

Auswertung der Patientenbefragungen

Juli 2022

Strandklinik St. Peter-Ording

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

Datenmaterial

Bewertung Patientenfragebögen

statistische Angaben

Anzahl der Fragebögen für Auswertung	193
nutzbare Fragebögen	188
Pneumologie	78
Psychosomatik	69
Dermatologie	3
Orthopädie	29
Andere	9
keine Zuordnung	5
ausgegebene Fragebögen	239
Rücklaufquote	81%

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	188
------------	-----

Auswertung Patientenfragebögen		alle Patienten				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1,68	2	★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,69	14			★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,76	16			★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,57	5			★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,68	13			★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,67	11			★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?					2,00	6	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,79	20			★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	1,83	21			★★★★		
2c	Pflegedienst	1,77	17			★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,46	2			★★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,60	9			★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,67	12			★★★★		
2g	Ergotherapie	1,85	22			★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,52	4			★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,96	30			★★★★		
2l	Ernährungsberatung	2,36	35			★★★★		
2m	Diagnostik / Labor	1,78	19			★★★★		
2n	Sozialberatung	1,87	23			★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,77	4	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,58	6					★★★★
3b	der Rezeption	1,66	10	★★★★				
3c	im Speisesaal	1,42	1	★★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	1,91	26	★★★★				
3e	der Hausreinigung	2,17	34	★★★★				
3f	der Haustechnik	1,87	24	★★★★				
3g	in der Kinderbetreuung	2,83	37	★★★				
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,03	7	★★★★		
4a	der Patientenzimmer	2,42	36			★★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	1,92	27			★★★★		
4c	der Außenanlagen	1,74	15			★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,70	3	★★★★		
5a	Frühstück	1,59	8			★★★★		
5b	Mittagessen	1,51	3			★★★★		
5c	Abendessen	1,93	29			★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	1,77	18			★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,93	5	★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	1,59	7			★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,91	25			★★★★		
6c	die Beratungen?	1,92	28			★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,07	32			★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,08	33			★★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,07	31			★★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,05	8	★★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,56	1	★★★★		

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	78
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Pneumologie				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,55	2	★★★★
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,47	7			★★★★★
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,57	16			★★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,51	11			★★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,61	18			★★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,63	19			★★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,85	6	★★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,51	12			★★★★★
2b	Psychologischer Dienst	2,03	34			★★★★★
2c	Pflegedienst	1,73	22			★★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,36	1			★★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,46	6			★★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,52	13			★★★★★
2g	Ergotherapie	1,65	20			★★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,44	3			★★★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,50	10			★★★★★
2l	Ernährungsberatung	2,52	37			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,54	14			★★★★★
2n	Sozialberatung	1,49	9			★★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,72
3a	der Patientenverwaltung	1,44	4			★★★★★
3b	der Rezeption	1,57	16			★★★★★
3c	im Speisesaal	1,45	5			★★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1,91	30			★★★★★
3e	der Hausreinigung	2,22	35			★★★★★
3f	der Haustechnik	1,70	21			★★★★★
3g	in der Kinderbetreuung	2,00	33			★★★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			1,96	7	★★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,36	36			★★★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	1,76	26			★★★★★
4c	der Außenanlagen	1,74	23			★★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,68	3	★★★★★
5a	Frühstück	1,55	15			★★★★★
5b	Mittagessen	1,47	8			★★★★★
5c	Abendessen	1,96	32			★★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,75	25			★★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,77	5	★★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,44	2			★★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,74	24			★★★★★
6c	die Beratungen?	1,81	27			★★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,88	28			★★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	1,93	31			★★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	1,89	29			★★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			2,93	8	★★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,42	1	★★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	69
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Psychosomatik				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,95	4	★★★★
1b	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	2,12	24			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	2,06	20			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	1,78	7			★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,76	6			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,80	10			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?					2,31
2a	Ärztlicher Dienst	2,19	28			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	1,69	4			★★★★
2c	Pflegedienst	1,94	17			★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,78	9			★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,81	11			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,84	13			★★★★
2g	Ergotherapie	2,14	25			★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	2,15	27			★★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	2,75	36			★★★★
2l	Ernährungsberatung	2,21	30			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	2,26	32			★★★★
2n	Sozialberatung	2,20	29			★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?			1,90	3	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,78	8			★★★★
3b	der Rezeption	1,90	16			★★★★
3c	im Speisesaal	1,43	1			★★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1,89	15			★★★★
3e	der Hausreinigung	2,14	26			★★★★
3f	der Haustechnik	1,98	18			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung	4,00	37			★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,07	5	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,38	35			★★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	2,09	22			★★★★
4c	der Außenanlagen	1,67	3			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,83	2	★★★★
5a	Frühstück	1,72	5			★★★★
5b	Mittagessen	1,61	2			★★★★
5c	Abendessen	2,07	21			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,81	12			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			2,16	6	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,84	14			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	2,10	23			★★★★
6c	die Beratungen?	2,03	19			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,31	34			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	2,26	31			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,31	33			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,26	8	★★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,76	1	★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	3
------------	---

