

# Auswertung der Patientenbefragungen

Juni 2022

**Strandklinik St. Peter-Ording**

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

**Datenmaterial**

## Bewertung Patientenfragebögen

### statistische Angaben

Anzahl der Fragebögen für Auswertung	208
nutzbare Fragebögen	207
Pneumologie	80
Psychosomatik	67
Dermatologie	25
Orthopädie	30
Andere	5
keine Zuordnung	1
ausgegebene Fragebögen	302
Rücklaufquote	69%

**Strandklinik St. Peter-Ording**

**Bewertung Patientenfragebögen**

Fragebögen	207
------------	-----

Auswertung Patientenfragebögen		alle Patienten				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1,65	1	★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,59	7			★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,65	13			★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,51	4			★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,71	14			★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,81	22			★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?					1,97	6	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,72	16			★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	1,74	17			★★★★		
2c	Pflegedienst	1,78	19			★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung )	1,38	1			★★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,76	18			★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,72	15			★★★★		
2g	Ergotherapie	1,85	23			★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,47	3			★★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,79	20			★★★★		
2l	Ernährungsberatung	2,09	32			★★★★		
2m	Diagnostik / Labor	1,62	11			★★★★		
2n	Sozialberatung	2,05	29			★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,77	4	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,61	9					★★★★
3b	der Rezeption	1,55	5	★★★★				
3c	im Speisesaal	1,45	2	★★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	1,91	25	★★★★				
3e	der Hausreinigung	2,14	35	★★★★				
3f	der Haustechnik	2,10	33	★★★★				
3g	in der Kinderbetreuung	2,11	34	★★★★				
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,04	7	★★★★		
4a	der Patientenzimmer	2,58	37			★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	1,91	26			★★★★		
4c	der Außenanlagen	1,63	12			★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,75	3	★★★★		
5a	Frühstück	1,59	6			★★★★		
5b	Mittagessen	1,60	8			★★★★		
5c	Abendessen	1,98	28			★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	1,86	24			★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,94	5	★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	1,61	10			★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,79	21			★★★★		
6c	die Beratungen?	1,93	27			★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,20	36			★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,09	31			★★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,07	30			★★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,18	8	★★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,70	2	★★★★		

**Strandklinik St. Peter-Ording**

**Bewertung Patientenfragebögen**

Fragebögen	80
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Pneumologie				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,55	1	★★★★
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,48	7			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,48	5			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,42	3			★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,65	12			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,78	20			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,97	6	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,73	16			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	2,14	32			★★★★
2c	Pflegedienst	1,85	24			★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung )	1,30	1			★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,77	19			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,62	11			★★★★
2g	Ergotherapie	1,83	21			★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,36	2			★★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,71	15			★★★★
2l	Ernährungsberatung	2,36	34			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,47	4			★★★★
2n	Sozialberatung	2,29	33			★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,72
3a	der Patientenverwaltung	1,55	8			★★★★
3b	der Rezeption	1,48	5			★★★★
3c	im Speisesaal	1,58	10			★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1,75	17			★★★★
3e	der Hausreinigung	2,10	30			★★★★
3f	der Haustechnik	1,90	26			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung	2,50	36			★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,08	7	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,69	37			★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	1,83	23			★★★★
4c	der Außenanlagen	1,71	13			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,82	4	★★★★
5a	Frühstück	1,71	13			★★★★
5b	Mittagessen	1,75	18			★★★★
5c	Abendessen	2,00	28			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,83	22			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,97	5	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,55	9			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,87	25			★★★★
6c	die Beratungen?	1,99	27			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,37	35			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,06	29			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,10	31			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,09	8	★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,79	3	★★★★

