

Auswertung der Patientenbefragungen

Juli 2021

Strandklinik St. Peter-Ording

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

Datenmaterial

Bewertung Patientenfragebögen

statistische Angaben

Anzahl der Fragebögen für Auswertung	225
nutzbare Fragebögen	222
Pneumologie	86
Psychosomatik	54
Dermatologie	29
Tinnitus	7
Orthopädie	41
Andere	5
keine Zuordnung	3
ausgegebene Fragebögen	290
Rücklaufquote	78%

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	222
------------	-----

Auswertung Patientenfragebögen		alle Patienten				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1.69	2	★★★★
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1.58	5			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1.74	15			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1.59	6			★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1.78	18			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1.80	22			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			2.01	6	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1.79	19			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	1.77	16			★★★★
2c	Pflegedienst	1.71	14			★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1.53	2			★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1.86	26			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1.71	13			★★★★
2g	Ergotherapie	1.77	17			★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1.67	10			★★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1.69	11			★★★★
2l	Ernährungsberatung	2.02	31			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1.58	4			★★★★
2n	Sozialberatung	1.88	27			★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1.78
3a	der Patientenverwaltung	1.62	7			★★★★
3b	der Rezeption	1.79	20			★★★★
3c	im Speisesaal	1.29	1			★★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1.93	29			★★★★
3e	der Hausreinigung	2.09	33			★★★★
3f	der Haustechnik	1.97	30			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung	3.40	37			★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2.05	7	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2.44	36			★★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	1.90	28			★★★★
4c	der Außenanlagen	1.80	21			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1.69	1	★★★★
5a	Frühstück	1.64	8			★★★★
5b	Mittagessen	1.55	3			★★★★
5c	Abendessen	1.86	25			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1.70	12			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1.92	5	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1.64	9			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1.82	24			★★★★
6c	die Beratungen?	1.81	23			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2.12	35			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2.09	32			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2.09	34			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3.13	8	★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1.71	3	★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	86
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Pneumologie				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1.58	2	★★★★
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1.42	3			★★★★★
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1.60	11			★★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1.50	6			★★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1.69	19			★★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1.72	22			★★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1.87	6	★★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1.54	9			★★★★★
2b	Psychologischer Dienst	1.94	28			★★★★★
2c	Pflegedienst	1.52	7			★★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1.34	2			★★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1.67	15			★★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1.57	10			★★★★★
2g	Ergotherapie	1.68	17			★★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1.65	13			★★★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	2.00	34			★★★★★
2l	Ernährungsberatung	2.03	35			★★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1.42	4			★★★★★
2n	Sozialberatung	1.65	14			★★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1.70
3a	der Patientenverwaltung	1.52	8			★★★★★
3b	der Rezeption	1.74	23			★★★★★
3c	im Speisesaal	1.31	1			★★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1.84	26			★★★★★
3e	der Hausreinigung	1.99	32			★★★★★
3f	der Haustechnik	1.82	24			★★★★★
3g	in der Kinderbetreuung	3.00	37			★★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2.02	7	★★★★★
4a	der Patientenzimmer	2.36	36			★★★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	1.83	25			★★★★★
4c	der Außenanlagen	1.88	27			★★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1.74	4	★★★★★
5a	Frühstück	1.67	15			★★★★★
5b	Mittagessen	1.61	12			★★★★★
5c	Abendessen	1.99	32			★★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1.69	18			★★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1.79	5	★★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1.49	5			★★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1.70	20			★★★★★
6c	die Beratungen?	1.71	21			★★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1.97	30			★★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	1.98	31			★★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	1.96	29			★★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3.13	8	★★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1.51	1	★★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	54
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Psychosomatik				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1.78	2	★★★★
1b	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	1.80	15			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	1.78	13			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	1.71	10			★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1.88	16			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1.69	7			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			2.13	6	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	2.21	31			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	1.57	5			★★★★
2c	Pflegedienst	1.98	24			★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1.48	3			★★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1.92	22			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1.89	19			★★★★
2g	Ergotherapie	1.70	8			★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	2.31	34			★★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	2.33	35			★★★★
2l	Ernährungsberatung	1.88	16			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1.70	8			★★★★
2n	Sozialberatung	2.22	32			★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?			1.87	4	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1.80	14			★★★★
3b	der Rezeption	1.93	23			★★★★
3c	im Speisesaal	1.19	2			★★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	2.00	25			★★★★
3e	der Hausreinigung	2.33	35			★★★★
3f	der Haustechnik	2.06	27			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung	1.00	1			★★★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2.21	7	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2.61	37			★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	2.13	30			★★★★
4c	der Außenanlagen	1.89	18			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1.72	1	★★★★
5a	Frühstück	1.69	6			★★★★
5b	Mittagessen	1.56	4			★★★★
5c	Abendessen	1.91	21			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1.74	11			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			2.02	5	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1.77	12			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1.90	20			★★★★
6c	die Beratungen?	2.02	26			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2.30	33			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	2.10	29			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2.08	28			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3.53	8	★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1.83	3	★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	29
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Dermatologie				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1.70	2	★★★★
1b	Meine Rehaziile wurden mit mir vereinbart.	1.64	15			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehaziile die passenden Therapien vereinbart	1.68	17			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziile bin ich zufrieden.	1.54	6			★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1.83	25			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1.85	27			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1.91	7	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1.63	14			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	1.75	20			★★★★
2c	Pflegedienst	1.46	3			★★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1.58	9			★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1.84	26			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1.57	8			★★★★
2g	Ergotherapie	2.29	36			★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1.50	5			★★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1.32	1			★★★★★
2l	Ernährungsberatung	1.87	28			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	2.10	33			★★★★
2n	Sozialberatung	2.17	35			★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1.74
3a	der Patientenverwaltung	1.58	9			★★★★
3b	der Rezeption	1.72	19			★★★★
3c	im Speisesaal	1.43	2			★★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1.89	29			★★★★
3e	der Hausreinigung	1.79	23			★★★★
3f	der Haustechnik	1.80	24			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung	5.00	37			★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			1.80	4	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2.00	31			★★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	1.76	21			★★★★
4c	der Außenanlagen	1.64	15			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1.59	1	★★★★
5a	Frühstück	1.55	7			★★★★
5b	Mittagessen	1.48	4			★★★★★
5c	Abendessen	1.76	21			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1.58	9			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1.83	5	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1.59	12			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1.62	13			★★★★
6c	die Beratungen?	1.69	18			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1.96	30			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziile?	2.00	31			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2.10	34			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			2.78	8	★★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1.86	6	★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	7
------------	---