Auswertung Patientenfragebögen		Dermatologie				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,43	2	★★★★★
1b	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	1,33	8	1,43	2	★★★★★
1c	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	2,00	29			★★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	1,00	1			★★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,33	8			★★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,50	17			★★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?					1,88
2a	Ärztlicher Dienst	1,67	23	1,88	6	★★★★★
2b	Psychologischer Dienst	3,00	35			★★★★
2c	Pflegedienst	1,00	1			★★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,50	17			★★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	2,00	29			★★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	2,50	33			★★★
2g	Ergotherapie					
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,00	1			★★★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,50	17			★★★★★
2l	Ernährungsberatung	1,00	1			★★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,00	1			★★★★★
2n	Sozialberatung	1,50	17			★★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?			1,44	3	★★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,50	17	1,44	3	★★★★★
3b	der Rezeption	1,33	8			★★★★★
3c	im Speisesaal	1,33	8			★★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1,67	23			★★★★★
3e	der Hausreinigung	1,33	8			★★★★★
3f	der Haustechnik	1,50	17			★★★★★
3g	in der Kinderbetreuung					
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			1,89	7	★★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,67	34	1,89	7	★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	1,67	23			★★★★★
4c	der Außenanlagen	1,33	8			★★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,75	5	★★★★★
5a	Frühstück	2,00	29	1,75	5	★★★★★
5b	Mittagessen	1,33	8			★★★★★
5c	Abendessen	2,00	29			★★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,67	23			★★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,38	1	★★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,00	1	1,38	1	★★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,67	23			★★★★★
6c	die Beratungen?	1,33	8			★★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,67	23			★★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	1,00	1			★★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	1,33	8			★★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,50	8	★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,67	4	★★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	29
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Orthopädie				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1,46	2	★★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,31	4			★★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,48	11			★★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,38	6			★★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,59	16			★★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,57	15			★★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,82	5	★★★★★		
2a	Ärztlicher Dienst	1,37	5			★★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	1,80	24			★★★★★		
2c	Pflegedienst	1,41	7			★★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,12	1			★★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,42	10			★★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,67	19			★★★★★		
2g	Ergotherapie	1,71	21			★★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,22	2			★★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,67	19			★★★★★		
2l	Ernährungsberatung	2,44	35			★★★★★		
2m	Diagnostik / Labor	2,00	30			★★★★★		
2n	Sozialberatung	2,29	34			★★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,74	4	★★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,62	18					★★★★★
3b	der Rezeption	1,48	11	★★★★★				
3c	im Speisesaal	1,24	3	★★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	1,89	27	★★★★★				
3e	der Hausreinigung	2,21	33	★★★★★				
3f	der Haustechnik	2,00	30	★★★★★				
3g	in der Kinderbetreuung	5,00	37	★				
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,10	7	★★★★★		
4a	der Patientenzimmer	2,66	36			★★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	1,90	28			★★★★★		
4c	der Außenanlagen	1,76	22			★★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,49	3	★★★★★		
5a	Frühstück	1,41	8			★★★★★		
5b	Mittagessen	1,41	8			★★★★★		
5c	Abendessen	1,59	16			★★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	1,54	13			★★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,82	6	★★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	1,55	14			★★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,79	23			★★★★★		
6c	die Beratungen?	1,88	26			★★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,00	30			★★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	1,90	28			★★★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	1,83	25			★★★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			2,83	8	★★★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,31	1	★★★★★		

