

Auswertung der Patientenbefragungen

Mai 2022

Strandklinik St. Peter-Ording

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

Datenmaterial

Bewertung Patientenfragebögen

statistische Angaben

Anzahl der Fragebögen für Auswertung	205
nutzbare Fragebögen	200
Pneumologie	81
Psychosomatik	73
Dermatologie	14
Tinnitus	0
Orthopädie	27
Andere	5
keine Zuordnung	5
ausgegebene Fragebögen	274
Rücklaufquote	75%

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	200
------------	-----

Auswertung Patientenfragebögen		alle Patienten				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1,67	2	★★★★		
1b	Meine Rehaziile wurden mit mir vereinbart.	1,62	10			★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehaziile die passenden Therapien vereinbart	1,67	14			★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziile bin ich zufrieden.	1,48	4			★★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,82	24			★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,78	22			★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			2,03	6	★★★★		
2a	Ärztlicher Dienst	1,79	23			★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	1,71	15			★★★★		
2c	Pflegedienst	1,76	19			★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,37	2			★★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,77	21			★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,75	17			★★★★		
2g	Ergotherapie	1,75	17			★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,65	13			★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,76	20			★★★★		
2l	Ernährungsberatung	2,16	35			★★★★		
2m	Diagnostik / Labor	1,63	12			★★★★		
2n	Sozialberatung	2,06	31			★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,62	1	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,57	7					★★★★
3b	der Rezeption	1,43	3	★★★★★				
3c	im Speisesaal	1,29	1	★★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	1,87	26	★★★★				
3e	der Hausreinigung	1,92	29	★★★★				
3f	der Haustechnik	1,62	11	★★★★				
3g	in der Kinderbetreuung	1,50	5	★★★★				
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,03	7	★★★★		
4a	der Patientenzimmer	2,44	37			★★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	1,93	30			★★★★		
4c	der Außenanlagen	1,73	16			★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,76	3	★★★★		
5a	Frühstück	1,61	9			★★★★		
5b	Mittagessen	1,52	6			★★★★		
5c	Abendessen	1,87	27			★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	2,10	32			★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,96	5	★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	1,61	8			★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,84	25			★★★★		
6c	die Beratungen?	1,90	28			★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,18	36			★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziile?	2,16	34			★★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,12	33			★★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,48	8	★★★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,78	4	★★★★		

