

# Auswertung der Patientenbefragungen

Oktober 2022

**Strandklinik St. Peter-Ording**

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

**Datenmaterial**

## Bewertung Patientenfragebögen

### statistische Angaben

Anzahl der Fragebögen für Auswertung	201
nutzbare Fragebögen	197
Pneumologie	75
Psychosomatik	71
Dermatologie	17
Orthopädie	31
Andere	3
keine Zuordnung	4
ausgegebene Fragebögen	277
Rücklaufquote	73%

**Strandklinik St. Peter-Ording**

**Bewertung Patientenfragebögen**

Fragebögen	197
------------	-----

Auswertung Patientenfragebögen		alle Patienten				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1,74	2	★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,75	14			★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,75	13			★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,60	8			★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,78	17			★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,86	20			★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?					2,04	6	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,89	22			★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	1,89	24			★★★★		
2c	Pflegedienst	1,76	16			★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung )	1,37	3			★★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,79	18			★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,62	10			★★★★		
2g	Ergotherapie	1,55	7			★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,47	4			★★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	2,03	28			★★★★		
2l	Ernährungsberatung	2,19	34			★★★★		
2m	Diagnostik / Labor	1,70	12			★★★★		
2n	Sozialberatung	2,17	32			★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,92	4	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,75	15					★★★★
3b	der Rezeption	1,89	23	★★★★				
3c	im Speisesaal	1,35	2	★★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	1,82	19	★★★★				
3e	der Hausreinigung	2,70	37	★★★★				
3f	der Haustechnik	2,04	29	★★★★				
3g	in der Kinderbetreuung	1,00	1	★★★★★				
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,26	7	★★★★		
4a	der Patientenzimmer	2,67	36			★★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	2,15	31			★★★★		
4c	der Außenanlagen	1,96	26			★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,62	1	★★★★		
5a	Frühstück	1,49	5			★★★★★		
5b	Mittagessen	1,52	6			★★★★		
5c	Abendessen	1,65	11			★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	1,88	21			★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			2,00	5	★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	1,61	9			★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,98	27			★★★★		
6c	die Beratungen?	1,95	25			★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,20	35			★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,13	30			★★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,18	33			★★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,41	8	★★★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,90	3	★★★★		

**Strandklinik St. Peter-Ording**

**Bewertung Patientenfragebögen**

Fragebögen	75
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Pneumologie				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,66	2	★★★★
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,53	10			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,58	13			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,66	15			★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,76	21			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,80	23			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,94	6	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,74	19			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	2,23	34			★★★★
2c	Pflegedienst	1,74	20			★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung )	1,34	3			★★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,65	14			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,47	6			★★★★★
2g	Ergotherapie	1,56	12			★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,50	8			★★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	2,40	35			★★★★
2l	Ernährungsberatung	2,11	31			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,52	9			★★★★
2n	Sozialberatung	1,92	25			★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,84
3a	der Patientenverwaltung	1,70	18			★★★★
3b	der Rezeption	1,69	16			★★★★
3c	im Speisesaal	1,23	2			★★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1,85	24			★★★★
3e	der Hausreinigung	2,66	36			★★★★
3f	der Haustechnik	1,97	27			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung	1,00	1			★★★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,30	7	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,79	37			★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	2,13	32			★★★★
4c	der Außenanlagen	1,97	28			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,49	1	★★★★★
5a	Frühstück	1,36	4			★★★★★
5b	Mittagessen	1,41	5			★★★★★
5c	Abendessen	1,55	11			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,69	17			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,90	5	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,47	7			★★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,78	22			★★★★
6c	die Beratungen?	1,97	26			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,00	29			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,04	30			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,17	33			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,31	8	★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,82	3	★★★★