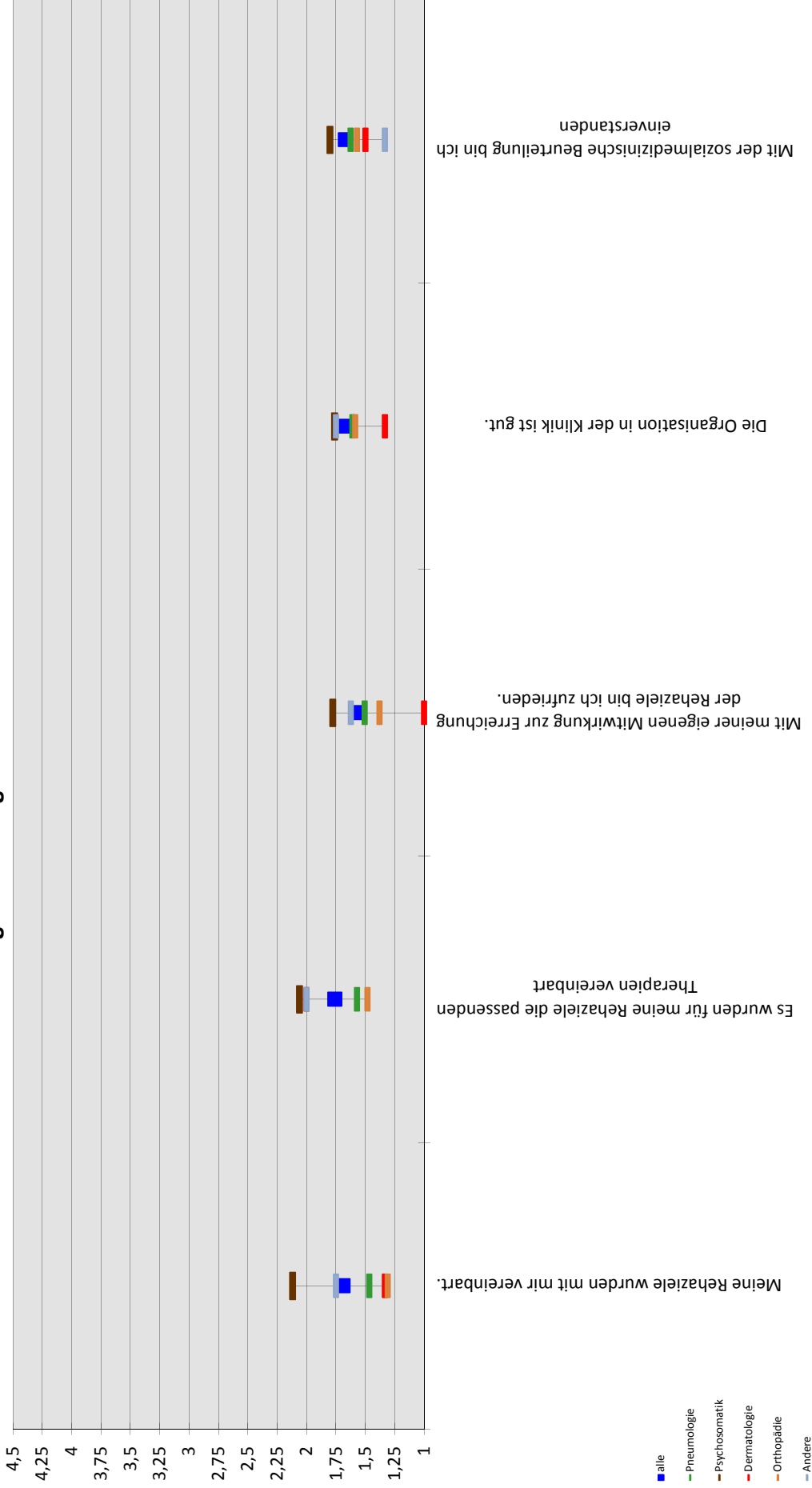
Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