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	81
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Pneumologie				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,51	1	★★★★
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,37	3			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,46	6			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,35	2			★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,70	19			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,69	18			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,94	6	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,55	14			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	1,96	33			★★★★
2c	Pflegedienst	1,71	20			★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,39	4			★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,71	21			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,59	16			★★★★
2g	Ergotherapie	1,81	27			★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,47	7			★★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,92	31			★★★★
2l	Ernährungsberatung	2,05	35			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,54	13			★★★★
2n	Sozialberatung	2,09	36			★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?			1,56	2	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,57	15			★★★★
3b	der Rezeption	1,43	5			★★★★
3c	im Speisesaal	1,31	1			★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1,78	26			★★★★
3e	der Hausreinigung	1,73	22			★★★★
3f	der Haustechnik	1,53	12			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung	1,50	9			★★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,06	7	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,68	37			★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	1,86	28			★★★★
4c	der Außenanlagen	1,64	17			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,67	3	★★★★
5a	Frühstück	1,51	10			★★★★
5b	Mittagessen	1,51	11			★★★★
5c	Abendessen	1,74	23			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	2,00	34			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,78	5	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,49	8			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,76	24			★★★★
6c	die Beratungen?	1,76	25			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,93	32			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	1,91	30			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	1,89	29			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,32	8	★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,73	4	★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	73
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Psychosomatik				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,82	3	★★★★
1b	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	1,92	21			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	1,90	20			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	1,58	6			★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,95	22			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,73	12			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?					2,12
2a	Ärztlicher Dienst	2,17	30			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	1,59	8			★★★★
2c	Pflegedienst	1,68	11			★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,39	2			★★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,80	15			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,97	23			★★★★
2g	Ergotherapie	1,59	7			★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	2,50	36			★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	2,11	28			★★★★
2l	Ernährungsberatung	2,22	32			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,85	18			★★★★
2n	Sozialberatung	1,79	14			★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,64
3a	der Patientenverwaltung	1,57	5			★★★★
3b	der Rezeption	1,44	3			★★★★★
3c	im Speisesaal	1,25	1			★★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1,81	17			★★★★
3e	der Hausreinigung	2,14	29			★★★★
3f	der Haustechnik	1,64	9			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung					
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			1,96	5	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,06	27			★★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	2,01	25			★★★★
4c	der Außenanlagen	1,81	16			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,82	4	★★★★
5a	Frühstück	1,68	10			★★★★
5b	Mittagessen	1,51	4			★★★★
5c	Abendessen	1,99	24			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	2,21	31			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			2,11	6	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,75	13			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,87	19			★★★★
6c	die Beratungen?	2,03	26			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,36	34			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	2,39	35			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,28	33			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,66	8	★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,79	2	★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	14
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Dermatologie				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1,54	1	★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,29	5			★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,50	9			★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,36	7			★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,71	18			★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,91	23			★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,95	6	★★★★		
2a	Ärztlicher Dienst	1,77	20			★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	2,20	29			★★★★		
2c	Pflegedienst	1,50	9			★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,00	1			★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,60	13			★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,73	19			★★★★		
2g	Ergotherapie	2,33	34			★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,22	3			★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,36	8			★★★★		
2l	Ernährungsberatung	2,20	29			★★★★		
2m	Diagnostik / Labor	1,67	17			★★★★		
2n	Sozialberatung	2,25	33			★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,55	2	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,23	4					★★★★
3b	der Rezeption	1,14	2	★★★★				
3c	im Speisesaal	1,29	5	★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	2,23	32	★★★★				
3e	der Hausreinigung	1,57	11	★★★★				
3f	der Haustechnik	2,00	25	★★★★				
3g	in der Kinderbetreuung			★★★★				
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,02	7	★★★★		
4a	der Patientenzimmer	2,71	36			★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	1,79	22			★★★★		
4c	der Außenanlagen	1,57	11			★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,94	5	★★★★		
5a	Frühstück	1,64	14			★★★★		
5b	Mittagessen	1,64	14			★★★★		
5c	Abendessen	2,21	31			★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	2,33	34			★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,92	4	★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	1,64	14			★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,77	20			★★★★		
6c	die Beratungen?	1,92	24			★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,09	27			★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,00	25			★★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,15	28			★★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,29	8	★★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,79	3	★★★★		

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	27
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Orthopädie				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1,78	3	★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,69	13			★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,81	20			★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,62	10			★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,88	23			★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	2,00	26			★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?					2,09	7	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,60	8			★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	1,60	8			★★★★		
2c	Pflegedienst	2,36	35			★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,36	3			★★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,96	24			★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,73	17			★★★★		
2g	Ergotherapie	1,83	21			★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,65	11			★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,50	4			★★★★		
2l	Ernährungsberatung	2,00	26			★★★★		
2m	Diagnostik / Labor	1,00	1			★★★★★		
2n	Sozialberatung	2,33	33			★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,71	1	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,72	16					★★★★
3b	der Rezeption	1,56	5	★★★★				
3c	im Speisesaal	1,19	2	★★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	2,00	26	★★★★				
3e	der Hausreinigung	2,15	30	★★★★				
3f	der Haustechnik	1,69	12	★★★★				
3g	in der Kinderbetreuung							
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			1,95	5	★★★★		
4a	der Patientenzimmer	2,37	36			★★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	1,77	19			★★★★		
4c	der Außenanlagen	1,69	13			★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,74	2	★★★★		
5a	Frühstück	1,70	15			★★★★		
5b	Mittagessen	1,56	5			★★★★		
5c	Abendessen	1,74	18			★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	2,00	26			★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			2,04	6	★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	1,58	7			★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,96	25			★★★★		
6c	die Beratungen?	1,88	22			★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,22	31			★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,30	32			★★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,33	33			★★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,50	8	★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,85	4	★★★★		