**Strandklinik St. Peter-Ording**

**Bewertung Patientenfragebögen**

Fragebögen	71
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Psychosomatik				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,90	2	★★★★
1b	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	2,01	23			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	1,91	19			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	1,63	6			★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,89	18			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,96	20			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			2,24	7	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	2,10	26			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	1,68	8			★★★★
2c	Pflegedienst	1,85	15			★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung )	1,43	3			★★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,97	22			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,75	11			★★★★
2g	Ergotherapie	1,82	12			★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,72	10			★★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,29	2			★★★★★
2l	Ernährungsberatung	2,29	33			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,97	21			★★★★
2n	Sozialberatung	2,61	36			★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?			2,08	4	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,88	17			★★★★
3b	der Rezeption	2,21	32			★★★★
3c	im Speisesaal	1,52	4			★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1,85	14			★★★★
3e	der Hausreinigung	2,79	37			★★★
3f	der Haustechnik	2,07	25			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung	1,00	1			★★★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,20	6	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,51	34			★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	2,20	31			★★★★
4c	der Außenanlagen	1,87	16			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,83	1	★★★★
5a	Frühstück	1,61	5			★★★★
5b	Mittagessen	1,63	6			★★★★
5c	Abendessen	1,83	13			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	2,19	30			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			2,11	5	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,72	9			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	2,14	28			★★★★
6c	die Beratungen?	2,02	24			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,58	35			★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	2,14	29			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,11	27			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,63	8	★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			2,00	3	★★★★

**Strandklinik St. Peter-Ording**

**Bewertung Patientenfragebögen**

Fragebögen	17
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Dermatologie				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,81	2	★★★★
1b	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	1,88	17			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	2,00	19			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	1,56	10			★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	2,06	22			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,25	1			★★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			2,09	3	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,88	17			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	2,67	35			★★★★
2c	Pflegedienst	1,50	5			★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung )	1,33	3			★★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,71	14			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,53	9			★★★★
2g	Ergotherapie	1,29	2			★★★★★
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,36	4			★★★★★
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	2,33	29			★★★★
2l	Ernährungsberatung	2,44	32			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,50	5			★★★★
2n	Sozialberatung	2,13	24			★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?			2,14	5	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	2,07	23			★★★★
3b	der Rezeption	2,13	24			★★★★
3c	im Speisesaal	1,56	10			★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	2,29	28			★★★★
3e	der Hausreinigung	2,53	34			★★★
3f	der Haustechnik	2,43	30			★★★★
3g	in der Kinderbetreuung					
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,33	6	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,71	36			★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	2,24	27			★★★★
4c	der Außenanlagen	2,06	21			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,62	1	★★★★
5a	Frühstück	1,53	8			★★★★
5b	Mittagessen	1,71	12			★★★★
5c	Abendessen	1,71	12			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,50	5			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			2,14	4	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,82	16			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	2,00	19			★★★★
6c	die Beratungen?	1,82	15			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,22	26			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	2,44	31			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,50	33			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,47	8	★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			2,35	7	★★★★

**Strandklinik St. Peter-Ording**

**Bewertung Patientenfragebögen**

Fragebögen	31
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Orthopädie				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1,60	2	★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,67	15			★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,69	16			★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,43	9			★★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,38	6			★★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	2,00	29			★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,87	5	★★★★		
2a	Ärztlicher Dienst	1,76	20			★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	1,91	25			★★★★		
2c	Pflegedienst	1,71	17			★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung )	1,34	4			★★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,64	14			★★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,73	18			★★★★		
2g	Ergotherapie	1,31	2			★★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,33	3			★★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)	1,80	22			★★★★		
2l	Ernährungsberatung	1,92	26			★★★★		
2m	Diagnostik / Labor	1,75	19			★★★★		
2n	Sozialberatung	1,94	27			★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,71	4	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,48	10					★★★★★
3b	der Rezeption	1,55	11	★★★★				
3c	im Speisesaal	1,19	1	★★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	1,58	12	★★★★				
3e	der Hausreinigung	2,63	35	★★★★				
3f	der Haustechnik	1,94	28	★★★★				
3g	in der Kinderbetreuung							
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,25	7	★★★★		
4a	der Patientenzimmer	2,68	36			★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	2,03	31			★★★★		
4c	der Außenanlagen	2,03	31			★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,47	1	★★★★★		
5a	Frühstück	1,39	7			★★★★★		
5b	Mittagessen	1,42	8			★★★★★		
5c	Abendessen	1,34	4			★★★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria	1,77	21			★★★★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,92	6	★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	1,58	12			★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	2,00	29			★★★★		
6c	die Beratungen?	1,81	23			★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,84	24			★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,17	34			★★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,14	33			★★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,16	8	★★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,67	3	★★★★		