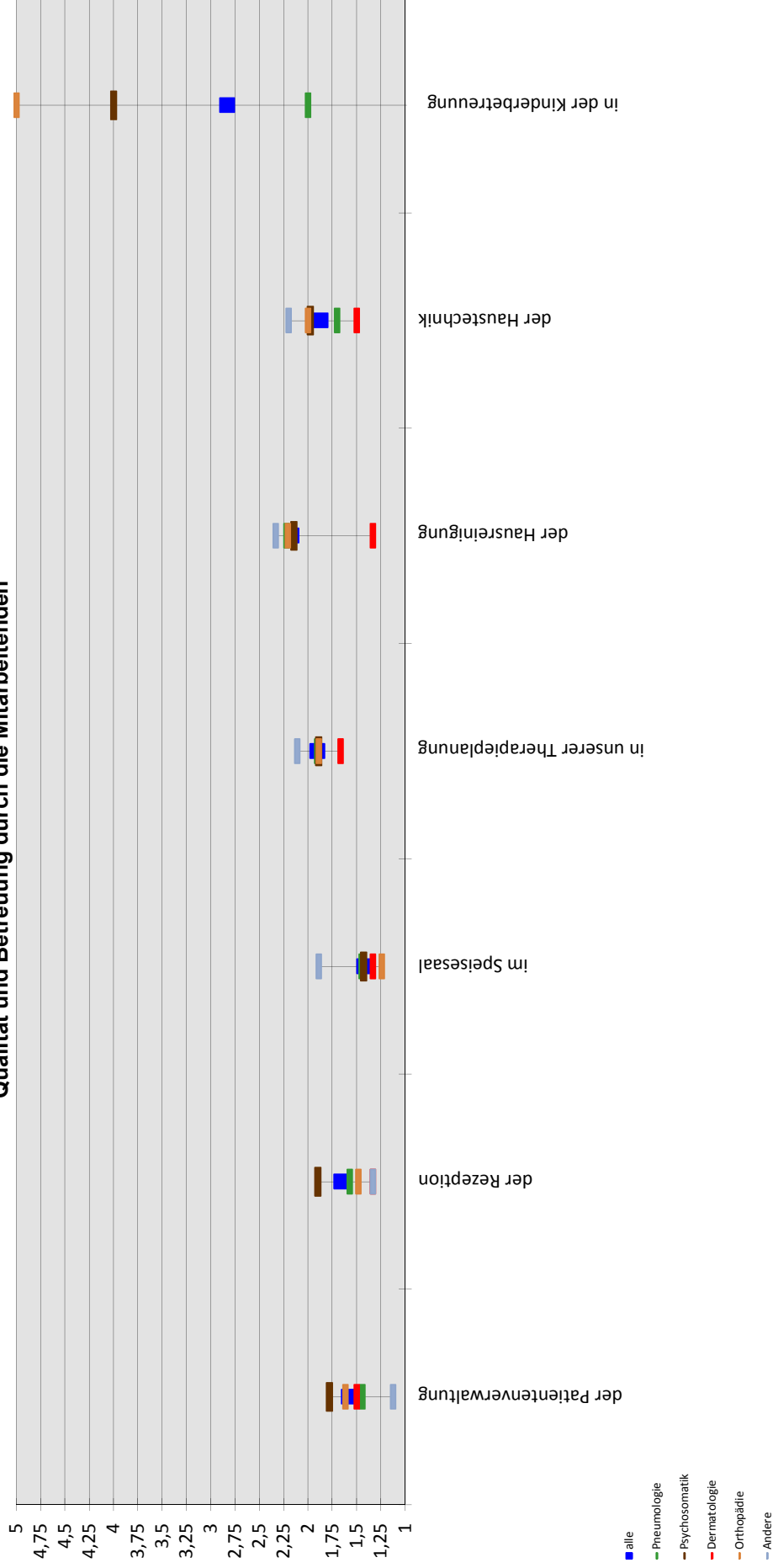
Fragebögen	9
------------	---

Auswertung Patientenfragebögen		Andere				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,71	2	★★★★
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,75	17			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	2,00	23			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,63	15			★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,75	17			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,33	6			★★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,87	4	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	2,22	32			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	2,17	29			★★★★
2c	Pflegedienst	1,57	13			★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,29	4			★★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,29	4			★★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,50	11			★★★★
2g	Ergotherapie	1,67	16			★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,14	3			★★★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,00	1			★★★★★
2l	Ernährungsberatung	1,50	11			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,60	14			★★★★
2n	Sozialberatung	2,17	29			★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?			1,82	3	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,13	2			★★★★★
3b	der Rezeption	1,33	6			★★★★★
3c	im Speisesaal	1,89	21			★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	2,11	26			★★★★
3e	der Hausreinigung	2,33	34			★★★★
3f	der Haustechnik	2,20	31			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung					
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,11	7	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,11	26			★★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	2,00	23			★★★★
4c	der Außenanlagen	2,22	32			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,58	1	★★★★
5a	Frühstück	1,44	9			★★★★★
5b	Mittagessen	1,33	6			★★★★★
5c	Abendessen	1,78	19			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,78	19			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			2,02	6	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,44	9			★★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,89	21			★★★★
6c	die Beratungen?	2,00	23			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,14	28			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,33	34			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,38	36			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,11	8	★★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,89	5	★★★★