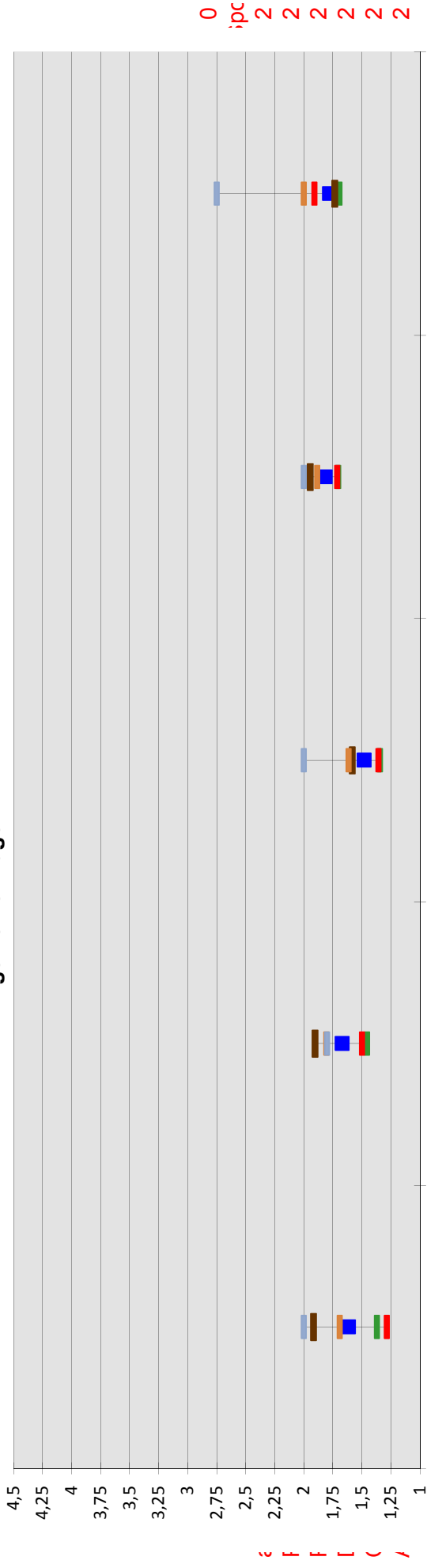
Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	5
------------	---

Auswertung Patientenfragebögen		Andere				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			2,08	4	★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	2,00	12			★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,80	7			★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	2,00	12			★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	2,00	12			★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	2,75	25			★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			2,30	5	★★★★		
2a	Ärztlicher Dienst	1,80	7			★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	3,00	30			★★★★		
2c	Pflegedienst	2,50	24			★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,25	2			★★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,80	7			★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	2,00	12			★★★★		
2g	Ergotherapie	3,00	30			★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,00	1			★★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	keine Angabe						
2l	Ernährungsberatung	2,75	25			★★★		
2m	Diagnostik / Labor	1,60	5			★★★★		
2n	Sozialberatung	3,25	34			★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,89	2	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	2,25	22					★★★★
3b	der Rezeption	1,60	5	★★★★				
3c	im Speisesaal	2,00	12	★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	2,40	23	★★★★				
3e	der Hausreinigung	1,80	7	★★★★				
3f	der Haustechnik	1,25	2	★★★★★				
3g	in der Kinderbetreuung							
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			3,00	7	★★★		
4a	der Patientenzimmer	3,20	33			★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	3,00	30			★★★		
4c	der Außenanlagen	2,80	27			★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,88	1	★★★★		
5a	Frühstück	2,00	12			★★★★★		
5b	Mittagessen	1,40	4			★★★★★		
5c	Abendessen	2,20	19			★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	2,00	12			★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			2,52	6	★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	1,80	7			★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	2,20	19			★★★★		
6c	die Beratungen?	2,20	19			★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	3,50	35			★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,80	27			★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,80	27			★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,80	8	★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			2,00	3	★★★★		

