

Auswertung der Patientenbefragungen

August 2021

Strandklinik St. Peter-Ording

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

Datenmaterial

Bewertung Patientenfragebögen

statistische Angaben

Anzahl der Fragebögen für Auswertung	203
nutzbare Fragebögen	193
Pneumologie	73
Psychosomatik	48
Dermatologie	29
Tinnitus	8
Orthopädie	28
Andere	7
keine Zuordnung	10
ausgegebene Fragebögen	307
Rücklaufquote	66%

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	193
------------	-----

Auswertung Patientenfragebögen		alle Patienten				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1,67	1	★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,62	7			★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,71	12			★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,56	5			★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,72	13			★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,77	14			★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,98	6	★★★★		
2a	Ärztlicher Dienst	1,78	18			★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	1,54	3			★★★★		
2c	Pflegedienst	1,78	15			★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,40	2			★★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,78	16			★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,83	21			★★★★		
2g	Ergotherapie	1,70	10			★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,56	4			★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,78	16			★★★★		
2l	Ernährungsberatung	2,12	32			★★★★		
2m	Diagnostik / Labor	1,70	11			★★★★		
2n	Sozialberatung	1,87	24			★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,87	3	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,79	20					★★★★
3b	der Rezeption	1,96	27	★★★★				
3c	im Speisesaal	1,32	1	★★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	1,88	25	★★★★				
3e	der Hausreinigung	2,17	35	★★★★				
3f	der Haustechnik	2,16	34	★★★★				
3g	in der Kinderbetreuung	3,17	37	★★★				
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,27	7	★★★★		
4a	der Patientenzimmer	2,64	36			★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	2,09	31			★★★★		
4c	der Außenanlagen	2,05	28			★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,74	2	★★★★		
5a	Frühstück	1,65	9			★★★★		
5b	Mittagessen	1,63	8			★★★★		
5c	Abendessen	1,92	26			★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	1,78	19			★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,92	5	★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	1,61	6			★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,84	23			★★★★		
6c	die Beratungen?	1,83	22			★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,07	29			★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,08	30			★★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,14	33			★★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,28	8	★★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,88	4	★★★★		

