

Auswertung der Patientenbefragungen

Oktober 2021

Strandklinik St. Peter-Ording

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

Datenmaterial

Bewertung Patientenfragebögen

statistische Angaben

Anzahl der Fragebögen für Auswertung	206
nutzbare Fragebögen	201
Pneumologie	72
Psychosomatik	50
Dermatologie	31
Tinnitus	7
Orthopädie	33
Andere	8
keine Zuordnung	5
ausgegebene Fragebögen	266
Rücklaufquote	77%

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	201
------------	-----

Auswertung Patientenfragebögen		alle Patienten				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,66	1	★★★★
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,64	12			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,73	21			★★★★
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	14			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,70	18			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,95	6	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,72	19			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	1,70	16			★★★★
2c	Pflegedienst	1,58	7			★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,48	3			★★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,78	23			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,72	20			★★★★
2g	Ergotherapie	1,59	8			★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,57	6			★★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,84	26			★★★★
2l	Ernährungsberatung	2,14	36			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,70	16			★★★★
2n	Sozialberatung	1,68	15			★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,69
3a	der Patientenverwaltung	1,65	13			★★★★
3b	der Rezeption	1,54	4			★★★★
3c	im Speisesaal	1,36	2			★★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1,87	28			★★★★
3e	der Hausreinigung	1,91	30			★★★★
3f	der Haustechnik	1,94	31			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung	1,00	1			★★★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,09	7	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,50	37			★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	1,98	33			★★★★
4c	der Außenanlagen	1,80	25			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,74	4	★★★★
5a	Frühstück	1,63	10			★★★★
5b	Mittagessen	1,62	9			★★★★
5c	Abendessen	1,79	24			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,95	32			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,88	5	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,63	11			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,73	22			★★★★
6c	die Beratungen?	1,86	27			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,89	29			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,06	34			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,11	35			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,27	8	★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,71	3	★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	72
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Pneumologie				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1,58	1	★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,48	5			★★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,59	15			★★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,56	12			★★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,65	17			★★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,67	18			★★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,82	5	★★★★★		
2a	Ärztlicher Dienst	1,54	10			★★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	1,70	20			★★★★★		
2c	Pflegedienst	1,55	11			★★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,31	2			★★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,71	21			★★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,49	6			★★★★★		
2g	Ergotherapie	1,64	16			★★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,43	3			★★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	2,44	36			★★★★★		
2l	Ernährungsberatung	2,11	35			★★★★★		
2m	Diagnostik / Labor	1,52	8			★★★★★		
2n	Sozialberatung	1,58	14			★★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,68	2	★★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,56	13					★★★★★
3b	der Rezeption	1,53	9	★★★★★				
3c	im Speisesaal	1,51	7	★★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	1,75	24	★★★★★				
3e	der Hausreinigung	1,86	28	★★★★★				
3f	der Haustechnik	1,98	31	★★★★★				
3g	in der Kinderbetreuung	1,00	1	★★★★★				
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,06	7	★★★★★		
4a	der Patientenzimmer	2,49	37			★★★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	1,90	29			★★★★★		
4c	der Außenanlagen	1,78	25			★★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,88	6	★★★★★		
5a	Frühstück	1,72	23			★★★★★		
5b	Mittagessen	1,85	27			★★★★★		
5c	Abendessen	1,94	30			★★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	2,05	34			★★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,78	4	★★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	1,47	4			★★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,68	19			★★★★★		
6c	die Beratungen?	1,71	22			★★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,84	26			★★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,01	33			★★★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	1,99	32			★★★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,08	8	★★★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,69	3	★★★★		

