			★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	2,50	32			★★★		
6c	die Beratungen?	2,00	20			★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,40	31			★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,50	32			★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,33	29			★★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,40	8	★★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			2,67	7	★★★		

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



Notenpiegel der Indikationen

Auswertung Patientenfragebögen		Fachrichtungen											
		alle Patienten		Pneumologie		Psychosomatik		Dermatologie		Orthopädie		Andere	
Nr.	Fragekomplexe	φ-Noten	gew. Ø	φ-Noten	gew. Ø	φ-Noten	gew. Ø	φ-Noten	gew. Ø	φ-Noten	gew. Ø	φ-Noten	gew. Ø
1	Allgemein		1,65		1,56		1,61		1,71		1,92		1,88
1b	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	1,58	1,42	1,67	1,37	1,84	1,80	1,90	1,71	1,90	1,83	1,72	1,75
1c	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	1,69	1,68	1,57	1,84	1,75	2,20	1,00	1,71	1,84	1,77	1,77	1,83
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	1,56	1,47	1,47	1,68	1,54	1,84	1,67	1,71	1,84	1,67	1,77	1,83
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,66	1,56	1,68	1,74	1,40	1,09	1,36	1,84	1,84	1,67	1,77	1,83
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,79	1,67	1,66	1,94	1,92	1,33	1,76	1,84	1,84	1,67	1,77	1,83
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?		1,94		1,82		2,02		1,90		2,05		2,04
2a	Ärztlicher Dienst	1,74	1,44	2,08	1,84	1,77	2,02	1,80	1,90	1,84	1,67	1,77	1,83
2b	Psychologischer Dienst	1,61	1,77	1,38	1,75	1,70	1,84	1,67	1,71	1,84	1,67	1,77	1,83
2c	Pflegedienst	1,62	1,47	1,70	1,54	1,70	1,84	1,67	1,71	1,84	1,67	1,77	1,83
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,28	1,18	1,40	1,09	1,40	1,09	1,36	1,84	1,84	1,67	1,77	1,83
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,75	1,69	1,92	1,33	1,92	1,33	1,76	1,84	1,84	1,67	1,77	1,83
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,81	1,64	1,88	1,88	1,88	1,88	2,00	1,90	1,84	1,67	1,77	1,83
2g	Ergotherapie	1,77	1,62	1,72	1,27	1,77	1,77	1,93	1,90	1,84	1,67	1,77	1,83
2h	Massage / Bäder / Inhalation	1,51	1,48	1,77	1,48	1,77	1,77	1,93	1,90	1,84	1,67	1,77	1,83
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,90	2,27	1,75	1,67	1,75	1,75	2,00	1,90	1,84	1,67	1,77	1,83
2l	Ernährungsberatung	1,16	2,53	1,97	1,90	1,97	1,90	2,22	1,90	1,84	1,67	1,77	1,83
2m	Diagnostik / Labor	1,50	1,35	1,73	1,33	1,73	1,33	1,73	1,90	1,84	1,67	1,77	1,83
2n	Sozialberatung	1,83	1,63	1,95	1,63	1,95	1,63	2,00	1,90	1,84	1,67	1,77	1,83
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?		1,73		1,69		1,62		1,83		1,97		1,89
3a	der Patientenverwaltung	1,55	1,44	1,45	2,00	1,45	1,62	1,72	1,83	1,72	1,77	1,77	1,83
3b	der Rezeption	1,55	1,50	1,49	1,50	1,49	1,50	1,77	1,83	1,77	1,77	1,77	1,83
3c	im Speisesaal	1,32	1,45	1,15	1,37	1,15	1,37	1,38	1,83	1,38	1,38	1,38	1,44
3d	in unserer Therapieplanung	1,89	1,81	1,88	1,68	1,88	1,68	2,24	1,83	2,24	2,00	2,00	2,00
3e	der Hausreinigung	2,03	1,99	1,97	1,84	1,97	1,84	2,39	1,83	2,39	2,17	2,17	2,17
3f	der Haustechnik	2,16	2,12	1,87	3,00	1,87	3,00	3,50	1,83	3,50	5,00	5,00	5,00
3g	in der Kinderbetreuung	2,20	1,00	1,50		1,50			1,83				
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?		2,15		2,16		2,07		2,24		2,27		2,24
4a	der Patientenzimmer	2,56	2,65	2,28	2,89	2,28	2,07	2,72	2,24	2,72	2,80	2,80	2,80
4b	der öffentlichen Bereiche	2,00	1,99	2,02	1,83	2,02	1,83	2,13	2,24	2,13	2,00	2,00	2,00
4c	der Außenanlagen	1,88	1,79	1,93	1,94	1,93	1,94	1,97	1,83	1,97	2,00	2,00	2,00
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?		1,56		1,67		1,39		1,60		1,61		1,55
5a	Frühstück	1,47	1,56	1,31	1,63	1,31	1,39	1,53	1,60	1,53	1,33	1,33	1,33
5b	Mittagessen	1,47	1,57	1,31	1,53	1,31	1,39	1,50	1,60	1,50	1,67	1,67	1,67
5c	Abendessen	1,66	1,74	1,45	1,63	1,45	1,63	1,63	1,60	1,63	1,67	1,67	1,67
5d	Kiosk / Cafeteria	1,64	1,75	1,50	1,47	1,50	1,47	1,81	1,60	1,81	1,50	1,50	1,50
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?		1,88		1,80		1,85		1,95		2,09		2,29
6a	die Behandlungen und Therapien	1,57	1,44	1,58	1,68	1,58	1,85	1,75	1,95	1,75	2,00	2,00	2,00
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,86	1,89	1,78	1,89	1,78	1,89	1,88	2,09	1,88	2,50	2,50	2,50
6c	die Beratungen?	1,80	1,79	1,71	1,79	1,71	1,79	2,04	2,09	2,04	2,00	2,00	2,00
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,09	1,96	2,08	2,31	2,08	2,31	2,26	2,09	2,26	2,40	2,40	2,40
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	2,00	1,88	1,97	2,00	1,97	2,00	2,37	2,09	2,37	2,50	2,50	2,50
6f	den Erfolg der Rehaaufnahme?	2,02	1,89	2,03	2,11	2,03	2,11	2,29	2,09	2,29	2,33	2,33	2,33
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klinik?		3,39		3,33		3,42		3,60		3,46		3,40
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?		1,78		1,67		1,63		2,16		2,06		2,67