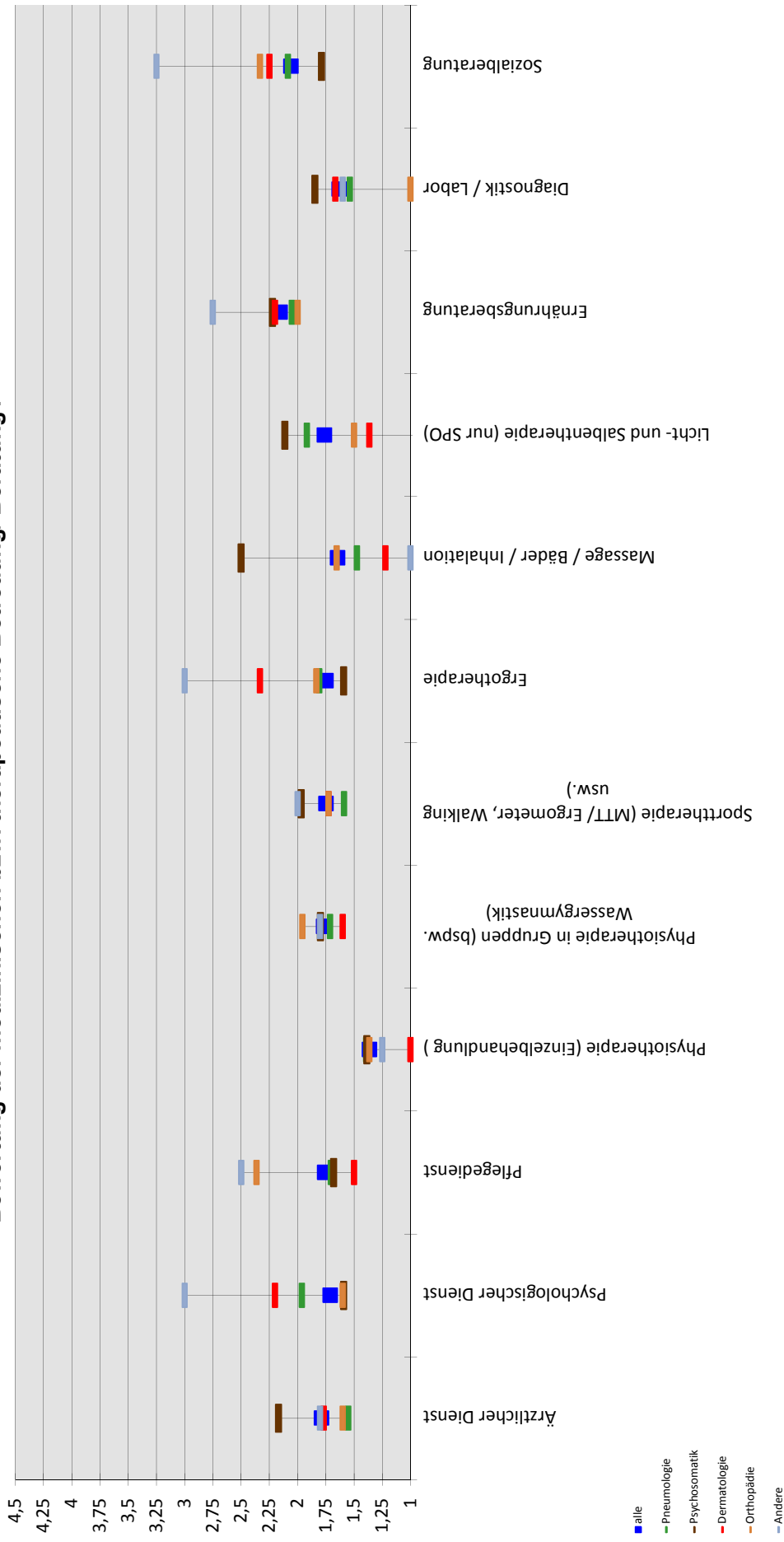
Allgemeine Fragen



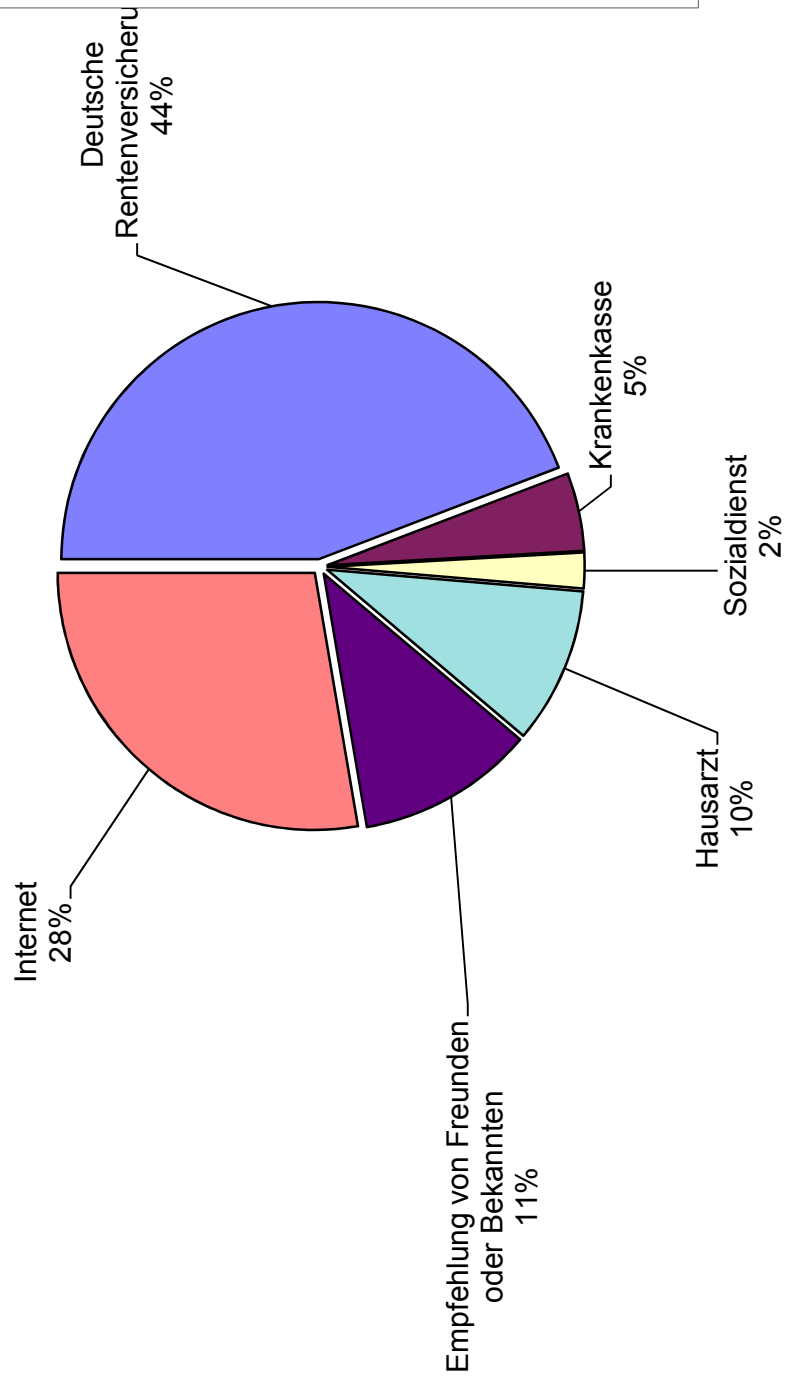
0 ipc
2 2 2 2 2 2

3
F
F
F
F
(
)
/

Bewertung der medizinischen bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?