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	50
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Psychosomatik				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,69	2	★★★★
1b	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	1,83	22			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	1,69	12			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	1,48	4			★★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,79	17			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,68	10			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			2,07	6	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	2,02	30			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	1,48	5			★★★★★
2c	Pflegedienst	1,83	21			★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,51	6			★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,84	23			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,85	24			★★★★
2g	Ergotherapie	1,47	3			★★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	2,00	29			★★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	2,38	36			★★★★
2l	Ernährungsberatung	2,13	34			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,95	26			★★★★
2n	Sozialberatung	1,79	18			★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?			1,70	4	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,73	14			★★★★
3b	der Rezeption	1,68	11			★★★★
3c	im Speisesaal	1,36	1			★★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1,75	15			★★★★
3e	der Hausreinigung	1,98	28			★★★★
3f	der Haustechnik	1,76	16			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung					
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,10	7	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,32	35			★★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	2,06	32			★★★★
4c	der Außenanlagen	1,92	25			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,61	1	★★★★
5a	Frühstück	1,58	7			★★★★
5b	Mittagessen	1,40	2			★★★★★
5c	Abendessen	1,70	13			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,82	20			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,85	5	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,65	9			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,62	8			★★★★
6c	die Beratungen?	1,80	19			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,97	27			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	2,02	31			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,06	33			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,55	8	★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,70	3	★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	31
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Dermatologie				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1,68	4	★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,71	17			★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,84	26			★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,74	22			★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,52	6			★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,57	10			★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,92	6	★★★★		
2a	Ärztlicher Dienst	1,50	5			★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	1,86	27			★★★★		
2c	Pflegedienst	1,41	4			★★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,71	19			★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,58	12			★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,64	15			★★★★		
2g	Ergotherapie	1,78	23			★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,52	7			★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,32	2			★★★★★		
2l	Ernährungsberatung	2,42	35			★★★★		
2m	Diagnostik / Labor	1,93	30			★★★★		
2n	Sozialberatung	2,00	32			★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,57	1	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,56	9					★★★★
3b	der Rezeption	1,32	3	★★★★★				
3c	im Speisesaal	1,29	1	★★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	1,86	28	★★★★				
3e	der Hausreinigung	1,72	20	★★★★				
3f	der Haustechnik	1,74	21	★★★★				
3g	in der Kinderbetreuung							
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,10	7	★★★★		
4a	der Patientenzimmer	2,71	36			★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	1,87	29			★★★★		
4c	der Außenanlagen	1,71	17			★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,64	2	★★★★		
5a	Frühstück	1,55	8			★★★★		
5b	Mittagessen	1,61	14			★★★★		
5c	Abendessen	1,60	13			★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	1,81	24			★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,83	5	★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	1,57	11			★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,65	16			★★★★		
6c	die Beratungen?	2,00	32			★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,83	25			★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	1,93	30			★★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,07	34			★★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,00	8	★★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,68	3	★★★★		

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	7
------------	---

Auswertung Patientenfragebögen		Tinnitus				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1,76	3	★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	2,00	25			★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,83	22			★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,17	5			★★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,71	20			★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	2,25	31			★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?					2,07	7	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	2,50	33			★★★		
2b	Psychologischer Dienst	1,00	1			★★★★★		
2c	Pflegedienst	1,25	6			★★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	2,67	34			★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,40	9			★★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,40	9			★★★★★		
2g	Ergotherapie	1,00	1			★★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	2,33	32			★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)							
2l	Ernährungsberatung	1,00	1			★★★★★		
2m	Diagnostik / Labor	2,00	25			★★★★		
2n	Sozialberatung	1,50	13			★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,54	1	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,60	17					★★★★
3b	der Rezeption	1,29	7	★★★★★				
3c	im Speisesaal	1,29	7	★★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	1,60	17	★★★★				
3e	der Hausreinigung	1,71	20	★★★★				
3f	der Haustechnik	2,00	25	★★★★				
3g	in der Kinderbetreuung							
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			1,67	2	★★★★		
4a	der Patientenzimmer	1,43	11			★★★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	1,57	15			★★★★		
4c	der Außenanlagen	2,00	25			★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,84	5	★★★★		
5a	Frühstück	1,43	11			★★★★★		
5b	Mittagessen	1,86	24			★★★★		
5c	Abendessen	1,57	15			★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	3,00	35			★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,80	4	★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	1,67	19			★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,83	22			★★★★		
6c	die Beratungen?	1,50	13			★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,00	1			★★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,17	30			★★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,00	25			★★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			2,57	8	★★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			2,00	6	★★★★		