Strandklinik St. Peter-Ording März 22

Tendenzen der Ergebnisse der Patientenbefragung

	OKR 21										Nov 21										Dez 21										Jan 22										Feb 22									
	Pneumologie k		Psychosomati k		Dermatologie /Tinnitus		Orthopädie /Anders		Pneumologie k		Psychosomati k		Dermatologie /Tinnitus		Orthopädie /Anders		Pneumologie k		Psychosomati k		Dermatologie /Tinnitus		Orthopädie /Anders		Pneumologie k		Psychosomati k		Dermatologie /Tinnitus		Orthopädie /Anders		Pneumologie k		Psychosomati k		Dermatologie /Tinnitus		Orthopädie /Anders											
	1,58	1,69	1,76	1,71	1,71	1,16	1,16	1,16	1,16	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81	1,81									
1	Allgemein																																																	
1a	Meine Reha-Ziele wurden mit mir vereinbart.																																																	
1b	Es wurden für meine Reha-Ziele die passenden Therapien vereinbart.																																																	
1c	Ich meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Reha-Ziele bin ich zufrieden.																																																	
1d	Die Organisation in der Klinik ist gut.																																																	
1e	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden.																																																	
2	Bewertung medizinische /therapeutische Betreuung/ Beratung?																																																	
2a	Arztlicher Dienst																																																	
2b	Psychologischer Dienst																																																	
2c	Pflegedienst																																																	
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)																																																	
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)																																																	
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)																																																	
2g	Ergotherapie																																																	
2h	Massage / Bäder / Inhalation																																																	
2k	Licht- und Salbtherapie (nur SPO)																																																	
2l	Ernährungsberatung																																																	
2m	Diagnostik / Labor																																																	
2n	Sozialberatung																																																	
3	Bewertung d. Qualität / Betreuung durch die Mitarbeitenden...?																																																	
3a	der Patientenverwaltung																																																	
3b	der Rezeption																																																	
3c	im Speisesaal																																																	
3d	in unserer Therapieplanung																																																	
3e	der Hausreinigung																																																	
3f	der Haustechnik																																																	
3g	in der Kinderbetreuung																																																	
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?																																																	
4a	der Patientenzimmer																																																	
4b	der öffentlichen Bereiche																																																	
4c	der Außenanlagen																																																	
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?																																																	
5a	Frühstück																																																	
5b	Mittagessen																																																	
5c	Abendessen																																																	
5d	Kiosk / Cafeteria																																																	
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?																																																	
6a	die Behandlungen und Therapien																																																	
6b	die Schulungen und Vorträge?																																																	
6c	die Beratungen?																																																	
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha?																																																	
6e	die Erreichung ihrer Reha-Ziele?																																																	
6f	den Erfolg der Reha-Maßnahme?																																																	
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klinik?																																																	
8	Weiterempfehlung an einem Freund oder Bekannten?																																																	