**Strandklinik St. Peter-Ording**

**Bewertung Patientenfragebögen**

Fragebögen	67
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Psychosomatik				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,67	3	★★★★
1b	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	1,77	14			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	1,84	19			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	1,63	7			★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,74	10			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,75	11			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			2,02	6	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,87	20			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	1,49	4			★★★★★
2c	Pflegedienst	1,82	17			★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung )	1,57	6			★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,80	15			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,89	21			★★★★
2g	Ergotherapie	1,95	24			★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	2,18	31			★★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	3,13	37			★★★★
2l	Ernährungsberatung	2,03	26			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,83	18			★★★★
2n	Sozialberatung	2,14	29			★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?			1,74	4	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,75	13			★★★★
3b	der Rezeption	1,66	8			★★★★
3c	im Speisesaal	1,34	1			★★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1,94	23			★★★★
3e	der Hausreinigung	2,22	33			★★★★
3f	der Haustechnik	2,11	28			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung	2,33	35			★★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,03	7	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,70	36			★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	2,00	25			★★★★★
4c	der Außenanlagen	1,48	3			★★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,63	1	★★★★
5a	Frühstück	1,52	5			★★★★
5b	Mittagessen	1,48	2			★★★★★
5c	Abendessen	2,05	27			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,75	11			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,94	5	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,68	9			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,80	16			★★★★
6c	die Beratungen?	1,90	22			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,27	34			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	2,18	32			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,16	30			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,32	8	★★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,65	2	★★★★

**Strandklinik St. Peter-Ording**

**Bewertung Patientenfragebögen**

Fragebögen	25
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Dermatologie				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,65	3	★★★★
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,46	12			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,79	27			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,44	10			★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,84	32			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,74	26			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,68	4	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,35	6			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	1,63	21			★★★★
2c	Pflegedienst	1,33	5			★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung )	1,10	2			★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,80	30			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,57	18			★★★★
2g	Ergotherapie	1,60	20			★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,28	4			★★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,19	3			★★★★
2l	Ernährungsberatung	1,40	7			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,71	25			★★★★
2n	Sozialberatung	1,56	17			★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?			1,80	7	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,46	12			★★★★
3b	der Rezeption	1,40	7			★★★★
3c	im Speisesaal	1,44	10			★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	2,17	34			★★★★
3e	der Hausreinigung	2,24	36			★★★★
3f	der Haustechnik	2,46	37			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung	1,00	1			★★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			1,79	6	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,22	35			★★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	1,70	23			★★★★
4c	der Außenanlagen	1,46	12			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,63	1	★★★★
5a	Frühstück	1,42	9			★★★★
5b	Mittagessen	1,46	12			★★★★
5c	Abendessen	1,79	27			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,86	33			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,68	5	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,58	19			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,54	16			★★★★
6c	die Beratungen?	1,67	22			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,71	24			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	1,83	31			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	1,79	27			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,00	8	★★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,64	2	★★★★

**Strandklinik St. Peter-Ording**

**Bewertung Patientenfragebögen**

Fragebögen	30
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Orthopädie				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,64	2	★★★★
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,52	6			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,52	6			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,50	5			★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,72	16			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	2,05	31			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,93	6	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,70	14			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	2,00	23			★★★★
2c	Pflegedienst	1,82	20			★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung )	1,29	1			★★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,66	11			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,78	19			★★★★
2g	Ergotherapie	1,83	21			★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,42	2			★★★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,75	17			★★★★
2l	Ernährungsberatung	2,00	23			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,75	17			★★★★
2n	Sozialberatung	1,54	8			★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,81
3a	der Patientenverwaltung	1,48	4			★★★★★
3b	der Rezeption	1,67	12			★★★★
3c	im Speisesaal	1,43	3			★★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	2,04	29			★★★★
3e	der Hausreinigung	2,07	32			★★★★
3f	der Haustechnik	2,26	35			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung					
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,12	7	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,37	36			★★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	2,10	33			★★★★
4c	der Außenanlagen	1,90	22			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,83	4	★★★★
5a	Frühstück	1,60	9			★★★★
5b	Mittagessen	1,70	14			★★★★
5c	Abendessen	2,03	28			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	2,04	30			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,89	5	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,60	9			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,67	12			★★★★
6c	die Beratungen?	2,00	23			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,00	23			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,19	34			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,00	23			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,29	8	★★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,53	1	★★★★