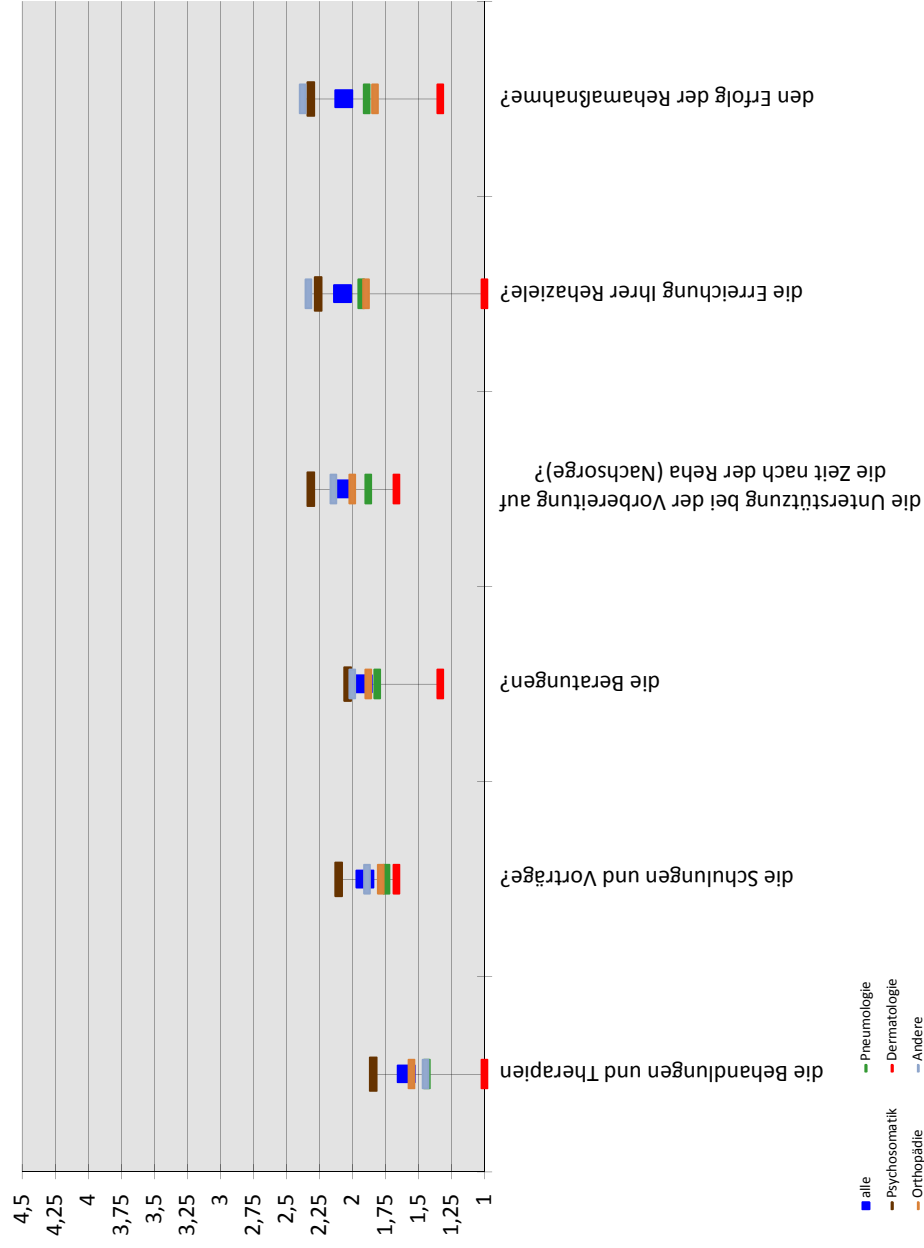
Allgemeine Fragen