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



Notenpiegel der Indikationen

Auswertung Patientenfragebögen			Fachrichtungen										
Nr.	Fragekomplexe	alle Patienten		Pneumologie		Psychosomatik		Dermatologie		Orthopädie		Andere	
		Ø-Noten	gew. Ø	Ø-Noten	gew. Ø	Ø-Noten	gew. Ø	Ø-Noten	gew. Ø	Ø-Noten	gew. Ø	Ø-Noten	gew. Ø
1	Allgemein		1,67		1,51		1,82		1,54		1,78		2,08
1b	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	1,62		1,37		1,92		1,29		1,69		2,00	
1c	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	1,67		1,46		1,90		1,50		1,81		1,80	
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	1,48		1,35		1,58		1,36		1,62		2,00	
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,82		1,70		1,95		1,71		1,88		2,00	
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,78		1,69		1,73		1,91		2,00		2,75	
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?		2,03		1,94		2,12		1,95		2,09		2,30
2a	Ärztlicher Dienst	1,79		1,55		2,17		1,77		1,60		1,80	
2b	Psychologischer Dienst	1,71		1,96		1,59		2,20		1,60		3,00	
2c	Pflegedienst	1,76		1,71		1,68		1,50		2,36		2,50	
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,37		1,39		1,39		1,00		1,36		1,25	
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,77		1,71		1,80		1,60		1,96		1,80	
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,75		1,59		1,97		1,73		1,73		2,00	
2g	Ergotherapie	1,75		1,81		1,59		2,33		1,83		3,00	
2h	Massage / Bäder / Inhalation	1,65		1,47		2,50		1,22		1,65		1,00	
2k	Licht- und Selbsttherapie (nur SPO)	1,76		1,92		2,11		1,36		1,50		keine Angabe	
2l	Ernährungsberatung	2,16		2,05		2,22		2,20		2,00		2,75	
2m	Diagnostik / Labor	1,63		1,54		1,85		1,67		1,00		1,60	
2n	Sozialberatung	2,06		2,09		1,79		2,25		2,33		3,25	
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?		1,62		1,56		1,64		1,55		1,71		1,89
3a	der Patientenverwaltung	1,57		1,57		1,57		1,23		1,72		2,25	
3b	der Rezeption	1,43		1,43		1,44		1,14		1,56		1,60	
3c	im Speisesaal	1,29		1,31		1,25		1,29		1,19		2,00	
3d	in unserer Therapieplanung	1,87		1,78		1,81		2,23		2,00		2,40	
3e	der Hausreinigung	1,92		1,73		2,14		1,57		2,15		1,80	
3f	der Haustechnik	1,62		1,53		1,64		2,00		1,69		1,25	
3g	in der Kinderbetreuung	1,50		1,50									
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?		2,03		2,06		1,96		2,02		1,95		3,00
4a	der Patientenzimmer	2,44		2,68		2,06		2,71		2,37		3,20	
4b	der öffentlichen Bereiche	1,93		1,86		2,01		1,79		1,77		3,00	
4c	der Außenanlagen	1,73		1,64		1,81		1,57		1,69		2,80	
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?		1,76		1,67		1,82		1,94		1,74		1,88
5a	Frühstück	1,61		1,51		1,68		1,64		1,70		2,00	
5b	Mittagessen	1,52		1,51		1,51		1,64		1,56		1,40	
5c	Abendessen	1,87		1,74		1,99		2,21		1,74		2,20	
5d	Kiosk / Cafeteria	2,10		2,00		2,21		2,33		2,00		2,00	
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?		1,96		1,78		2,11		1,92		2,04		2,52
6a	die Behandlungen und Therapien	1,61		1,49		1,75		1,64		1,58		1,80	
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,84		1,76		1,87		1,77		1,96		2,20	
6c	die Beratungen?	1,90		1,76		2,03		1,92		1,88		2,20	
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,18		1,93		2,36		2,09		2,22		3,50	
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	2,16		1,91		2,39		2,00		2,30		2,80	
6f	den Erfolg der Rehaaufnahme?	2,12		1,89		2,28		2,15		2,33		2,80	
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klinik?		3,48		3,32		3,66		3,29		3,50		3,80
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ordning einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?		1,78		1,73		1,79		1,79		1,85		2,00