**Strandklinik St. Peter-Ording**

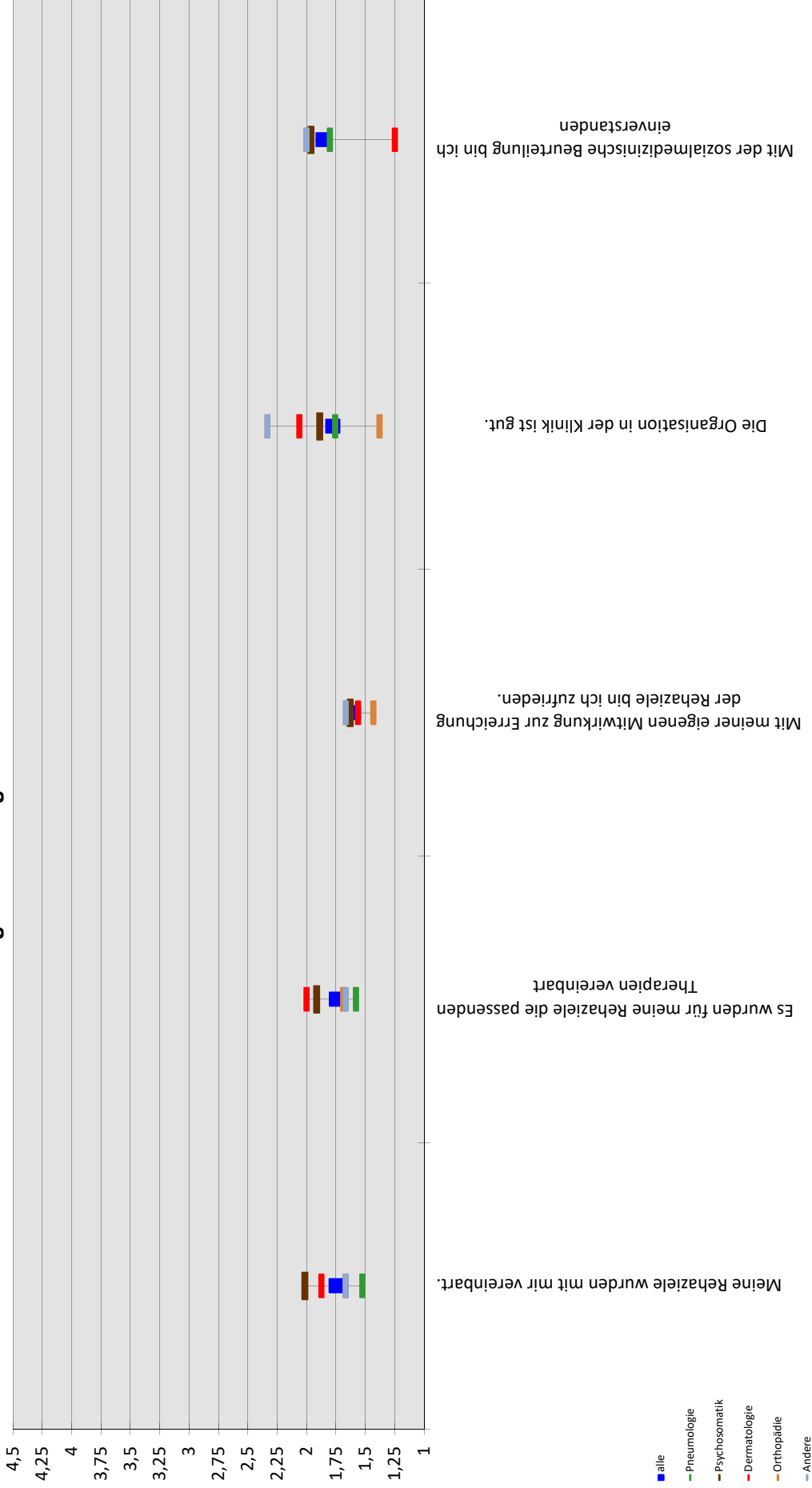
**Bewertung Patientenfragebögen**

Fragebögen	3
------------	---

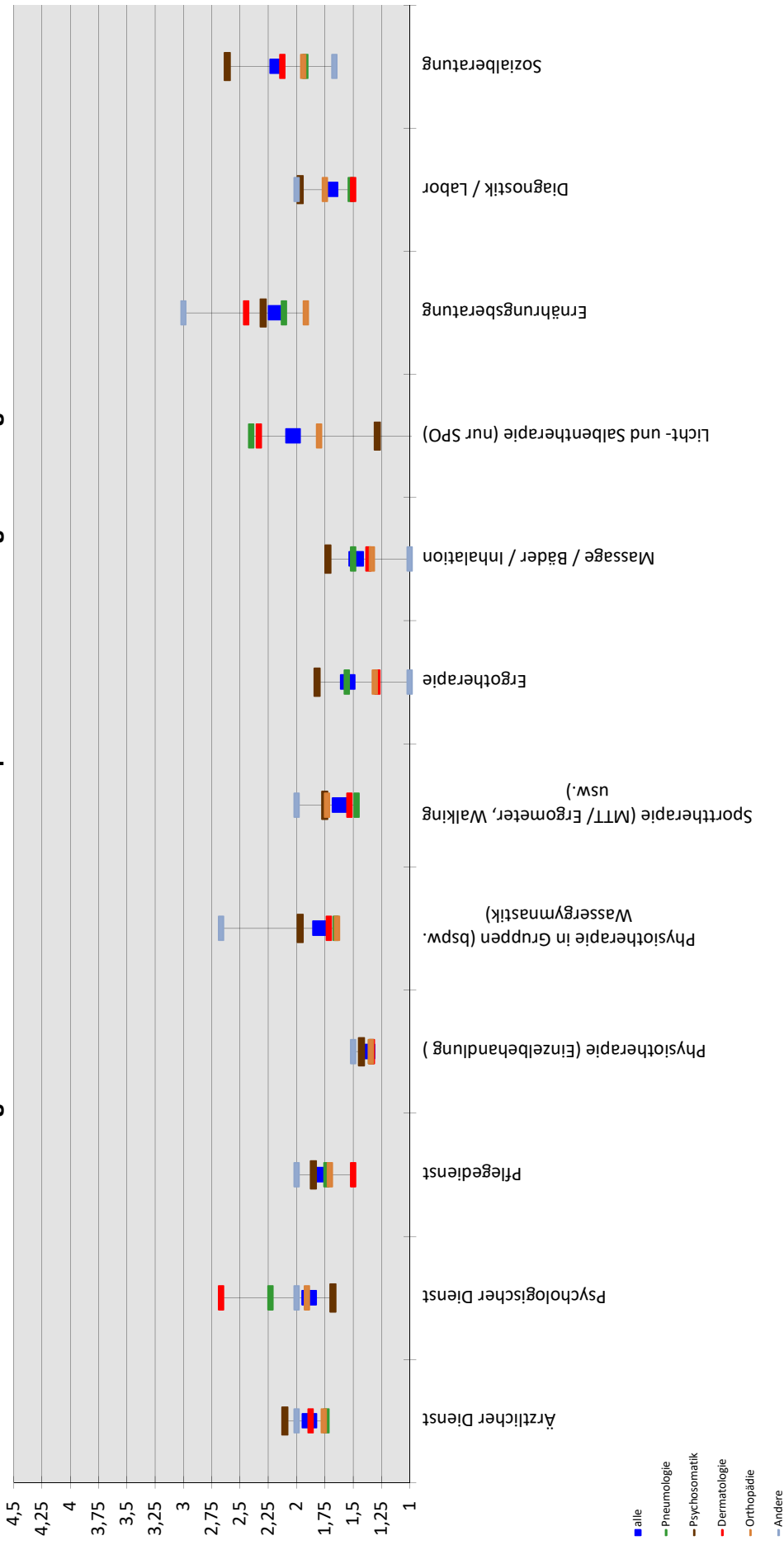
Auswertung Patientenfragebögen		Andere				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			1,86	3	★★★★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,67	8			★★★★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,67	8			★★★★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,67	8			★★★★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	2,33	25			★★★★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	2,00	15			★★★★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			2,28	6	★★★★		
2a	Ärztlicher Dienst	2,00	15			★★★★		
2b	Psychologischer Dienst	2,00	15			★★★★		