Auswertung Patientenfragebögen		Tinnitus				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1.70	2	★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1.86	24			★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	2.29	32			★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1.29	8			★★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1.57	14			★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1.40	10			★★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1.82	4	★★★★		
2a	Ärztlicher Dienst	2.14	28			★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	1.20	5			★★★★★		
2c	Pflegedienst	1.25	6			★★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1.80	22			★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1.86	24			★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1.57	14			★★★★		
2g	Ergotherapie	1.00	1			★★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1.67	17			★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	2.50	34			★★★		
2l	Ernährungsberatung	1.00	1			★★★★★		
2m	Diagnostik / Labor	1.25	6			★★★★★		
2n	Sozialberatung	1.00	1			★★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1.70	3	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1.17	4					★★★★★
3b	der Rezeption	1.43	11	★★★★★				
3c	im Speisesaal	1.29	8	★★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	1.57	14	★★★★				
3e	der Hausreinigung	2.14	28	★★★★				
3f	der Haustechnik	2.67	35	★★★				
3g	in der Kinderbetreuung	keine Angabe						
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2.16	6	★★★★		
4a	der Patientenzimmer	2.71	36			★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	1.50	12			★★★★		
4c	der Außenanlagen	2.17	31			★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1.65	1	★★★★		
5a	Frühstück	1.71	19			★★★★		
5b	Mittagessen	1.71	19			★★★★		
5c	Abendessen	1.67	17			★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	1.50	12			★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			2.00	5	★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	1.71	19			★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	2.00	26			★★★★		
6c	die Beratungen?	2.00	26			★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1.83	23			★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2.14	28			★★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2.29	32			★★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			2.50	8	★★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			2.29	7	★★★★		

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	41
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Orthopädie				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1.82	2	★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1.59	6			★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1.87	19			★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1.71	9			★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1.88	20			★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	2.19	29			★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?					2.25	7	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1.94	22			★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	2.63	34			★★★		
2c	Pflegedienst	2.00	24			★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1.85	17			★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	2.17	28			★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1.92	21			★★★★		
2g	Ergotherapie	1.83	15			★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1.58	5			★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1.80	13			★★★★		
2l	Ernährungsberatung	3.50	37			★★		
2m	Diagnostik / Labor	2.00	24			★★★★		
2n	Sozialberatung	1.54	3			★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1.84	3	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1.75	10					★★★★
3b	der Rezeption	1.83	14	★★★★				
3c	im Speisesaal	1.28	1	★★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	2.11	27	★★★★				
3e	der Hausreinigung	2.21	30	★★★★				
3f	der Haustechnik	1.84	16	★★★★				
3g	in der Kinderbetreuung	3.00	36	★★★				
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2.11	5	★★★★		
4a	der Patientenzimmer	2.75	35			★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	1.95	23			★★★★		
4c	der Außenanlagen	1.63	7			★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1.61	1	★★★★		
5a	Frühstück	1.58	4			★★★★★		
5b	Mittagessen	1.48	2			★★★★★		
5c	Abendessen	1.68	8			★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	1.77	11			★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			2.16	6	★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	1.79	12			★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	2.08	26			★★★★		
6c	die Beratungen?	1.86	18			★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2.39	31			★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2.43	33			★★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2.41	32			★★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			2.97	8	★★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1.85	4	★★★★		