**Strandklinik St. Peter-Ording**

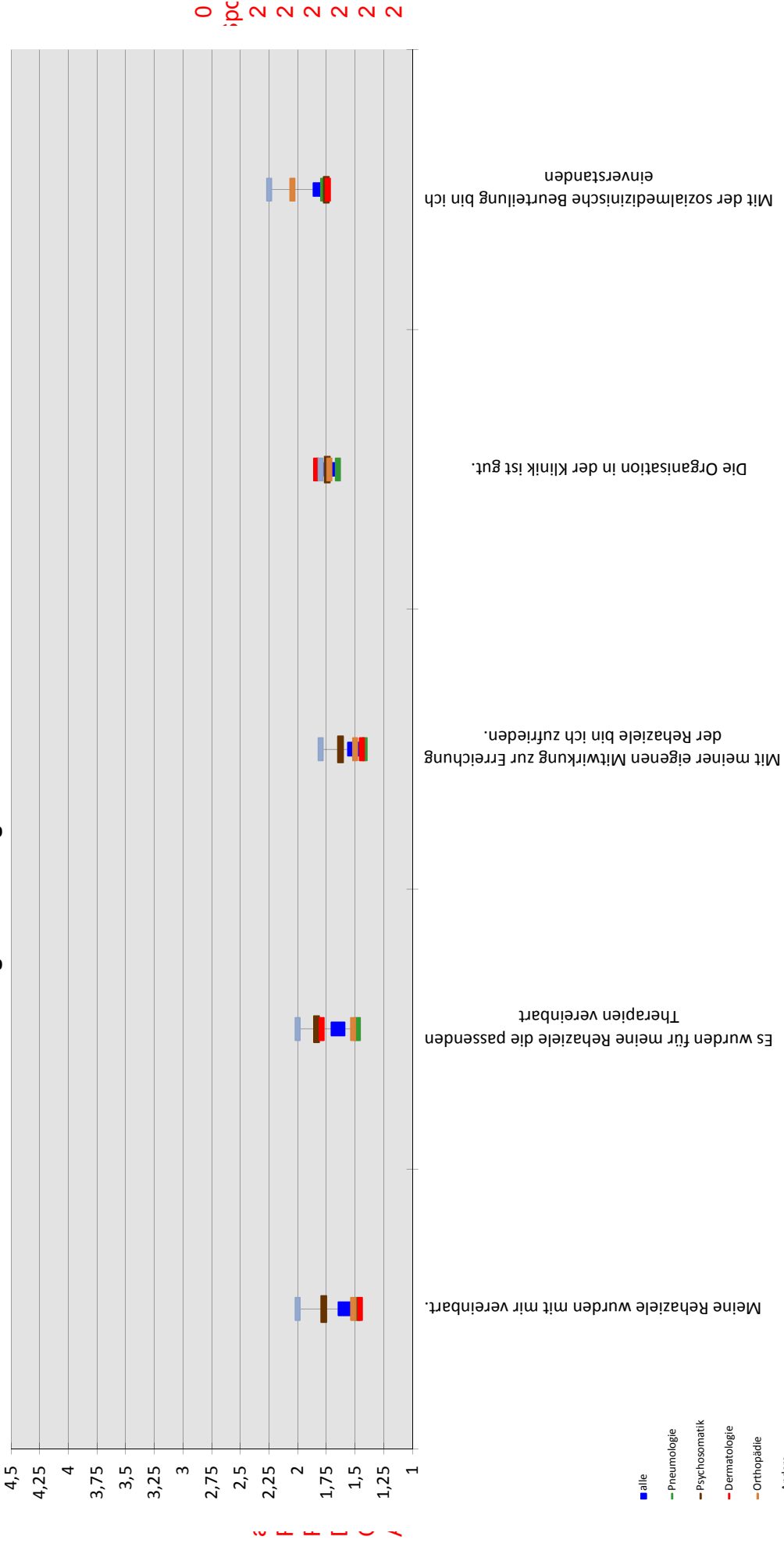
**Bewertung Patientenfragebögen**

Fragebögen	5
------------	---

Auswertung Patientenfragebögen		Andere				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1,96	3	★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	2,00	16			★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	2,00	16			★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,80	11			★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,80	11			★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	2,25	27			★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?					2,09	5	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	2,00	16			★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	2,20	25			★★★★		
2c	Pflegedienst	2,00	16			★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung )	1,60	7			★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,80	11			★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,80	11			★★★★		
2g	Ergotherapie	1,67	9			★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,50	6			★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	2,00	16			★★★★		
2l	Ernährungsberatung	2,25	27			★★★★		
2m	Diagnostik / Labor	2,00	16			★★★★		
2n	Sozialberatung	1,67	9			★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,82	2	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	2,00	16					★★★★
3b	der Rezeption	1,40	3	★★★★				
3c	im Speisesaal	1,20	1	★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	2,25	27	★★★★				
3e	der Hausreinigung	1,80	11	★★★★				
3f	der Haustechnik	2,50	36	★★★				
3g	in der Kinderbetreuung							
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,00	4	★★★★		
4a	der Patientenzimmer	2,40	31			★★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	2,00	16			★★★★		
4c	der Außenanlagen	1,60	7			★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,60	1	★★★★		
5a	Frühstück	1,40	3			★★★★		
5b	Mittagessen	1,20	1			★★★★		
5c	Abendessen	1,40	3			★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	2,40	31			★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			2,29	6	★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	2,00	16			★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	2,40	31			★★★★		
6c	die Beratungen?	2,20	25			★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,33	30			★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,40	31			★★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,40	31			★★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,50	8	★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			2,50	7	★★★		