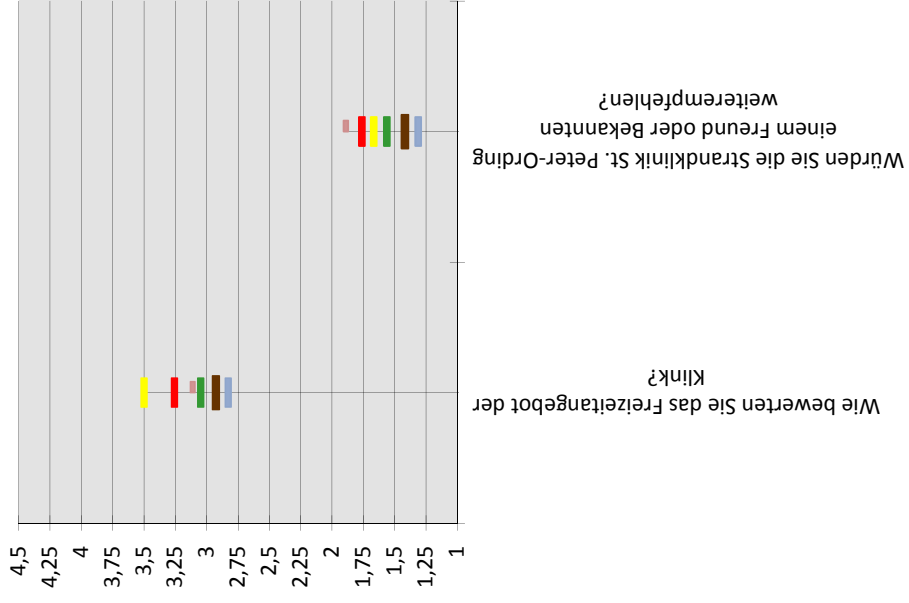
Qualität und Betreuung durch die Mitarbeitenden