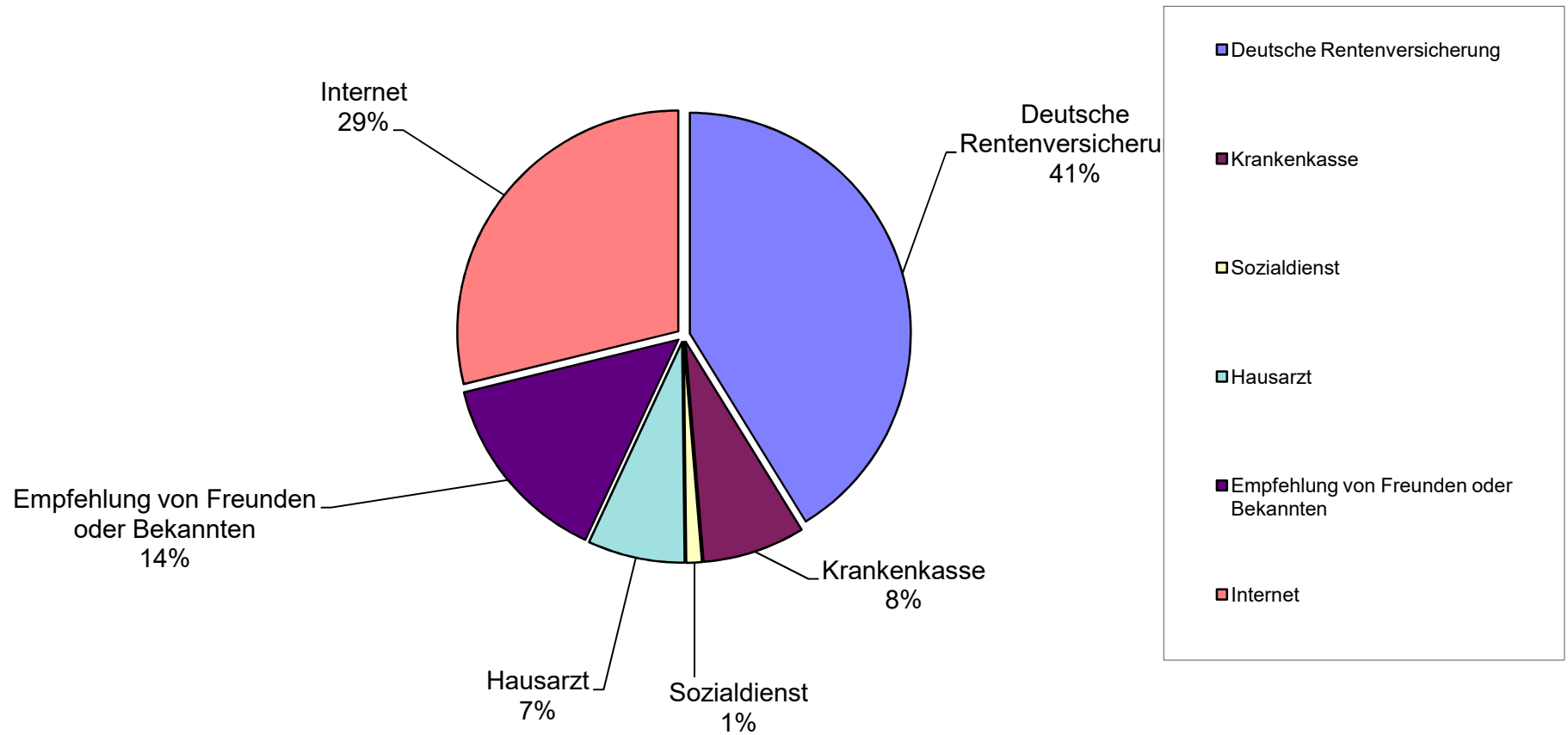
Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	5
------------	---