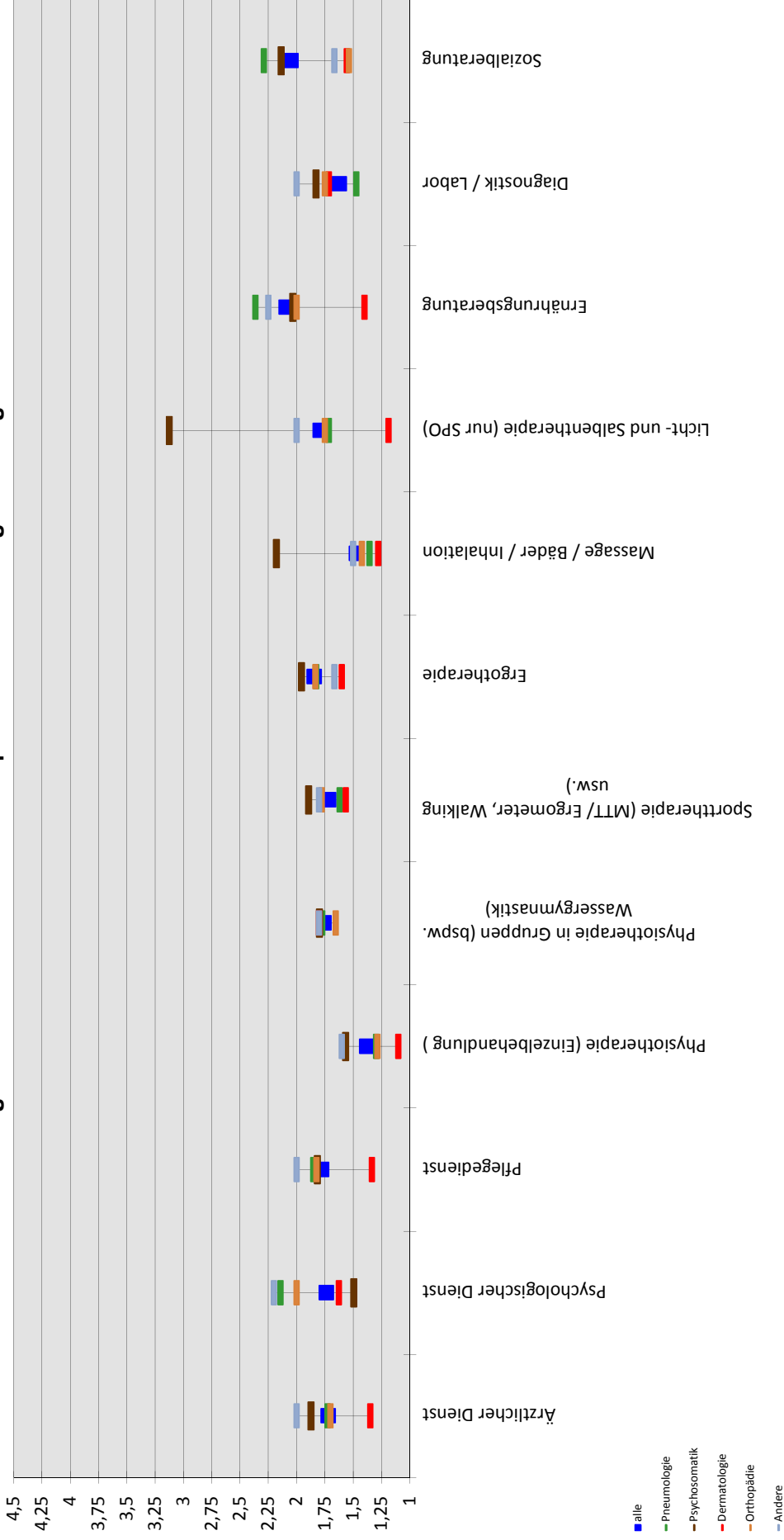
### Allgemeine Fragen