2c	Pflegedienst	2,00	15			★★★★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung )	1,50	5			★★★★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	2,67	28			★★★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	2,00	15			★★★★		
2g	Ergotherapie	1,00	1			★★★★★		
2j	Massage / Bäder / Inhalation	1,00	1			★★★★★		
2k	Licht- und Salbentherapie (nur SPO)							
2l	Ernährungsberatung	3,00	33			★★★		
2m	Diagnostik / Labor	2,00	15			★★★★		
2n	Sozialberatung	1,67	8			★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,69	2	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,50	5					★★★★
3b	der Rezeption	1,67	8	★★★★				
3c	im Speisesaal	1,00	1	★★★★★				
3d	in unserer Therapieplanung	1,33	4	★★★★★				
3e	der Hausreinigung	3,00	33	★★★				
3f	der Haustechnik	1,50	5	★★★★				
3g	in der Kinderbetreuung							
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,22	5	★★★★		
4a	der Patientenzimmer	2,67	28			★★★		
4b	der öffentlichen Bereiche	2,00	15			★★★★		
4c	der Außenanlagen	2,00	15			★★★★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			2,33	7	★★★★		
5a	Frühstück	2,67	28			★★★★		
5b	Mittagessen	1,67	8			★★★★		
5c	Abendessen	2,67	28			★★★		
5d	Kiosk / Cafeteria							
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			2,19	4	★★★★		
6a	die Behandlungen und Therapien	1,67	8			★★★★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	2,67	28			★★★		
6c	die Beratungen?	2,00	15			★★★★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,00	15			★★★★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,33	25			★★★★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,33	25			★★★★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,67	8	★★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,67	1	★★★★		