Auswertung Patientenfragebögen		Andere				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1.63	5	★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1.25	3			★★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	2.00	26			★★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1.75	18			★★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1.25	3			★★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	2.00	26			★★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			2.18	7	★★★★★		
2a	Ärztlicher Dienst	1.75	18			★★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	2.00	26			★★★★★		
2c	Pflegedienst	2.33	31			★★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	2.33	31			★★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1.67	17			★★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1.33	5			★★★★★		
2g	Ergotherapie	2.50	33			★★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1.50	13			★★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	3.00	35			★★★★★		
2l	Ernährungsberatung	2.00	26			★★★★★		
2m	Diagnostik / Labor	1.33	5			★★★★★		
2n	Sozialberatung	2.50	33			★★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1.87	6	★★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1.75	18					★★★★★
3b	der Rezeption	2.25	30	★★★★★				
3c	im Speisesaal	1.00	1	★★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	1.75	18	★★★★★				
3e	der Hausreinigung	1.75	18	★★★★★				
3f	der Haustechnik	3.00	35	★★★★★				
3g	in der Kinderbetreuung	keine Angabe		★★★★★				
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			1.40	2	★★★★★		
4a	der Patientenzimmer	1.40	7			★★★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	1.40	7			★★★★★		
4c	der Außenanlagen	1.40	7			★★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1.40	2	★★★★★		
5a	Frühstück	1.40	7			★★★★★		
5b	Mittagessen	1.20	2			★★★★★		
5c	Abendessen	1.40	7			★★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	1.60	15			★★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1.63	4	★★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	1.60	15			★★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	1.50	13			★★★★★		
6c	die Beratungen?	1.40	7			★★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1.75	18			★★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	1.75	18			★★★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	1.80	25			★★★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3.00	8	★★★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1.20	1	★★★★★		