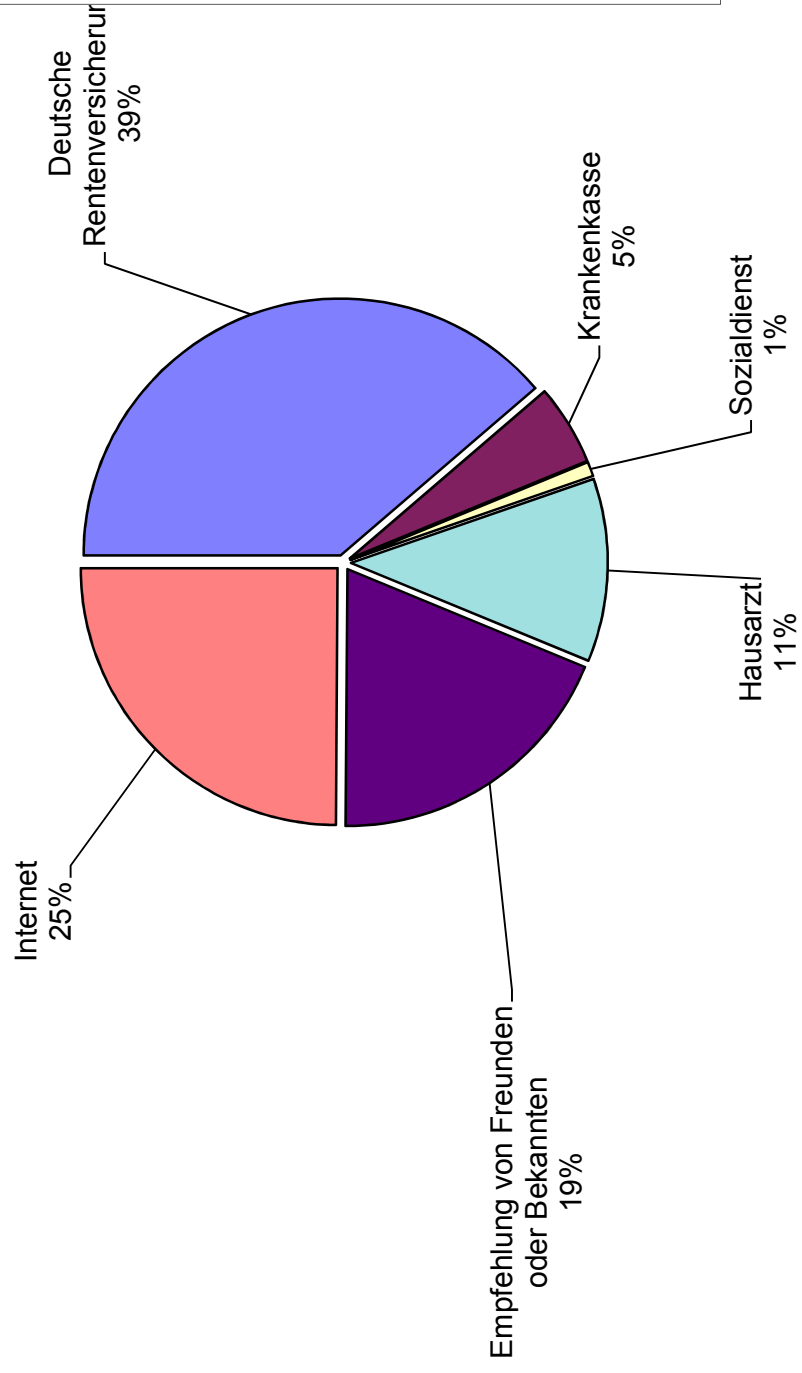
Zusammenfassende Bewertungen



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

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													
1 Allgemein													
1a	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	1,69	1,68	1,47	1,55	2,12	1,95	1,33	1,43	1,31	1,46	1,75	1,71
1b	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	1,76		1,57		2,06		2,00		1,48		2,00	
1c	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	1,57		1,51		1,78		1,00		1,38		1,63	
1d	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,68		1,61		1,76		1,33		1,59		1,75	
1e	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,67		1,63		1,80		1,50		1,57		1,33	
2. Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?													
2a	Ärztlicher Dienst	1,79	2,00	1,51	1,85	2,19	2,31	1,67	1,88	1,37	1,82	2,22	1,87
2b	Psychologischer Dienst	1,83		2,03		1,69		3,00		1,80		2,17	
2c	Pflegedienst	1,77		1,73		1,94		1,00		1,41		1,57	
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,46		1,36		1,78		1,50		1,12		1,29	
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,60		1,46		1,81		2,00		1,42		1,29	
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,67		1,52		1,84		2,50		1,67		1,50	
2g	Ergotherapie	1,85		1,65		2,14		1,71		1,67		1,67	
2h	Massage / Bäder / Inhalation	1,52		1,44		2,15		1,00		1,22		1,14	
2k	Licht- und Selbsttherapie (nur SPO)	1,96		1,50		2,75		1,50		1,67		1,00	
2l	Ernährungsberatung	2,36		2,21		2,21		2,44		1,50		1,50	
2m	Diagnostik / Labor	1,78		1,54		2,26		1,00		2,00		1,60	
2n	Sozialberatung	1,87		1,49		2,20		1,50	1,44	2,29	1,74	2,17	1,82
3. Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?													
3a	der Patientenverwaltung	1,58	1,77	1,44	1,72	1,78	1,90	1,50	1,44	1,62	1,13	1,13	
3b	der Rezeption	1,66		1,57		1,90		1,33		1,48		1,33	
3c	im Speisesaal	1,42		1,45		1,43		1,33		1,24		1,89	
3d	in unserer Therapieplanung	1,91		1,91		1,89		1,67		1,89		2,11	
3e	der Hausreinigung	2,17		2,22		2,14		1,33		2,21		2,33	
3f	der Haustechnik	1,87		1,70		1,98		1,50		2,00		2,20	
3g	in der Kinderbetreuung	2,83		2,00		4,00				5,00			
4. Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?													
4a	der Patientenzimmer	2,42	2,03	2,36	1,96	2,38	2,07	2,67	1,89	2,66	2,10	2,11	
4b	der öffentlichen Bereiche	1,92		1,76		2,09		1,67		1,90		2,00	
4c	der Außenanlagen	1,74		1,74		1,67		1,33		1,76		2,22	
5. Wie bewerten Sie die Verpflegung...?													
5a	Frühstück	1,59	1,70	1,55	1,68	1,72	1,83	2,00	1,75	1,41	1,49	1,44	1,68
5b	Mittagessen	1,51		1,47		1,61		1,33		1,41		1,33	
5c	Abendessen	1,93		1,96		2,07		2,00		1,59		1,78	
5d	Kiosk / Cafeteria	1,77		1,75		1,81		1,67		1,54		1,78	
6. Wie bewerten Sie zusammenfassend...?													
6a	die Behandlungen und Therapien	1,59	1,93	1,44	1,77	1,84	2,16	1,00	1,38	1,55	1,82	1,44	2,02
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,91		1,74		2,10		1,67		1,89		1,44	
6c	die Beratungen?	1,92		1,81		2,03		1,33		1,88		2,00	
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,07		1,88		2,31		1,67		2,00		2,14	