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	33
------------	----

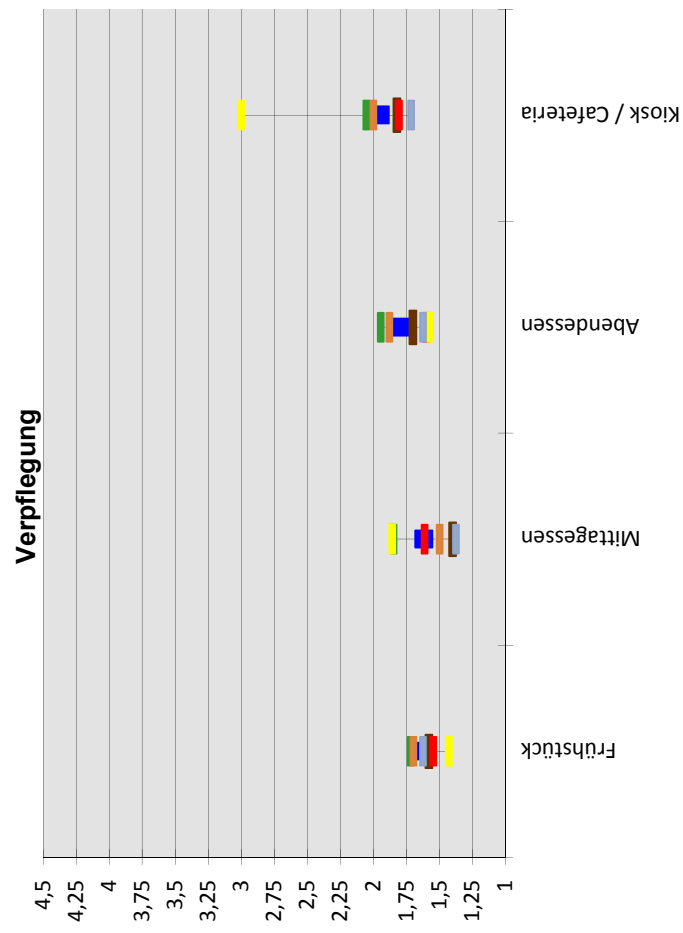
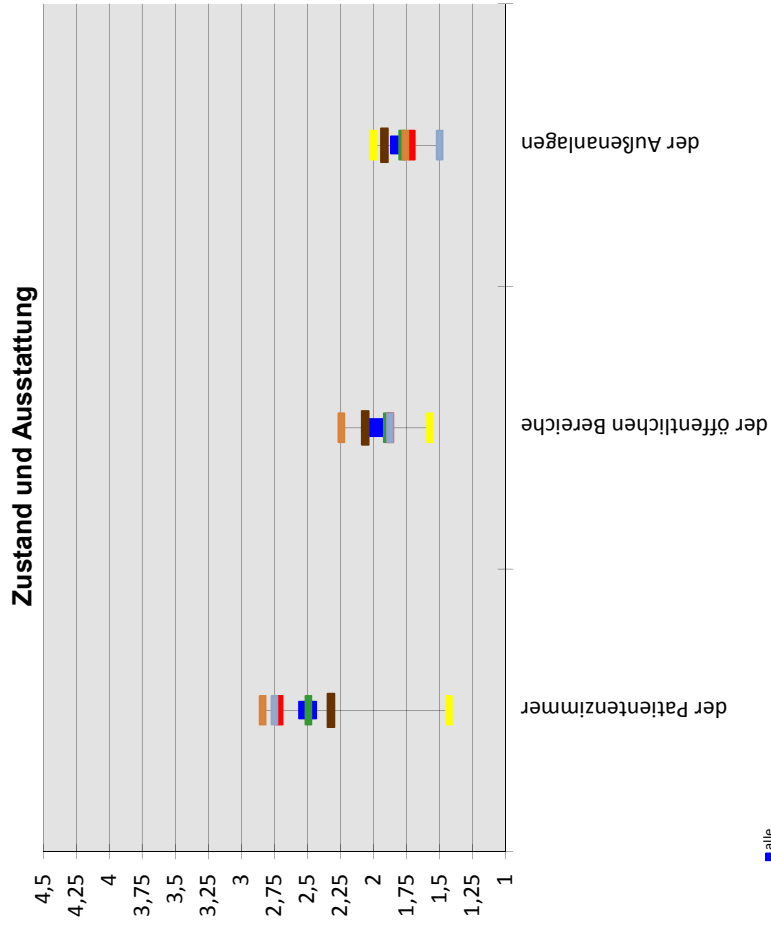
Auswertung Patientenfragebögen		Orthopädie				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1,71	1	★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,67	10			★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,90	19			★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,58	3			★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,69	11			★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,74	13			★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?					2,14	5	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,79	15			★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	2,50	33			★★★		
2c	Pflegedienst	1,60	6			★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,66	9			★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	2,13	26			★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	2,06	23			★★★★		
2g	Ergotherapie	1,58	4			★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,65	7			★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	2,00	21			★★★★		
2l	Ernährungsberatung	3,00	36			★★★		
2m	Diagnostik / Labor	1,82	16			★★★★		
2n	Sozialberatung	1,58	4			★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,95	4	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,85	17					★★★★
3b	der Rezeption	1,65	7	★★★★				
3c	im Speisesaal	1,22	1	★★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	2,39	31	★★★★				
3e	der Hausreinigung	2,36	30	★★★★				
3f	der Haustechnik	2,54	34	★★★				
3g	in der Kinderbetreuung							
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,27	7	★★★★		
4a	der Patientenzimmer	2,84	35			★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	2,24	28			★★★★		
4c	der Außenanlagen	1,76	14			★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,76	2	★★★★		
5a	Frühstück	1,70	12			★★★★		
5b	Mittagessen	1,50	2			★★★★		
5c	Abendessen	1,88	18			★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	2,00	21			★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			2,17	6	★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	1,97	20			★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	2,09	24			★★★★		
6c	die Beratungen?	2,13	27			★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,12	25			★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,27	29			★★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,47	32			★★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,57	8	★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,82	3	★★★★		