Strandklinik St. Peter-Ording
März 22

Tendenzen der Ergebnisse der Patientenbefragung

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

Frage	März 22				Durchschnitt Vormonate				Abweichung zum Ø der Vormonate				Tendenz					
	Pneumologie k	Psychosomat	Dermatologie /Tinnitus	Ottoplastie /Antera	Pneumologie k	Psychosomat	Dermatologie /Tinnitus	Ottoplastie /Antera	Pneumologie k	Psychosomat	Dermatologie /Tinnitus	Ottoplastie /Antera	Psychosomat	Pneumologie k	Dermatologie /Tinnitus	Ottoplastie /Antera		
1 Allgemein	1,56	1,61	1,71	1,92	1,88	1,74	1,66	1,70	1,71	-0,06	26	0,13	14	-0,22	37	-0,17	18	
1a Meine Reha-Ziele wurden mit mir vereinbart.	1,42	1,67	1,37	1,90	1,83	1,40	1,85	1,64	1,57	1,48	-0,02	15	0,18	11	-0,33	45	-0,35	28
1c Es wurden für meine Reha-Ziele die passenden Therapien vereinbart.	1,68	1,57	1,84	1,84	2,20	1,52	1,82	1,72	1,79	-0,16	38	0,25	2	-0,12	27	-0,12	25	
1d Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Reha-Ziele bin ich zufrieden.	1,47	1,47	1,68	1,84	1,83	1,52	1,60	1,55	1,62	0,08	8	0,13	18	-0,14	29	-0,22	36	
1e Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,56	1,68	1,74	1,81	2,00	1,52	1,73	1,69	1,64	1,74	1,78	-0,05	22	0,05	36	-0,07	19	
1f Mit der sozialmedizinischen Beurteilung bin ich einverstanden.	1,67	1,66	1,94	2,29	1,33	1,52	1,76	1,79	1,85	1,86	-0,15	37	0,10	25	-0,15	31		
2 Bewertung medizinische/therapeutische Betreuung/ Beratung?	1,82	2,02	1,80	2,05	2,04	1,78	2,08	1,80	1,93	1,97	1,69	-0,04	21	0,06	35	-0,10	24	
2a Ärztlicher Dienst	1,44	1,38	1,84	1,80	1,67	1,45	1,92	1,83	1,93	1,73	1,36	0,01	11	-0,16	47	-0,01	17	
2b Psychologischer Dienst	1,77	1,38	1,75	2,20	1,00	1,69	1,51	1,63	1,36	1,95	2,01	-0,07	28	0,13	16	-0,12	28	
2c Pflegepersonal	1,47	1,70	1,54	1,84	1,67	1,48	1,73	1,49	1,22	1,72	1,36	0,01	12	0,03	38	-0,05	20	
2d Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,18	1,40	1,09	1,36	1,50	1,24	1,54	1,45	1,87	1,40	1,23	0,06	5	0,14	13	0,36	3	
2e Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,69	1,92	1,33	1,76	1,80	1,66	1,88	1,51	1,79	1,80	1,55	-0,03	18	-0,04	44	0,18	7	
2f Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,64	1,88	1,88	2,00	2,33	1,58	1,95	1,47	1,59	1,76	1,67	-0,05	23	0,06	32	0,00	42	
2g Ergotherapie	1,62	1,72	2,17	1,93	2,00	1,53	1,72	1,56	1,17	1,65	1,38	-0,10	30	0,00	42	-0,61	45	
2j Massage / Bäder / Inhalation	1,48	1,71	1,27	1,48	1,25	1,37	1,89	1,31	1,89	1,44	1,31	-0,12	33	0,12	23	0,03	11	
2k Licht- und Sauertherapie (nur SPO)	2,27	1,75	1,67	2,00	1,00	1,79	2,00	1,34	3,00	1,94	1,70	-0,48	47	0,25	3	-0,33	41	
2l Ernährungsberatung	2,53	1,97	1,90	2,22	1,50	2,06	2,13	2,10	1,43	2,84	1,77	-0,47	46	0,16	12	0,20	6	
2m Diagnostik / Labor	1,35	1,73	1,33	1,73	1,33	1,40	1,86	1,79	1,50	1,70	1,48	0,04	9	0,13	17	0,46	1	
2n Sozialberatung	1,63	1,95	1,63	2,00	1,89	1,59	1,73	1,78	1,92	1,47	0,21	2	-0,03	43	0,11	10		