### Allgemeine Fragen



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

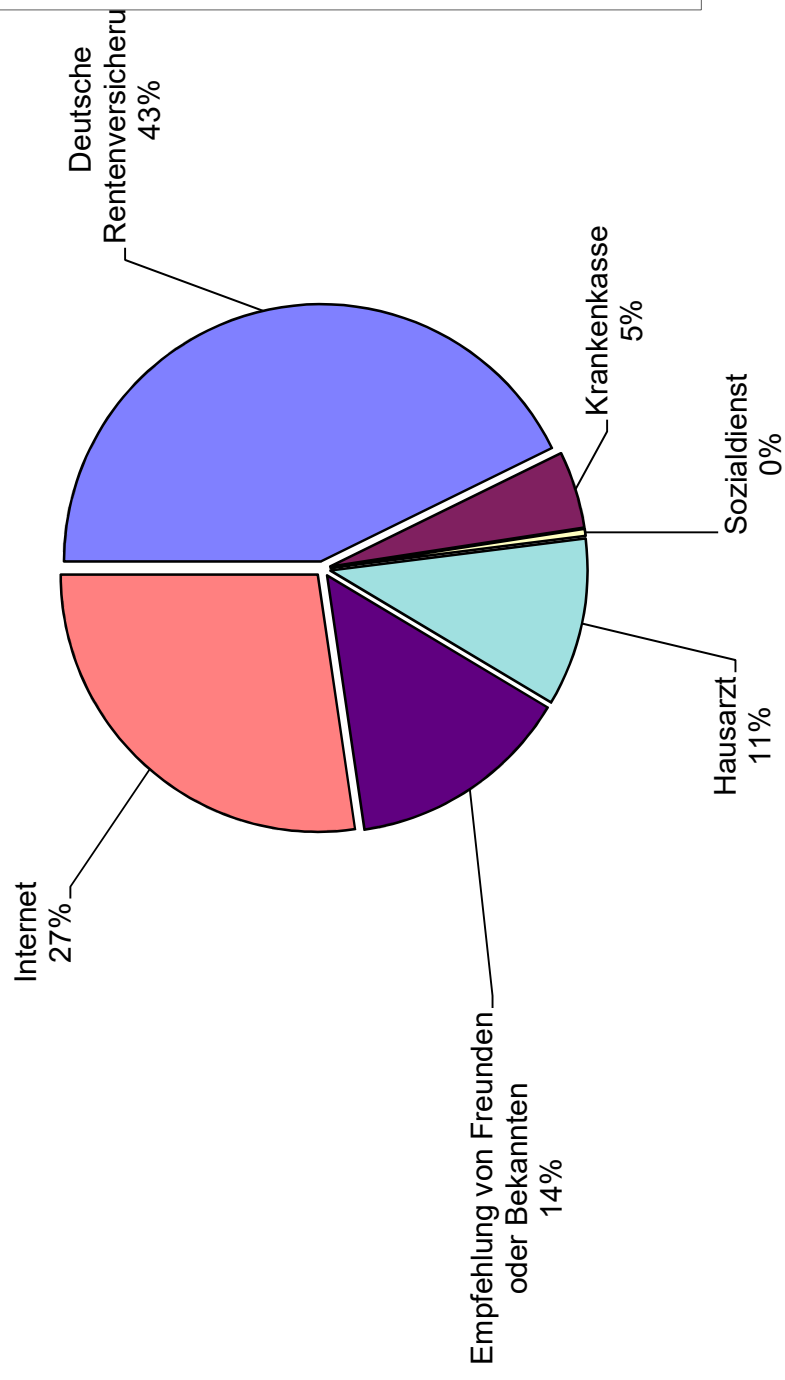








## Wie sind Sie auf die Strandklinik St. Peter-Ording aufmerksam geworden?



■ Deutsche Rentenversicherung

■ Krankenkasse

□ Sozialdienst

■ Hausarzt

■ Empfehlung von Freunden oder Bekannten

■ Internet







### Rangvergleich der Indikationen

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

**Notenpiegel der Indikationen**

**Auswertung Patientenfragebögen**

alle Patienten		Fachrichtungen									
Nr.	Fragekomplexe	Pneumologie		Psychosomatik		Dermatologie		Orthopädie		Andere	
		ϕ-Noten	gew. ϕ	ϕ-Noten	gew. ϕ	ϕ-Noten	gew. ϕ	ϕ-Noten	gew. ϕ	ϕ-Noten	gew. ϕ
<b>1 Allgemein</b>											
1a	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	1,75	1,74	1,53	1,66	1,90	1,81	1,67	1,60	1,67	1,86
1b	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	1,75	1,74	1,58	1,66	1,91	1,81	1,69	1,60	1,67	
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	1,60	1,74	1,66	1,66	1,63	1,81	1,43	1,67	1,67	
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,78	1,76	1,89	1,94	1,89	2,06	1,38	2,33	2,33	
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,86	2,04	1,80	1,94	1,96	1,25	2,00	2,00	2,00	
<b>2 Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?</b>											
2a	Ärztlicher Dienst	1,89	1,74	1,74	1,84	2,10	1,88	1,76	1,87	2,00	2,28
2b	Psychologischer Dienst	1,89	1,74	2,23	1,84	1,68	2,67	1,91	2,00	2,00	
2c	Pflegedienst	1,76	1,74	1,74	1,84	1,85	1,50	1,71	2,00	2,00	
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung )	1,79	1,76	1,34	1,84	1,43	1,33	1,34	1,50	1,50	
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,79	1,76	1,65	1,84	1,97	1,71	1,64	2,67	2,67	
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,62	1,47	1,47	1,76	1,75	1,53	1,73	2,00	2,00	
2g	Ergotherapie	1,55	1,56	1,56	1,82	1,82	1,29	1,31	1,00	1,00	
2h	Massage / Bäder / Inhalation	1,47	1,50	1,50	1,72	1,72	1,36	1,33	1,00	1,00	
2k	Licht- und Selbsttherapie (nur SPO)	2,03	2,40	2,40	1,29	2,33	2,33	1,80			
2l	Ernährungsberatung	2,19	2,11	2,29	2,44	2,29	1,92	1,92	3,00	3,00	
2m	Diagnostik / Labor	1,70	1,52	1,52	1,97	1,97	1,50	1,75	2,00	2,00	