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	73
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Pneumologie				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,52	1	★★★★
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,39	4			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,53	9			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,48	7			★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,62	14			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,63	15			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,78	4	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,45	5			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	1,67	17			★★★★
2c	Pflegedienst	1,55	10			★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,19	1			★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,67	19			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,57	11			★★★★
2g	Ergotherapie	1,58	12			★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,32	2			★★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,88	26			★★★★
2l	Ernährungsberatung	1,96	30			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,47	6			★★★★
2n	Sozialberatung	1,86	24			★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,77
3a	der Patientenverwaltung	1,58	13			★★★★
3b	der Rezeption	1,89	29			★★★★
3c	im Speisesaal	1,35	3			★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1,74	22			★★★★
3e	der Hausreinigung	1,97	31			★★★★
3f	der Haustechnik	2,11	34			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung	3,25	37			★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,21	7	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,70	36			★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	2,04	33			★★★★
4c	der Außenanlagen	1,89	28			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,79	5	★★★★
5a	Frühstück	1,64	16			★★★★
5b	Mittagessen	1,67	18			★★★★
5c	Abendessen	2,01	32			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,84	23			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,80	6	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,49	8			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,73	20			★★★★
6c	die Beratungen?	1,73	21			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,17	35			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	1,88	27			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	1,87	25			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,14	8	★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,71	2	★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	48
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Psychosomatik				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,98	2	★★★★
1b	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	2,09	18			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	2,11	19			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	1,81	6			★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,91	12			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,97	14			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			2,33	6	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	2,27	26			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	1,44	2			★★★★★
2c	Pflegedienst	2,29	27			★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,88	9			★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,95	13			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	2,14	21			★★★★
2g	Ergotherapie	2,14	21			★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	2,57	34			★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	3,50	37			★★
2l	Ernährungsberatung	2,22	25			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,90	11			★★★★
2n	Sozialberatung	1,86	8			★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?			2,14	4	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	2,18	24			★★★★
3b	der Rezeption	2,31	29			★★★★
3c	im Speisesaal	1,44	2			★★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	2,07	17			★★★★
3e	der Hausreinigung	2,58	35			★★★
3f	der Haustechnik	2,48	33			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung	1,00	1			★★★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,48	7	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,71	36			★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	2,29	28			★★★★
4c	der Außenanlagen	2,43	31			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,81	1	★★★★
5a	Frühstück	1,77	5			★★★★
5b	Mittagessen	1,65	4			★★★★
5c	Abendessen	1,98	15			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,83	7			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			2,19	5	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,90	10			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	2,11	20			★★★★
6c	die Beratungen?	2,05	16			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,16	23			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	2,42	30			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,46	32			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,43	8	★★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			2,04	3	★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	29
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Dermatologie				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,52	1	★★★★
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,41	3			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,59	14			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,41	3			★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,55	12			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,67	17			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,91	5	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,75	20			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	1,50	8			★★★★
2c	Pflegedienst	1,43	5			★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,44	6			★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,85	25			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	2,09	33			★★★★
2g	Ergotherapie	1,50	8			★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,57	13			★★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,36	2			★★★★
2l	Ernährungsberatung	1,87	28			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,81	23			★★★★
2n	Sozialberatung	1,92	30			★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,68
3a	der Patientenverwaltung	1,52	11			★★★★
3b	der Rezeption	1,61	15			★★★★
3c	im Speisesaal	1,28	1			★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1,89	29			★★★★
3e	der Hausreinigung	2,03	32			★★★★
3f	der Haustechnik	1,86	26			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung					★★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,32	7	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,71	36			★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	2,11	34			★★★
4c	der Außenanlagen	2,14	35			★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,65	2	★★★★
5a	Frühstück	1,48	7			★★★★
5b	Mittagessen	1,62	16			★★★★
5c	Abendessen	1,76	21			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,73	19			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,76	4	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,52	10			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,76	21			★★★★
6c	die Beratungen?	1,83	24			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,00	31			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	1,69	18			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	1,86	26			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,28	8	★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			2,10	6	★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	8
------------	---

Auswertung Patientenfragebögen		Tinnitus				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1,46	2	★★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,75	23			★★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,75	23			★★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,00	1			★★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,50	14			★★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,20	6			★★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?					1,89	7	★★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,71	20			★★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	1,14	5			★★★★★		
2c	Pflegedienst	1,83	26			★★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,43	11			★★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,43	11			★★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,71	20			★★★★★		
2g	Ergotherapie	2,00	28			★★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	2,00	28			★★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)							
2l	Ernährungsberatung	3,00	35			★★★☆☆		
2m	Diagnostik / Labor	1,50	14			★★★★★		
2n	Sozialberatung	1,50	14			★★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,59	4	★★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,43	11					★★★★★
3b	der Rezeption	1,38	7	★★★★★				
3c	im Speisesaal	1,13	2	★★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	1,38	7	★★★★★				
3e	der Hausreinigung	2,13	30	★★★★★				
3f	der Haustechnik	2,14	32	★★★★★				
3g	in der Kinderbetreuung							
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			1,82	5	★★★★★		
4a	der Patientenzimmer	2,13	30			★★★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	1,57	18			★★★★★		
4c	der Außenanlagen	1,71	20			★★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,25	1	★★★★★		
5a	Frühstück	1,38	7			★★★★★		
5b	Mittagessen	1,13	2			★★★★★		
5c	Abendessen	1,38	7			★★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	1,13	2			★★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,87	6	★★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	1,50	14			★★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,75	23			★★★★★		
6c	die Beratungen?	1,67	19			★★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,14	32			★★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	1,88	27			★★★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,25	34			★★★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			2,67	8	★★★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,50	3	★★★★		