3 Bewertung d. Qualität / Betreuung durch die Mitarbeitenden...?	1,69	1,62	1,83	1,97	1,89	1,59	1,70	1,65	1,62	1,81	1,49	-0,11	31	0,08	29	-0,25	38	
3a der Patientenverwaltung	1,44	1,45	2,00	1,72	1,75	1,49	1,69	1,44	1,59	1,76	1,35	0,05	7	0,24	5	-0,56	44	
3b der Rezeption	1,50	1,49	1,50	1,77	1,83	1,47	1,67	1,47	1,51	1,64	1,42	-0,03	17	0,19	10	-0,03	16	
3c im Speisesaal	1,45	1,15	1,37	1,38	1,17	1,22	1,27	1,18	1,24	1,25	1,24	-0,22	43	0,12	22	-0,19	35	
3d in unserer Therapieplanung	1,81	1,88	1,68	2,24	2,00	1,78	1,72	1,79	1,62	2,05	1,83	-0,03	19	-0,16	46	0,11	8	
3e der Hausreinigung	1,99	1,97	1,84	2,39	2,17	1,82	1,97	1,80	1,72	2,11	1,48	-0,17	40	0,00	39	-0,04	19	
3f der Haustechnik	2,12	1,87	3,00	2,35	5,00	1,79	1,95	1,91	2,38	2,11	1,68	-0,33	45	0,08	28	-1,09	46	
3g in der Kinderbetreuung	1,00	1,50		3,50	3,50	2,73	2,83	1,33	3,00	3,00	1,73	1	1,33	1	1,33	1	-0,50	47
4 Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?	2,16	2,07	2,24	2,27	2,24	2,03	2,15	2,12	1,85	2,23	1,79	-0,13	34	0,08	30	-0,12	26	
4a der Patientenzimmer	2,65	2,28	2,89	2,72	2,80	2,34	2,40	2,62	1,88	2,73	2,06	-0,32	44	0,12	21	-0,28	39	
4b der öffentlichen Bereiche	1,99	2,02	1,83	2,13	2,00	1,86	2,08	1,94	1,91	2,05	1,70	-0,13	35	0,06	33	0,11	9	
4c der Außenanlagen	1,79	1,93	1,94	1,97	2,00	1,89	1,96	1,79	1,92	1,60	0,09	3	0,03	37	-0,15	32		
5 Wie bewerten Sie die Verpflegung...?	1,67	1,39	1,60	1,61	1,55	1,60	1,58	1,61	1,58	1,54	1,61	0,08	29	0,19	8	0,02	12	
5a Frühstück	1,56	1,31	1,63	1,53	1,33	1,45	1,52	1,48	1,43	1,43	1,48	-0,11	32	0,21	7	-0,15	33	
5b Mittagessen	1,57	1,31	1,53	1,50	1,67	1,52	1,44	1,53	1,56	1,53	1,58	-0,08	24	0,12	20	0,00	13	
5c Abendessen	1,83	1,45	1,74	1,63	1,67	1,62	1,69	1,63	1,53	1,78	1,66	0,09	4	0,24	4	-0,11	25	
5d Kiosk / Cafeteria	1,75	1,50	1,47	1,81	1,50	1,83	1,74	1,84	1,90	1,83	1,66	0,09	4	0,24	6	0,37	2	
6 Wie bewerten Sie zusammenfassend...?	1,80	1,85	1,95	2,09	2,29	1,74	1,94	1,89	1,88	1,95	1,91	-0,06	27	0,09	27	-0,06	23	
6a die Behandlungen und Therapien	1,44	1,58	1,68	1,75	2,00	1,40	1,71	1,51	1,60	1,63	1,63	0,04	10	0,13	15	-0,18	34	
6b die Schulungen und Vorträge?	1,89	1,78	1,89	1,88	2,50	1,68	1,72	1,68	1,77	1,83	1,99	-0,22	42	-0,06	45	-0,21	36	
6c die Beratungen?	1,79	1,71	1,79	2,04	2,00	1,65	1,81	1,62	1,80	1,87	1,96	-0,14	36	0,09	26	0,04	13	
6d die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha?	1,96	2,08	2,31	2,26	2,50	1,90	2,14	2,08	1,68	2,08	1,73	-0,06	25	0,06	34	-0,23	37	
6e die Erreichung Ihrer Reha-Ziele?	1,88	1,97	2,00	2,37	2,50	1,94	2,16	2,00	2,09	2,11	2,21	0,06	6	0,19	9	0,00	14	
6f den Erfolg der Reha-Maßnahmen?	1,89	2,03	2,11	2,29	2,33	1,92	2,16	2,06	2,18	2,19	2,26	0,03	10	0,13	19	-0,05	21	
7 Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klinik?	3,33	3,42	3,60	3,46	3,40	3,16	3,52	3,31	3,11	3,51	3,28	0,07	10	0,11	24	-0,29	40	
8 Weiterempfehlung an einem Freund oder Bekannten?	1,67	1,63	2,16	2,06	2,67	1,64	1,70	1,62	1,78	1,81	1,81	-0,03	16	0,08	31	-0,46	43	