2n	Sozialberatung	2,17	1,92	1,92	2,61	2,61	2,13	1,94	1,67	1,67	
<b>3 Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?</b>											
3a	der Patientenverwaltung	1,75	1,70	1,70	1,84	2,08	2,07	1,48	1,71	1,50	1,69
3b	der Rezeption	1,89	1,89	1,89		1,88	2,07	1,55		1,67	
3c	im Speisesaal	1,35	1,23	1,23		1,52	1,56	1,19		1,00	
3d	in unserer Therapieplanung	1,82	1,85	1,85		1,85	2,29	1,58		1,33	
3e	der Hausreinigung	2,70	2,66	2,66		2,79	2,53	2,63		3,00	
3f	der Haustechnik	2,04	1,97	1,97		2,07	2,43	1,94		1,50	
3g	in der Kinderbetreuung	1,00	1,00	1,00		1,00					
<b>4 Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?</b>											
4a	der Patientenzimmer	2,67	2,79	2,79	2,30	2,20	2,71	2,68	2,25	2,67	2,22
4b	der öffentlichen Bereiche	2,15	2,13	2,13		2,20	2,24	2,03		2,00	
4c	der Außenanlagen	1,96	1,97	1,97		1,87	2,06	2,03		2,00	
<b>5 Wie bewerten Sie die Verpflegung...?</b>											
5a	Frühstück	1,49	1,62	1,36	1,49	1,61	1,53	1,39	1,47	2,67	2,33
5b	Mittagessen	1,52		1,41		1,63	1,71	1,42		1,67	
5c	Abendessen	1,65		1,55		1,83	1,71	1,34		2,67	
5d	Kiosk / Cafeteria	1,88		1,69		2,19	1,50	1,77			
<b>6 Wie bewerten Sie zusammenfassend...?</b>											
6a	die Behandlungen und Therapien	1,61	2,00	1,47	1,90	2,11	1,82	1,58	1,92	1,67	2,19
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,98	1,78	1,78		2,14	2,00	2,00		2,67	
6c	die Beratungen?	1,95	1,97	1,97		2,02	1,82	1,81		2,00	
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,20	2,00	2,00		2,58	2,22	1,84		2,00	
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	2,13	2,04	2,04		2,14	2,44	2,17		2,33	
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,18	2,17	2,17		2,11	2,50	2,14		2,33	
<b>7 Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klinik?</b>											
7a	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klinik?	3,41	3,31	3,31	3,63	3,63	3,47	3,16	3,16	3,67	1,67
<b>8 Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ordning einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?</b>											
8a	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ordning einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?	1,90	1,82	2,00	2,00	2,35	2,35	1,67	1,67	1,67	1,67