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	28
------------	----

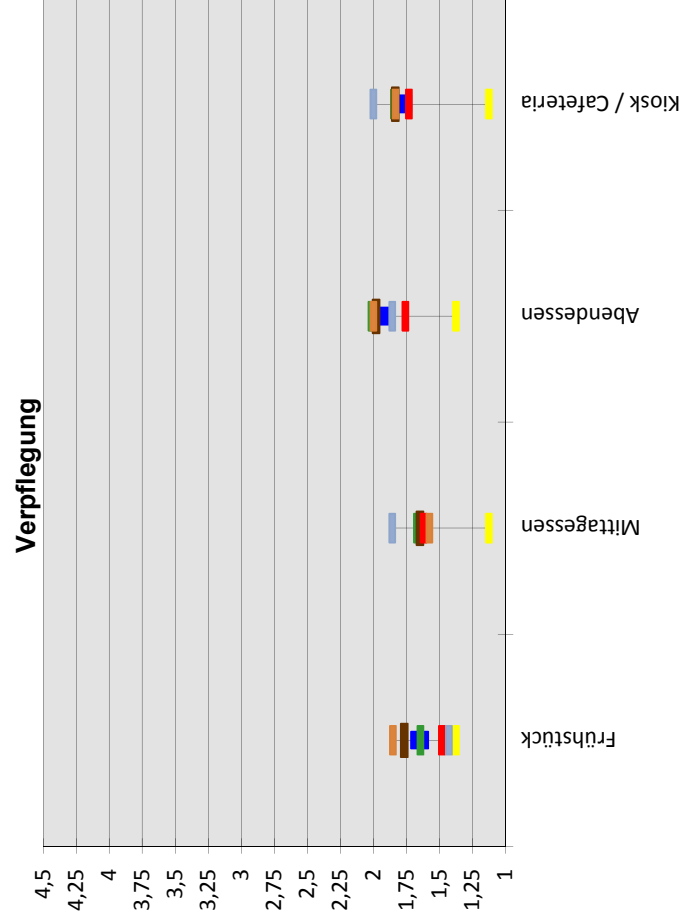
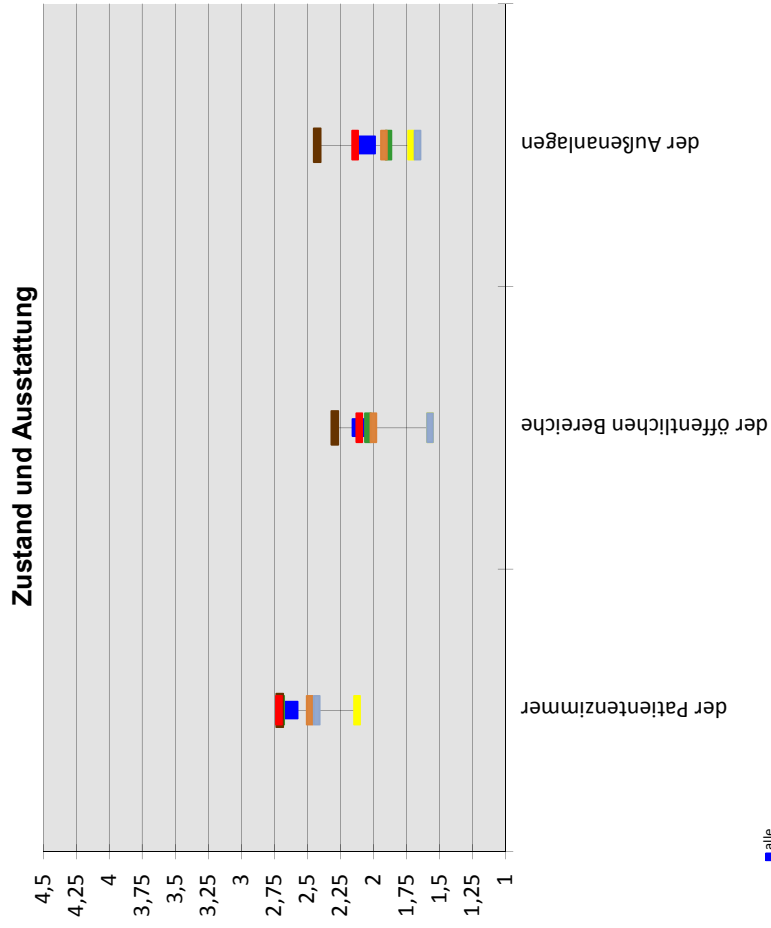
Auswertung Patientenfragebögen		Orthopädie				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1,73	1	★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,61	6			★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,68	7			★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,68	7			★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,82	14			★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,90	20			★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,99	6	★★★★		
2a	Ärztlicher Dienst	1,81	12			★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	1,86	17			★★★★		
2c	Pflegedienst	1,89	19			★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,20	1			★★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,68	9			★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,76	10			★★★★		
2g	Ergotherapie	1,86	17			★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,50	3			★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	2,25	33			★★★★		
2l	Ernährungsberatung	2,20	32			★★★★		
2m	Diagnostik / Labor	2,10	28			★★★★		
2n	Sozialberatung	1,82	13			★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,96	4	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	2,07	27					★★★★
3b	der Rezeption	2,00	24	★★★★				
3c	im Speisesaal	1,21	2	★★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	2,15	31	★★★★				
3e	der Hausreinigung	2,14	30	★★★★				
3f	der Haustechnik	2,11	29	★★★★				
3g	in der Kinderbetreuung	5,00	37	★				
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,14	7	★★★★		
4a	der Patientenzimmer	2,48	36			★★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	2,00	24			★★★★		
4c	der Außenanlagen	1,92	22			★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,82	2	★★★★		
5a	Frühstück	1,85	16			★★★★		
5b	Mittagessen	1,58	5			★★★★		
5c	Abendessen	2,00	24			★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	1,83	15			★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,99	5	★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	1,56	4			★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,96	23			★★★★		
6c	die Beratungen?	1,91	21			★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,79	11			★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,33	34			★★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,33	34			★★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,47	8	★★★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,85	3	★★★★		