Strandklinik St. Peter-Ording

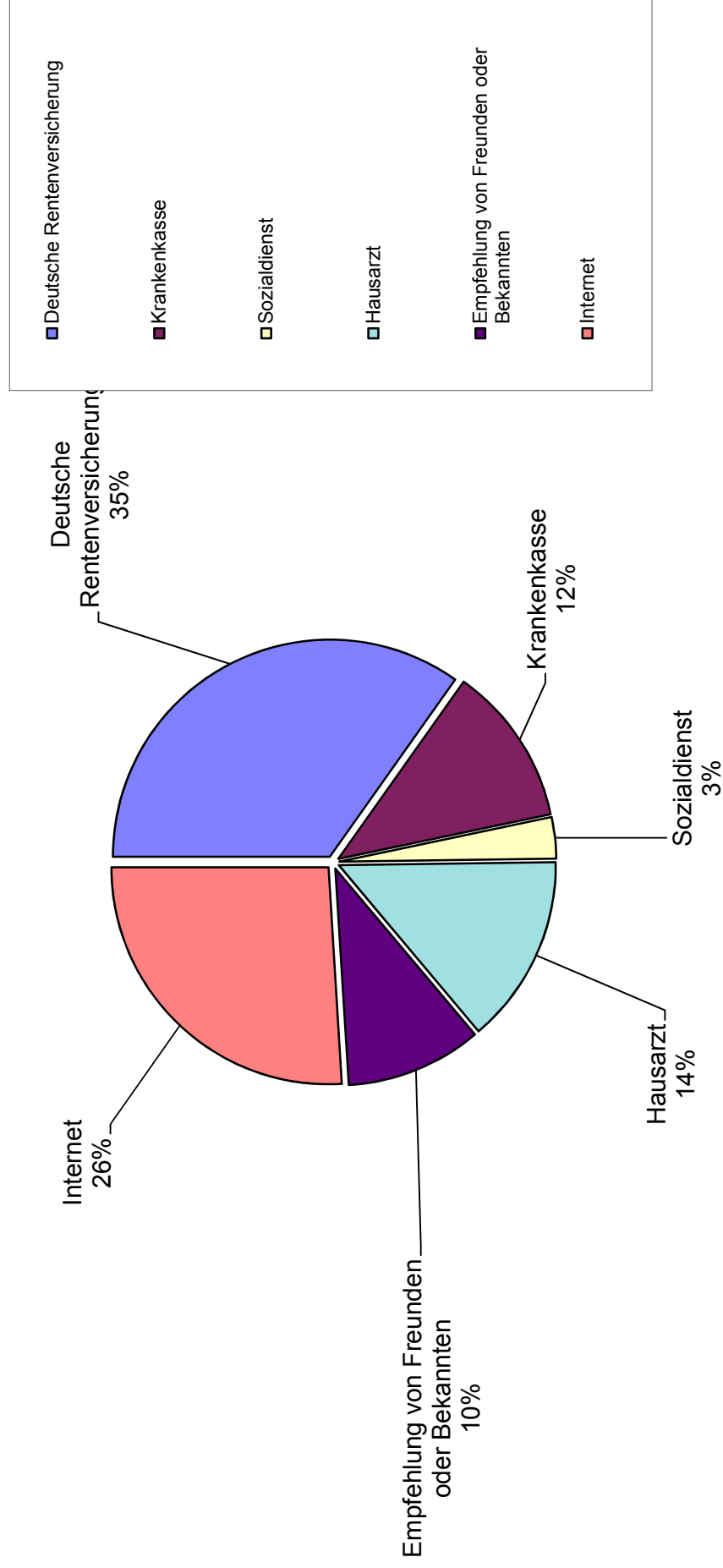
Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	8
------------	---

Auswertung Patientenfragebögen		Andere				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1,90	5	★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,50	13			★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	2,00	27			★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,88	25			★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	2,00	27			★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	2,14	31			★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,76	4	★★★★		
2a	Ärztlicher Dienst	1,63	16			★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	2,40	34			★★★★		
2c	Pflegedienst	1,00	1			★★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,00	1			★★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,25	5			★★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	2,13	30			★★★★		
2g	Ergotherapie	1,67	19			★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,43	12			★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	2,50	35			★★★		
2l	Ernährungsberatung	1,33	6			★★★★★		
2m	Diagnostik / Labor	1,40	10			★★★★★		
2n	Sozialberatung	1,40	10			★★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,43	1	★★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,50	13					★★★★
3b	der Rezeption	1,38	8	★★★★				
3c	im Speisesaal	1,13	3	★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	1,75	22	★★★★				
3e	der Hausreinigung	1,13	3	★★★★★				
3f	der Haustechnik	1,83	24	★★★★				
3g	in der Kinderbetreuung							
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,04	7	★★★★		
4a	der Patientenzimmer	2,75	36			★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	1,88	25			★★★★		
4c	der Außenanlagen	1,50	13			★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,58	2	★★★★		
5a	Frühstück	1,63	16			★★★★★		
5b	Mittagessen	1,38	8			★★★★★		
5c	Abendessen	1,63	16			★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	1,71	21			★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,91	6	★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	1,75	22			★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,67	19			★★★★		
6c	die Beratungen?	2,00	27			★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,33	6			★★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,25	32			★★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,25	32			★★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,71	8	★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,63	3	★★★★		



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

Strandklinik St. Peter-Ordung Oktober 21

Tendenzen der Ergebnisse der Patientenbefragung

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