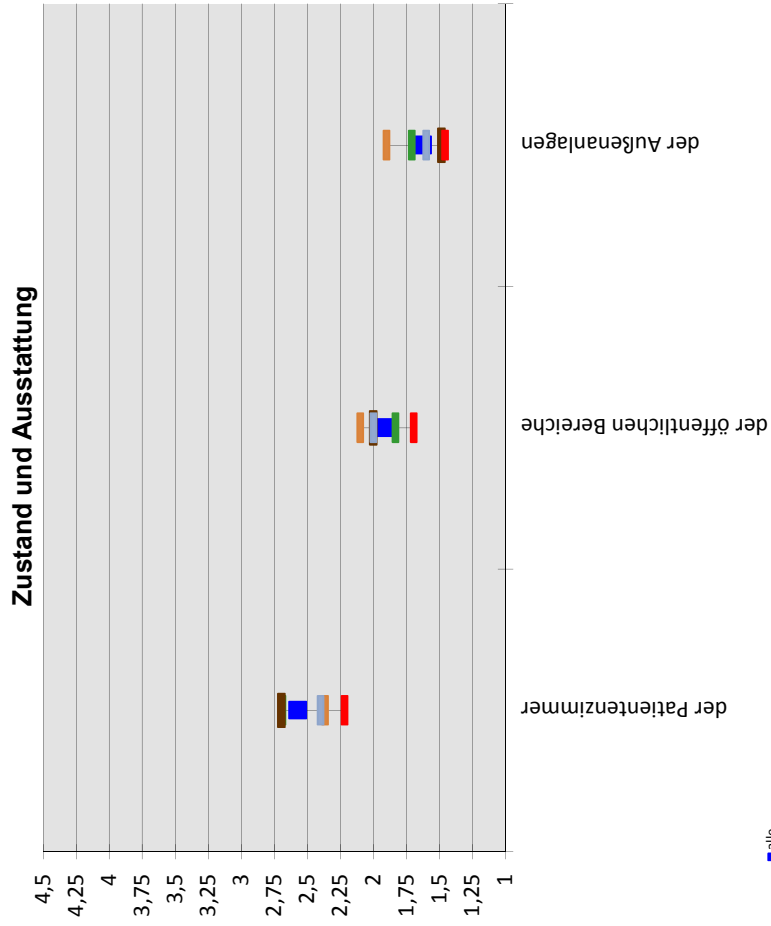
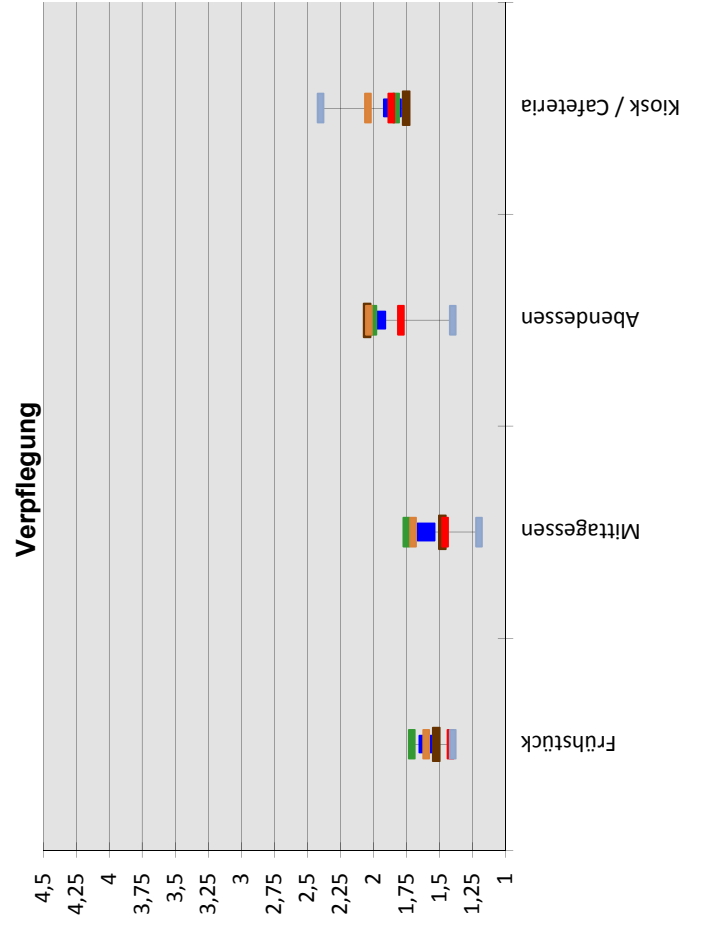
0 ipc  
2 2 2 2 2 2