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

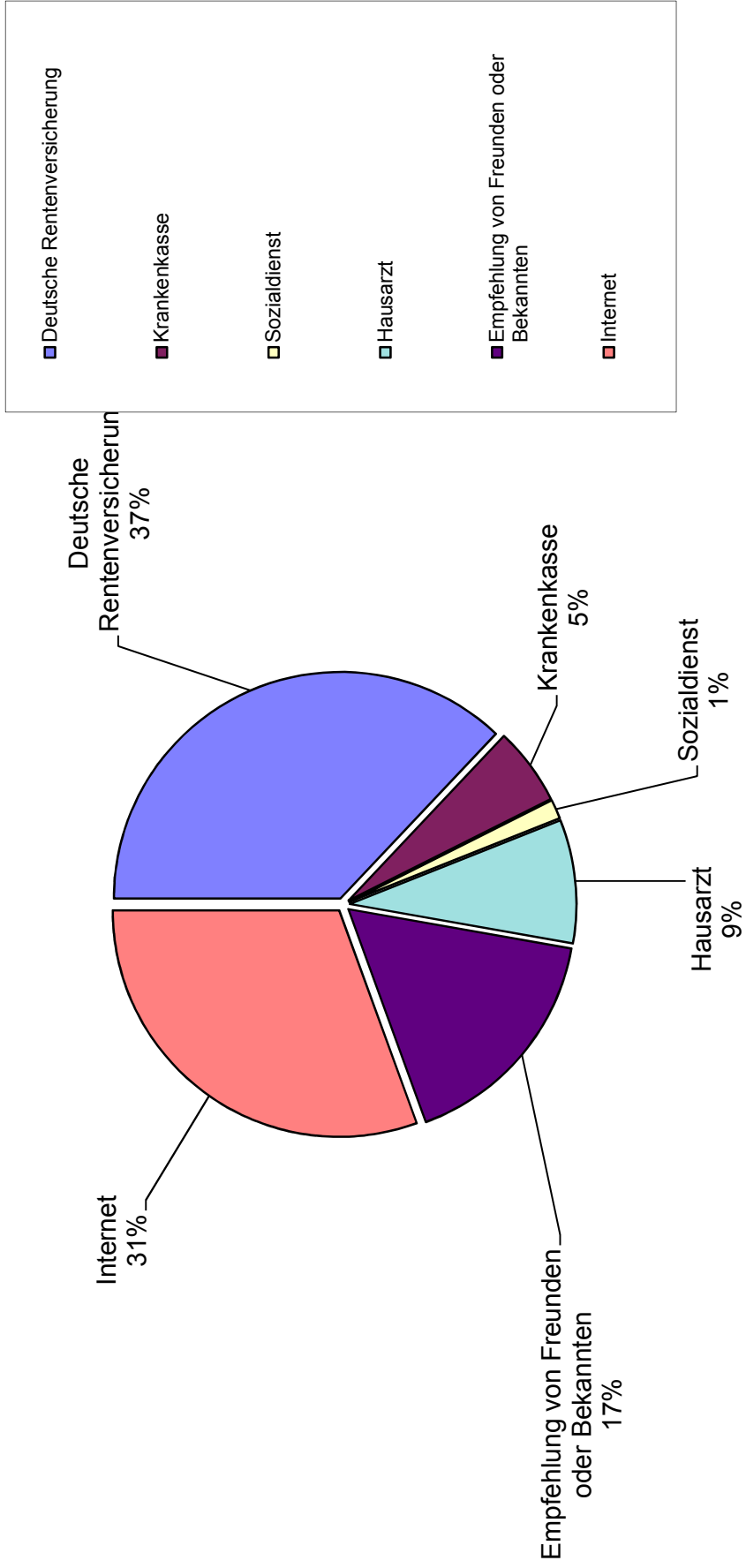
Fragebögen	7
------------	---

Auswertung Patientenfragebögen		Andere				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1,62	1	★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,50	14			★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,33	8			★★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,50	14			★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,50	14			★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	2,40	33			★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?					1,91	7	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	2,00	28			★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	1,25	6			★★★★★		
2c	Pflegedienst	1,00	1			★★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,17	5			★★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,67	18			★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,40	11			★★★★★		
2g	Ergotherapie	1,00	1			★★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,33	8			★★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,00	1			★★★★★		
2l	Ernährungsberatung	3,25	36			★★★		
2m	Diagnostik / Labor	2,00	28			★★★★★		
2n	Sozialberatung	2,25	31			★★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,68	2	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,80	22					★★★★
3b	der Rezeption	1,71	20	★★★★				
3c	im Speisesaal	1,00	1	★★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	1,83	23	★★★★				
3e	der Hausreinigung	1,83	23	★★★★				
3f	der Haustechnik	1,86	25	★★★★				
3g	in der Kinderbetreuung							
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			1,90	6	★★★★		
4a	der Patientenzimmer	2,43	34			★★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	1,57	17			★★★★		
4c	der Außenanlagen	1,67	18			★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,79	3	★★★★		
5a	Frühstück	1,43	13			★★★★★		
5b	Mittagessen	1,86	25			★★★★		
5c	Abendessen	1,86	25			★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	2,00	28			★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,81	4	★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	1,33	8			★★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,40	11			★★★★★		
6c	die Beratungen?	1,25	6			★★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,75	21			★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,33	32			★★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,50	35			★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,17	8	★★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,86	5	★★★★		



- alle
- Pneumologie
- Psychochomatik
- Dermatologie
- Timinitus
- Orthopädie
- Andere

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

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

Strandklinik St. Peter-Ording
August 21
Tendenzen der Ergebnisse der Patientenbefragung