Strandklinik St. Peter-Ording
Mai 22

Tendenzen der Ergebnisse der Patientenbefragung

Verbesserung > 0,05
Innenhalb Toleranz
Verschlechterung > 0,05

	Pneumologie k		Psychosomati.		Dermatologie / Trinitas		Mai '22		Durchschnitt Vornormale		Abweichung zum Ø der Vornormale		Tendenz				
	Pneumologie k	Antena	Orthopädie	Trinitas	Orthopädie	Antena	Pneumologie	Rang	Physiotherapie	Rang	Orthopädie	Rang	Antena	Rang	Orthopädie	Antena	
	1,51	1,82	1,54	1,82	1,76	1,66	1,71	1,70	1,71	0,00	22	-0,06	23	0,13	15	-0,08	28
1 Allgemein	1,51	1,82	1,54	1,82	1,76	1,66	1,71	1,70	1,71	0,00	22	-0,06	23	0,13	15	-0,08	28
1b Meine Reha-Ziele wurden mit mir vereinbart.	1,37	1,92	1,29	1,69	1,69	1,83	1,59	1,60	1,70	0,03	15	-0,09	25	0,30	4	-0,10	29
1c Es wurden für meine Reha-Ziele die passenden Therapien vereinbart	1,48	1,90	1,50	1,81	1,80	1,55	1,76	1,71	1,67	1,82	0,09	9	-0,14	33	0,21	8	
1d Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Reha-Ziele bin ich zufrieden.	1,36	1,58	1,36	1,62	2,00	1,49	1,61	1,57	1,87	1,82	0,14	7	0,03	13	0,21	7	
1e Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,70	1,95	1,71	1,88	2,00	1,54	1,72	1,63	1,81	1,68	-0,16	43	-0,23	39	-0,08	34	
1f Die der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,69	1,73	1,91	2,00	2,75	1,53	1,73	1,63	1,83	1,57	-0,17	44	0,00	18	-0,08	33	
2 Bewertung medizinischer / therapeutische Betreuung/ Beratung?	1,94	2,12	1,95	2,09	2,30	1,89	2,11	2,01	1,93	1,79	-0,05	33	-0,01	19	0,06	21	
2a Arztlicher Dienst	1,55	2,17	1,77	1,60	1,80	1,43	1,95	1,90	1,71	1,28	-0,12	38	0,13	14	0,11	11	
2b Psychologischer Dienst	1,96	1,59	2,20	1,60	3,00	1,83	1,48	1,75	1,96	1,50	-0,13	39	-0,22	38	-0,52	24	
2c Pflegedienst	1,71	1,68	1,50	2,36	2,50	1,55	1,73	1,63	1,79	1,58	-0,15	41	0,05	12	0,13	12	
2d Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,39	1,39	1,00	1,36	1,25	1,55	1,39	1,39	1,35	1,38	-0,14	40	0,16	6	0,39	1	
2e Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,71	1,80	1,60	1,96	1,80	1,67	1,88	1,56	1,71	1,58	0,07	31	0,08	10	-0,04	29	
2f Sporttherapie (MITT/ Ergometer, Walking usw.)	1,59	1,87	1,73	1,73	2,00	1,66	1,98	1,59	1,76	1,78	0,07	30	0,01	15	-0,13	36	
2g Ergotherapie	1,81	1,59	2,33	1,83	3,00	1,59	1,82	1,93	1,73	1,40	-0,22	46	0,23	3	-0,41	43	
2j Massage / Bäder / Inhalation	1,47	2,50	1,22	1,65	1,00	1,39	1,84	1,33	1,34	1,27	-0,09	36	-0,66	46	0,10	17	
2k Licht- und Saunatherapie (nur SPO)	1,92	2,11	1,36	2,00	2,75	2,16	1,95	1,39	1,89	1,60	0,24	4	-0,16	35	0,03	23	
2l Ernährungsberatung	2,05	2,22	2,20	2,00	2,75	2,27	2,09	2,22	2,18	1,50	0,22	6	-0,13	31	0,02	24	
2m Diagnostik / Labor	1,54	1,85	1,67	1,60	1,42	1,83	1,87	1,87	1,68	1,43	-0,12	37	-0,02	20	0,20	9	
2n Sozialberatung	2,09	1,79	2,25	2,33	3,25	1,93	1,97	1,89	1,97	1,73	-0,16	42	0,18	5	-0,36	40	