3  
F  
F  
F  
F  
C  
/

### Bewertung der medizinischen bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?





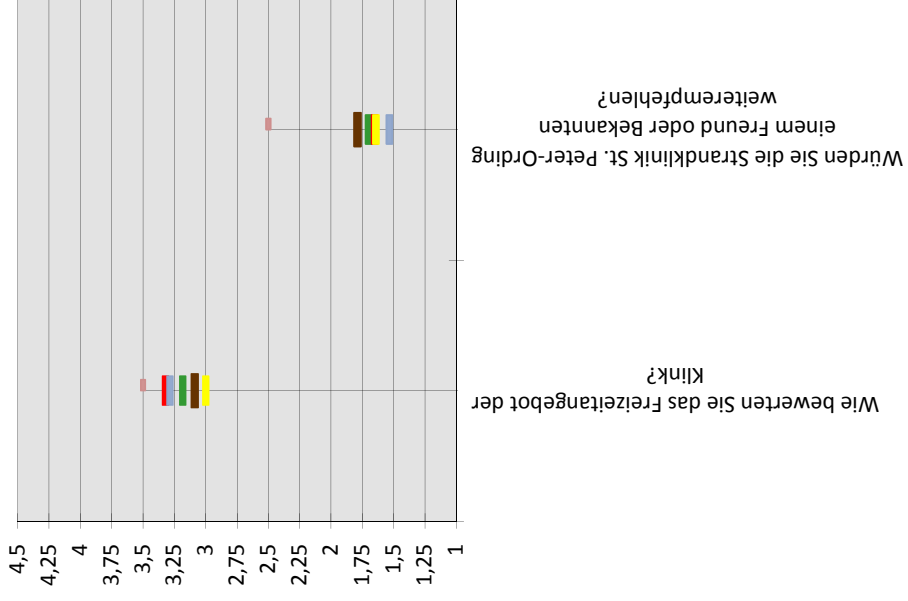


- alle
- Pneumologie
- Psychoosomatik
- Dermatologie
- Orthopädie
- Andere

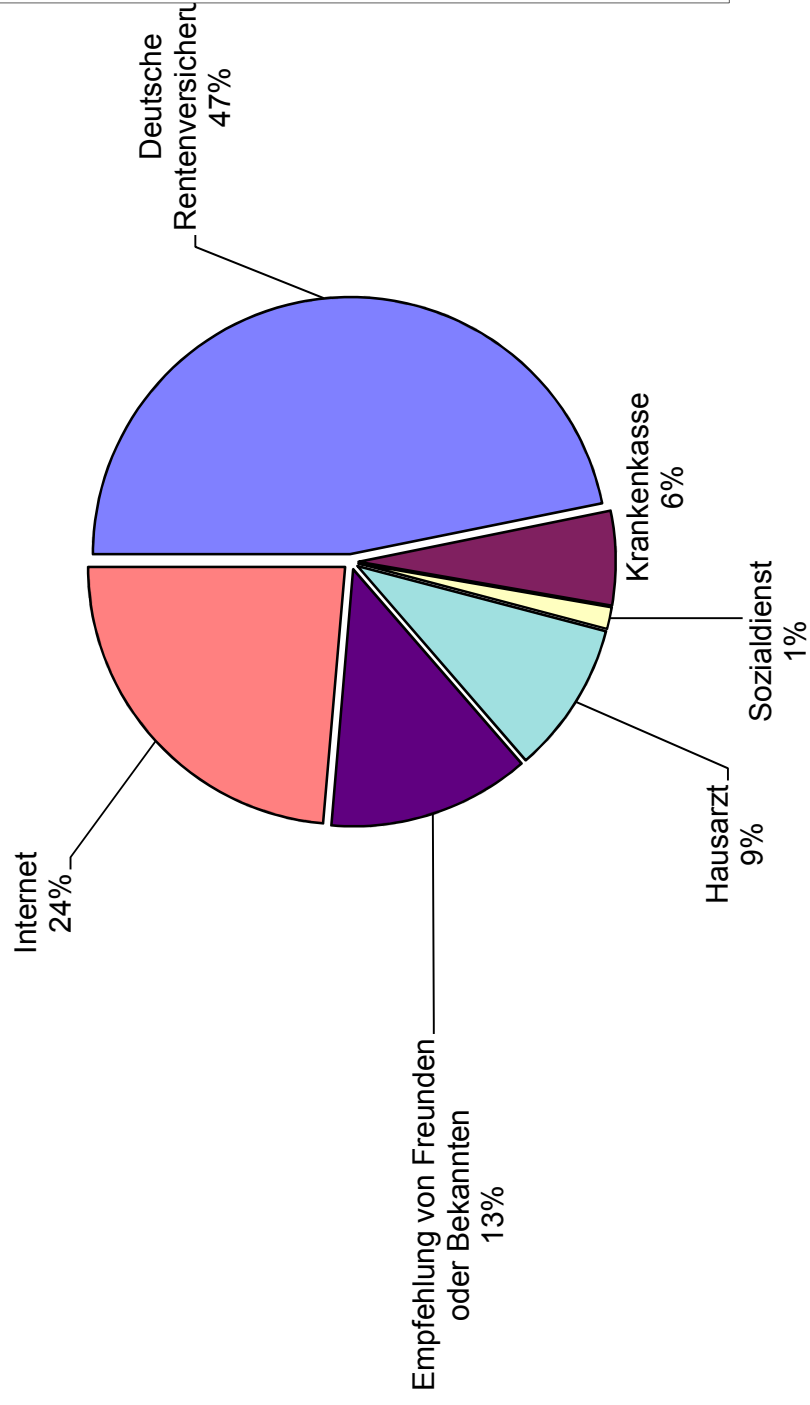
### Zusammenfassende Bewertungen



### Freizeit und Weiterempfehlung



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



**Rangvergleich der Indikationen**

Auswertung Patientenfragebögen		Fachrichtungen											
		alle Patienten		Pneumologie		Psychosomatik		Dermatologie		Orthopädie		Andere	
Nr.	Fragekomplexe	Rang	Rang	Rang	Rang	Rang	Rang	Rang	Rang	Rang	Rang	Rang	Rang
1	<b>Allgemein</b>	1	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
1b	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	7	7	14	12	14	12	14	6	16	16	16	16
1c	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	13	5	19	27	21	23	25	6	16	16	16	16
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	4	3	7	10	6	5	7	5	11	11	11	11
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	14	12	10	32	16	16	16	16	16	16	16	16
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	22	20	11	26	11	26	11	31	27	27	27	27
2	<b>Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?</b>	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
2a	Ärztlicher Dienst	16	16	20	6	20	6	20	14	16	16	16	16
2b	Psychologischer Dienst	17	32	4	21	4	21	23	23	25	25	25	25
2c	Pflegedienst	19	24	17	5	17	5	20	20	16	16	16	16
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1	1	6	2	6	2	1	1	7	7	7	7
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	18	19	15	30	11	30	11	11	11	11	11	11
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	15	11	21	18	21	18	19	19	11	11	11	11
2g	Ergotherapie	23	21	24	20	21	20	21	21	9	9	9	9
2h	Massage / Bäder / Inhalation	3	2	31	4	31	4	2	2	6	6	6	6
2i	Licht- und Selbsttherapie (nur SPO)	20	15	37	3	37	3	17	17	16	16	16	16
2j	Ernährungsberatung	32	34	26	7	27	7	23	23	27	27	27	27