	März 21				Apr 21				Mai 21				Juni 21				Juli 21				
	Psychosom k	Neurologie k	Dermatologie k	Intensiv k	Psychosom k	Neurologie k	Dermatologie k	Intensiv k	Psychosom k	Neurologie k	Dermatologie k	Intensiv k	Psychosom k	Neurologie k	Dermatologie k	Intensiv k	Psychosom k	Neurologie k	Dermatologie k	Intensiv k	
1 Allgemein																					
1b Meine Reha-Ziele wurden mit mir vereinbart.																					
1c Es wurden für meine Reha-Ziele die passenden Therapien vereinbart.																					
1d Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Reha-Ziele bin ich zufrieden.																					
1e Die Organisation in der Klinik ist gut.																					
1f Mit der sozialmedizinischen Beurteilung bin ich einverstanden.																					
2 Bewertung medizinischer therapeutische Betreuung/ Beratung?																					
2a Ärztlicher Dienst	1,87	2,13	1,91	1,82	2,15	2,00	2,00	1,72	1,69	1,85	1,40	2,19	2,00	1,87	2,13	1,91	1,82	2,15	2,00	2,00	
2b Psychologischer Dienst	1,54	2,21	1,63	2,14	1,94	1,75	1,94	1,57	1,75	1,75	1,20	2,63	2,00	1,52	1,98	1,46	1,25	2,00	2,33	2,00	
2c Pflegedienst	1,34	1,48	1,58	1,80	1,85	2,33	1,34	1,48	1,58	1,80	1,85	2,33	1,34	1,48	1,58	1,80	1,85	2,33	1,34	1,48	
2d Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,67	1,92	1,84	1,86	2,17	1,67	1,67	1,92	1,84	1,86	2,17	1,67	1,67	1,92	1,84	1,86	2,17	1,67	1,67	1,92	
2e Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,57	1,89	1,57	1,57	1,92	1,33	1,57	1,89	1,57	1,57	1,92	1,33	1,57	1,89	1,57	1,57	1,92	1,33	1,57	1,89	
2f Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,68	1,70	2,29	1,00	1,83	2,50	1,68	1,70	2,29	1,00	1,83	2,50	1,68	1,70	2,29	1,00	1,83	2,50	1,68	1,70	
2g Ergotherapie	1,65	2,31	1,50	1,67	1,58	1,50	2,00	2,33	1,32	1,32	2,50	1,80	3,00	1,65	2,31	1,50	1,67	1,58	1,50	1,50	
2j Massage/ Bäder/ Inhalation	2,03	1,88	1,87	1,00	3,50	2,00	2,03	1,88	1,87	1,00	3,50	2,00	2,03	1,88	1,87	1,00	3,50	2,00	2,03	1,88	
2k Licht- und Selbsttherapie (nur SPO)	1,42	1,70	2,10	1,25	2,00	1,33	1,42	1,70	2,10	1,25	2,00	1,33	1,42	1,70	2,10	1,25	2,00	1,33	1,42	1,70	
2m Diagnostik / Labor	1,65	2,22	2,17	1,00	1,54	2,50	1,65	2,22	2,17	1,00	1,54	2,50	1,65	2,22	2,17	1,00	1,54	2,50	1,65	2,22	
2n Sozialberatung	1,70	1,87	1,74	1,70	1,84	1,87	1,70	1,87	1,74	1,70	1,84	1,87	1,70	1,87	1,74	1,70	1,84	1,87	1,70	1,87	
3 Bewertung d. Qualität / Betreuung durch die Mitarbeitenden...?																					
3a der Patientenverwaltung	1,52	1,80	1,58	1,17	1,75	1,75	1,52	1,80	1,58	1,17	1,75	1,75	1,52	1,80	1,58	1,17	1,75	1,75	1,52	1,80	
3b der Rezeption	1,74	1,93	1,72	1,43	1,83	2,25	1,74	1,93	1,72	1,43	1,83	2,25	1,74	1,93	1,72	1,43	1,83	2,25	1,74	1,93	
3c im Speisesaal	1,31	1,19	1,43	1,29	1,28	1,00	1,31	1,19	1,43	1,29	1,28	1,00	1,31	1,19	1,43	1,29	1,28	1,00	1,31	1,19	
3d in unserer Therapieplanung	1,84	2,00	1,89	1,57	2,11	1,75	1,84	2,00	1,89	1,57	2,11	1,75	1,84	2,00	1,89	1,57	2,11	1,75	1,84	2,00	