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	2,08		1,93		2,26		1,00		1,90		2,33	
6f	den Erfolg der Rehaaufnahme?	2,07		1,89		2,31		1,33		1,83		2,38	
7. Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klinik?													
7a		3,05	2,93	3,26	2,93	3,26	3,26	3,50	3,50	3,50	2,83	3,11	3,11
8. Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?													
8a		1,56	1,42	1,76	1,42	1,76	1,76	1,67	1,67	1,31	1,31	1,89	1,89

Strandklinik St. Peter-Ordning Juli 22

Tendenzen der Ergebnisse der Patientenbefragung

	Febr 22												März 22												Apr 22												Mai 22												Jun 22											
	Pneumologie k		Psychosom. k		Dermatologie / Tinnitus		Orthopädie		Änder		Pneumologie k		Psychosom. k		Dermatologie / Tinnitus		Orthopädie		Änder		Pneumologie k		Psychosom. k		Dermatologie / Tinnitus		Orthopädie		Änder		Pneumologie k		Psychosom. k		Dermatologie / Tinnitus		Orthopädie		Änder		Pneumologie k		Psychosom. k		Dermatologie / Tinnitus		Orthopädie		Änder											
1	Allgemein																																																											
1a	Meine Reha-Ziele wurden mit mir vereinbart.																																																											
1b	Es wurden für meine Reha-Ziele die passenden Therapien vereinbart.																																																											
1c	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Reha-Ziele bin ich zufrieden.																																																											
1d	Die Organisation in der Klinik ist gut.																																																											
1e	Die sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden.																																																											
2	Bewertung medizinischer/ therapeutischer Betreuung/ Beratung?																																																											
2a	Arztlicher Dienst																																																											
2b	Psychologischer Dienst																																																											
2c	Pflegedienst																																																											
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)																																																											
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)																																																											
2f	Sporttherapie (MITT/ Ergometer, Walking usw.)																																																											
2g	Ergotherapie																																																											
2h	Massage / Bäder / Inhalation																																																											
2k	Licht- und Saunatherapie (nur SFO)																																																											
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 Hauseingung																																																											
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-Maßnahmen?																																																											
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klinik?																																																											
8	Weiterempfehlung an einem Freund oder Bekannten?																																																											