2k	Diagnostik / Labor	11	4	18	25	17	25	17	17	16	16	16	16
2l	Sozialberatung	29	33	29	17	29	17	8	8	9	9	9	9
3	<b>Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?</b>	4	4	2	4	2	4	7	7	3	3	3	3
3a	der Patientenverwaltung	9	8	13	12	13	12	4	4	16	16	16	16
3b	der Rezeption	5	5	8	7	8	7	12	12	3	3	3	3
3c	im Speisesaal	2	10	1	10	1	10	3	3	1	1	1	1
3d	in unserer Therapieplanung	25	17	23	34	23	34	29	29	27	27	27	27
3e	der Hausreinigung	35	30	33	36	33	36	32	32	11	11	11	11
3f	der Haustechnik	33	26	28	37	28	37	35	35	36	36	36	36
3g	in der Kinderbetreuung	34	36	35	1	35	1						
4	<b>Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?</b>	7	7	7	7	7	7	6	6	7	7	7	7
4a	der Patientenzimmer	37	37	36	35	36	35	36	36	31	31	31	31
4b	der öffentlichen Bereiche	26	23	25	23	25	23	33	33	16	16	16	16
4c	der Außenanlagen	12	13	3	12	3	12	22	22	7	7	7	7
5	<b>Wie bewerten Sie die Verpflegung...?</b>	3	3	4	1	4	1	1	1	4	4	4	4
5a	Frühstück	6	13	5	9	5	9	9	9	3	3	3	3
5b	Mittagessen	8	18	2	12	2	12	14	14	1	1	1	1
5c	Abendessen	28	28	27	27	27	27	28	28	3	3	3	3
5d	Kiosk / Cafeteria	24	22	11	33	11	33	30	30	31	31	31	31
6	<b>Wie bewerten Sie zusammenfassend...?</b>	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6a	die Behandlungen und Therapien	10	9	9	19	9	19	9	9	16	16	16	16
6b	die Schulungen und Vorträge?	21	25	16	16	16	16	12	12	31	31	31	31
6c	die Beratungen?	27	27	22	22	22	22	23	23	25	25	25	25
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	36	35	34	34	34	34	24	24	30	30	30	30
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	31	29	31	31	31	31	31	31	34	34	34	34
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	30	31	30	27	30	27	23	23	31	31	31	31
7	<b>Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klinik?</b>	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
8	<b>Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?</b>	2	2	3	2	3	2	2	2	1	1	1	1

**Notenpiegel der Indikationen**

Auswertung Patientenfragebögen		Fachrichtungen											