3e der Hausreinigung	1,88	2,33	1,79	2,14	2,21	1,75	1,88	2,33	1,79	2,14	2,21	1,75	1,88	2,33	1,79	2,14	2,21	1,75	1,88	2,33	
3f der Haustechnik	1,82	2,06	1,80	2,67	1,84	3,00	1,82	2,06	1,80	2,67	1,84	3,00	1,82	2,06	1,80	2,67	1,84	3,00	1,82	2,06	
3g in der Krebsbetreuung	3,00	1,00	5,00				3,00	1,00	5,00				3,00	1,00	5,00				3,00	1,00	
3h der Patientenzimmer	2,02	2,21	1,80	2,16	2,11	1,40	2,02	2,21	1,80	2,16	2,11	1,40	2,02	2,21	1,80	2,16	2,11	1,40	2,02	2,21	
4a der öffentlichen Bereiche	2,36	2,61	2,00	2,71	2,75	1,40	2,36	2,61	2,00	2,71	2,75	1,40	2,36	2,61	2,00	2,71	2,75	1,40	2,36	2,61	
4b der Aufzugsbereiche	1,83	2,13	1,76	1,50	1,95	1,40	1,83	2,13	1,76	1,50	1,95	1,40	1,83	2,13	1,76	1,50	1,95	1,40	1,83	2,13	
4c der Außenanlagen	1,88	1,89	1,64	2,17	1,63	1,40	1,88	1,89	1,64	2,17	1,63	1,40	1,88	1,89	1,64	2,17	1,63	1,40	1,88	1,89	
5 Wie bewerten Sie die Verpflegung...?																					
5a Frühstück	1,74	1,72	1,59	1,65	1,61	1,40	1,74	1,72	1,59	1,65	1,61	1,40	1,74	1,72	1,59	1,65	1,61	1,40	1,74	1,72	
5b Mittagessen	1,67	1,69	1,53	1,71	1,58	1,40	1,67	1,69	1,53	1,71	1,58	1,40	1,67	1,69	1,53	1,71	1,58	1,40	1,67	1,69	
5c Abendessen	1,88	1,91	1,76	1,67	1,68	1,40	1,88	1,91	1,76	1,67	1,68	1,40	1,88	1,91	1,76	1,67	1,68	1,40	1,88	1,91	
5d Kiosk / Cafeteria	1,68	1,74	1,58	1,50	1,77	1,60	1,68	1,74	1,58	1,50	1,77	1,60	1,68	1,74	1,58	1,50	1,77	1,60	1,68	1,74	
6 Wie bewerten Sie zusammenfassend...?																					
6a die Behandlungen und Therapien	1,48	1,77	1,59	1,71	1,79	1,60	1,48	1,77	1,59	1,71	1,79	1,60	1,48	1,77	1,59	1,71	1,79	1,60	1,48	1,77	
6b die Beratungen und Vorträge	1,70	1,90	1,62	2,00	2,08	1,50	1,70	1,90	1,62	2,00	2,08	1,50	1,70	1,90	1,62	2,00	2,08	1,50	1,70	1,90	
6c die Unterstüzung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha?	1,71	2,02	1,69	2,00	1,86	1,40	1,71	2,02	1,69	2,00	1,86	1,40	1,71	2,02	1,69	2,00	1,86	1,40	1,71	2,02	
6d die Erreichung ihrer Reha-Ziele?	1,97	2,30	1,96	1,83	2,39	1,75	1,97	2,30	1,96	1,83	2,39	1,75	1,97	2,30	1,96	1,83	2,39	1,75	1,97	2,30	
6e den Erfolg der Reha-Maßnahme?	1,98	2,10	2,00	2,14	2,43	1,75	1,98	2,10	2,00	2,14	2,43	1,75	1,98	2,10	2,00	2,14	2,43	1,75	1,98	2,10	
6f Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klinik?	3,13	3,63	2,78	2,90	2,97	3,00	3,13	3,63	2,78	2,90	2,97	3,00	3,13	3,63	2,78	2,90	2,97	3,00	3,13	3,63	
6g Wie empfehlen Sie das Freizeitangebot an einem Freund oder Bekannten?	1,51	1,83	1,86	2,29	1,85	1,20	1,51	1,83	1,86	2,29	1,85	1,20	1,51	1,83	1,86	2,29	1,85	1,20	1,51	1,83	

Strandklinik St. Peter-Ording August 21 Tendenzen der Ergebnisse der Patientenbefragungen

Verbesserung > 0,05 Innerhalb Toleranz Verschlechterung > -0,05

Table with columns: Fragestellung, August 21, Durchschnittl. Vorkomrate, Abweichung zum g der Vormonate, Tendenz. Rows include general statements, patient care, and treatment outcomes.