3 Bewertung d. Qualität / Betreuung durch die Mitarbeitenden...?	1,56	1,64	1,55	1,71	1,89	1,67	1,72	1,68	1,77	1,59	0,11	8	0,08	9	0,13	13	
3a der Patientenverwaltung	1,57	1,57	1,23	1,72	2,25	1,49	1,66	1,57	1,69	1,42	-0,07	34	0,09	8	0,34	3	
3b der Rezeption	1,43	1,44	1,14	1,56	1,60	1,43	1,62	1,50	1,67	1,40	0,00	18	0,18	4	0,36	2	
3c im Speisesaal	1,31	1,25	1,29	1,19	2,22	1,28	1,19	1,22	1,28	1,30	-0,04	32	-0,06	22	-0,07	31	
3d in unserer Therapieplanung	1,78	1,81	2,23	2,00	2,40	1,82	1,78	1,83	2,02	1,73	0,04	11	-0,03	21	-0,40	42	
3e der Hauseinigung	1,73	2,14	1,57	2,15	1,80	1,96	2,01	1,83	2,11	1,83	0,23	5	-0,13	32	0,26	6	
3f der Haustechnik	1,53	1,64	2,00	1,69	1,25	1,91	2,01	2,19	2,01	2,33	0,39	2	0,36	1	0,19	10	
3g in der Kinderbetreuung	1,50				2,80	2,67	5,00		2,50		1,30	1					
4 Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?	2,06	1,96	2,02	1,95	3,00	2,10	2,09	2,10	2,13	1,84	0,03	13	0,14	7	0,08	19	
4a der Patientenzimmer	2,68	2,06	2,71	2,37	3,20	2,43	2,41	2,63	2,70	2,13	-0,24	47	0,36	2	-0,08	35	
4b der öffentlichen Bereiche	1,86	2,01	1,79	1,77	3,00	1,90	2,03	1,94	1,97	1,70	0,03	14	0,01	14	0,16	11	
4c der Außenanlagen	1,64	1,81	1,57	1,69	2,80	1,89	1,87	1,83	1,89	1,60	0,26	3	0,06	11	0,26	5	
5 Wie bewerten Sie die Verpflegung...?	1,67	1,82	1,94	1,74	1,88	1,67	1,54	1,69	1,89	1,67	0,00	17	-0,29	43	-0,36	41	
5a Frühstück	1,51	1,68	1,64	1,70	2,00	1,51	1,43	1,50	1,41	1,39	0,01	16	-0,25	41	-0,15	37	
5b Mittagessen	1,51	1,51	1,64	1,56	1,40	1,48	1,40	1,48	1,38	1,44	-0,03	27	-0,11	28	-0,16	39	
5c Abendessen	1,74	1,99	2,21	1,74	2,20	1,70	1,57	1,69	1,52	1,75	-0,03	29	-0,42	44	-0,53	45	
5d Kiosk / Cafeteria	2,00	2,21	2,33	2,00	2,80	1,83	1,63	1,74	1,76	1,52	-0,17	45	-0,59	45	-0,24	40	
6 Wie bewerten Sie zusammenfassend...?	1,78	2,11	1,92	2,04	2,52	1,78	1,95	1,92	1,88	1,93	0,00	21	-0,16	34	0,00	27	
6a die Behandlungen und Therapien	1,49	1,75	1,64	1,58	1,80	1,41	1,68	1,49	1,57	1,65	-0,08	35	-0,07	24	-0,15	38	
6b die Schulungen und Vorträge?	1,76	1,87	1,77	1,96	2,20	1,75	1,78	1,71	1,75	2,13	-0,01	24	-0,09	26	-0,06	30	
6c die Beratungen?	1,76	2,03	1,92	1,88	2,20	1,73	1,80	1,99	1,65	1,58	-0,08	28	-0,23	40	0,07	20	
6d die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha?	1,93	2,36	2,09	2,22	3,50	1,92	2,14	2,12	2,11	1,97	-0,01	23	-0,21	37	0,03	22	
6e die Erreichung Ihrer Reha-Ziele?	1,91	2,39	2,00	2,30	3,80	1,90	2,11	2,09	2,08	2,20	-0,01	25	-0,28	42	0,09	18	
6f den Erfolg der Reha-Maßnahmen?	3,32	3,66	3,29	3,30	3,80	3,31	3,54	3,41	3,43	3,09	-0,02	26	-0,12	30	0,12	16	
7 Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klinik?	1,73	1,79	1,73	1,85	2,00	1,69	1,78	1,78	1,85	1,94	-0,04	30	-0,10	27	0,00	28	
8 Weiterempfehlung an einem Freund oder Bekannten?	1,73	1,79	1,73	1,85	2,00	1,69	1,78	1,78	1,85	1,94	-0,04	30	-0,10	27	0,00	28	