		alle Patienten		Pneumologie		Psychosomatik		Dermatologie		Orthopädie		Andere	
		φ-Noten	gew. Ø	φ-Noten	gew. Ø	φ-Noten	gew. Ø	φ-Noten	gew. Ø	φ-Noten	gew. Ø	φ-Noten	gew. Ø
Fragekomplexe													
<b>1 Allgemein</b>	<b>1,65</b>												
1a	1,59												
1b	1,65												
1c	1,51												
1d	1,71												
1e	1,81												
<b>2 Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?</b>	<b>1,97</b>												
2a	1,72												
2b	1,74												
2c	1,78												
2d	1,38												
2e	1,72												
2f	1,85												
2g	1,83												
2h	1,47												
2i	1,79												
2j	2,09												
2k	1,62												
2l	2,05												
<b>3 Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?</b>	<b>1,77</b>												
3a	1,61												
3b	1,55												
3c	1,45												
3d	1,91												
3e	2,14												
3f	2,10												
3g	2,11												
<b>4 Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?</b>	<b>2,04</b>												
4a	2,58												
4b	1,91												
4c	1,63												
<b>5 Wie bewerten Sie die Verpflegung...?</b>	<b>1,75</b>												
5a	1,59												
5b	1,60												
5c	1,98												
5d	1,86												
<b>6 Wie bewerten Sie zusammenfassend...?</b>	<b>1,94</b>												
6a	1,61												
6b	1,79												
6c	1,93												
6d	2,20												
6e	2,09												
6f	2,07												
<b>7 Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klinik?</b>	<b>3,18</b>												
<b>8 Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?</b>	<b>1,70</b>												



## Strandklinik St. Peter-Ordung

Juni 22

Tendenzen der Ergebnisse der Patientenbefragung

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

## Strandklinik St. Peter-Ordning

Juni 22

Tendenzen der Ergebnisse der Patientenbefragung

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

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