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



Rangvergleich der Indikationen

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

Notenpiegel der Indikationen

Auswertung Patientenfragebögen		Fachrichtungen													
		alle Patienten		Pneumologie		Psychosomatik		Dermatologie		Tinnitus		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	φ-Noten	gew. Ø
Fragekomplexe															
1 Allgemein	1.69	1.58	1.78	1.70	1.70	1.82	1.82	1.82	1.70	1.70	1.82	1.82	1.63	1.63	
1a	1.58	1.42	1.80	1.64	1.78	1.68	1.86	1.59	1.86	1.20	1.94	1.75	1.25	1.63	
1b	1.74	1.60	1.78	1.68	1.78	1.87	2.29	1.87	2.29	1.20	2.63	2.00	2.00	2.00	
1c	1.59	1.50	1.71	1.54	1.71	1.71	1.29	1.71	1.29	2.00	2.00	2.33	2.33	2.33	
1d	1.78	1.69	1.88	1.88	1.88	1.88	1.57	1.88	1.57	1.80	1.85	1.85	1.75	1.75	
1e	1.80	1.72	1.69	1.85	1.69	1.85	1.40	1.85	1.40	1.80	2.19	2.00	1.25	2.00	
1f													2.00	2.00	
2 Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?	2.01	1.87	2.13	1.91	2.13	1.91	1.82	2.25	1.82	1.82	2.25	2.25	2.18	2.18	
2a	1.79	1.54	2.21	1.63	2.21	1.63	2.14	1.94	2.14	1.83	1.94	1.75	1.75	1.75	
2b	1.77	1.94	1.57	1.75	1.57	1.75	1.20	2.63	1.20	1.58	2.63	2.00	2.00	2.00	
2c	1.71	1.52	1.98	1.46	1.98	1.46	1.25	2.00	1.25	1.80	2.00	2.33	2.33	2.33	
2d	1.53	1.34	1.48	1.58	1.48	1.58	1.80	1.85	1.80	1.80	1.85	1.85	1.85	1.85	
2e	1.86	1.67	1.92	1.84	1.92	1.84	1.86	2.17	1.86	1.80	2.17	1.67	1.67	1.67	
2f	1.71	1.57	1.89	1.57	1.89	1.57	1.57	1.92	1.57	1.83	1.92	1.33	1.33	1.33	
2g	1.77	1.68	1.70	1.68	1.70	1.68	1.00	1.83	1.00	1.83	2.50	2.50	2.50	2.50	
2h	1.67	1.65	2.31	1.50	2.31	1.50	1.67	1.58	1.67	1.50	1.58	1.50	1.50	1.50	
2k	1.69	2.00	2.33	1.32	2.33	1.32	2.50	1.80	2.50	1.80	1.80	3.00	3.00	3.00	
2l	2.02	1.88	1.87	2.02	1.88	1.87	1.00	3.50	1.00	3.50	2.00	2.00	2.00	2.00	
2m	1.58	1.42	1.70	2.10	1.70	2.10	1.25	2.00	1.25	2.00	2.00	1.33	1.33	1.33	
2n	1.88	1.65	2.22	2.17	2.22	2.17	1.00	1.54	1.00	1.54	1.54	2.50	2.50	2.50	
3 Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?	1.78	1.70	1.87	1.74	1.87	1.74	1.70	1.84	1.70	1.70	1.84	1.84	1.87	1.87	
3a	1.62	1.52	1.80	1.58	1.80	1.58	1.17	1.75	1.17	1.75	1.75	1.75	1.75	1.75	
3b	1.79	1.74	1.93	1.72	1.93	1.72	1.43	1.83	1.43	1.83	1.83	2.25	2.25	2.25	
3c	1.29	1.31	1.19	1.43	1.19	1.43	1.29	1.28	1.29	1.28	1.28	1.00	1.00	1.00	
3d	1.93	1.84	2.00	1.89	2.00	1.89	1.57	2.11	1.57	2.11	2.11	1.75	1.75	1.75	
3e	2.09	1.99	2.33	1.79	2.33	1.79	2.14	2.21	2.14	2.21	2.21	1.75	1.75	1.75	
3f	1.97	1.82	2.06	1.80	2.06	1.80	2.67	1.84	2.67	1.84	1.84	3.00	3.00	3.00	
3g	3.40	3.00	1.00	5.00	1.00	5.00	keine Angabe	3.00	keine Angabe	3.00	keine Angabe	keine Angabe	keine Angabe	keine Angabe	
4 Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?	2.05	2.02	2.21	1.80	2.21	1.80	2.16	2.11	2.16	2.16	2.11	2.11	1.40	1.40	
4a	2.44	2.36	2.61	2.00	2.61	2.00	2.71	2.75	2.71	2.75	2.75	1.40	1.40	1.40	
4b	1.90	1.83	2.13	1.76	2.13	1.76	1.50	1.95	1.50	1.95	1.95	1.40	1.40	1.40	
4c	1.80	1.88	1.89	1.64	1.89	1.64	2.17	1.63	2.17	1.63	1.63	1.40	1.40	1.40	
5 Wie bewerten Sie die Verpflegung...?	1.69	1.74	1.72	1.59	1.72	1.59	1.65	1.61	1.65	1.65	1.61	1.61	1.40	1.40	
5a	1.64	1.67	1.69	1.55	1.69	1.55	1.71	1.58	1.71	1.58	1.58	1.40	1.40	1.40	
5b	1.55	1.61	1.56	1.48	1.56	1.48	1.71	1.48	1.71	1.48	1.48	1.20	1.20	1.20	
5c	1.86	1.99	1.91	1.76	1.91	1.76	1.67	1.68	1.67	1.68	1.68	1.40	1.40	1.40	
5d	1.70	1.69	1.74	1.58	1.74	1.58	1.50	1.77	1.50	1.77	1.77	1.60	1.60	1.60	
6 Wie bewerten Sie zusammenfassend...?	1.92	1.79	2.02	1.83	2.02	1.83	2.00	2.16	2.00	2.00	2.16	2.16	1.63	1.63	
6a	1.64	1.49	1.77	1.59	1.77	1.59	1.71	1.79	1.71	1.79	1.79	1.60	1.60	1.60	
6b	1.82	1.70	1.90	1.62	1.90	1.62	2.00	2.08	2.00	2.08	2.08	1.50	1.50	1.50	
6c	1.81	1.71	2.02	1.69	2.02	1.69	2.00	1.86	2.00	1.86	1.86	1.40	1.40	1.40	
6d	2.12	1.97	2.30	1.96	2.30	1.96	1.83	2.39	1.83	2.39	2.39	1.75	1.75	1.75	
6e	2.09	1.98	2.10	2.00	2.10	2.00	2.14	2.43	2.14	2.43	2.43	1.75	1.75	1.75	
6f	2.09	1.96	2.08	2.10	2.08	2.10	2.29	2.41	2.29	2.41	2.41	1.80	1.80	1.80	
7 Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klinik?	3.13	3.13	3.53	2.78	3.53	2.78	2.50	2.97	2.50	2.97	2.97	3.00	3.00	3.00	
8 Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?	1.71	1.51	1.83	1.86	1.83	1.86	2.29	1.85	2.29	1.85	1.85	1.20	1.20	1.20	

