

Auswertung der Patientenbefragungen

Januar 2026

Strandklinik St. Peter-Ording

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

Datenmaterial

Bewertung Patientenfragebögen

statistische Angaben

Anzahl der Fragebögen für Auswertung	112
nutzbare Fragebögen	106
Pneumologie	32
Psychosomatik	46
Orthopädie	27
Andere	1
keine Zuordnung	6
ausgegebene Fragebögen	157
Rücklaufquote	71%

Strandklinik St. Peter-Ording**Bewertung Patientenfragebögen**

Fragebögen 106

Auswertung Patientenfragebögen		alle Patienten				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,61	2	★ ★ ★ ★
1b	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	1,51	12			★ ★ ★ ★
1c	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	1,70	22			★ ★ ★ ★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	1,72	23			★ ★ ★ ★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,54	14			★ ★ ★ ★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,57	17			★ ★ ★ ★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,48	1	★ ★ ★ ★ ★
2a	Ärztlicher Dienst	1,50	9			★ ★ ★ ★ ★
2b	Psychologischer Dienst	1,28	1			★ ★ ★ ★ ★
2c	Pflegedienst	1,40	3			★ ★ ★ ★ ★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,29	2			★ ★ ★ ★ ★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,55	15			★ ★ ★ ★ ★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,44	5			★ ★ ★ ★ ★
2g	Ergotherapie	1,50	9			★ ★ ★ ★ ★
2j	Massage / Bäder	1,54	13			★ ★ ★ ★ ★
2l	Ernährungsberatung	1,73	24			★ ★ ★ ★ ★
2m	Diagnostik / Labor	1,45	6			★ ★ ★ ★ ★
2n	Sozialberatung	1,62	18			★ ★ ★ ★ ★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?			1,63	3	★ ★ ★ ★ ★
3a	der Patientenverwaltung	1,45	7			★ ★ ★ ★ ★
3b	der Rezeption	1,50	9			★ ★ ★ ★ ★
3c	im Speisesaal	1,43	4			★ ★ ★ ★ ★
3d	in unserer Therapieplanung	1,74	25			★ ★ ★ ★ ★
3e	der Hausreinigung	1,95	32			★ ★ ★ ★ ★
3f	der Haustechnik	1,68	21			★ ★ ★ ★ ★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			1,99	7	★ ★ ★ ★ ★
4a	der Patientenzimmer	2,12	35			★ ★ ★ ★ ★
4b	der öffentlichen Bereiche	1,98	34			★ ★ ★ ★ ★
4c	der Außenanlagen	1,87	29			★ ★ ★ ★ ★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,76	6	★ ★ ★ ★ ★
5a	Frühstück	1,57	16			★ ★ ★ ★ ★
5b	Mittagessen	1,80	27			★ ★ ★ ★ ★
5c	Abendessen	1,88	30			★ ★ ★ ★ ★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,78	26			★ ★ ★ ★ ★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,75	5	★ ★ ★ ★ ★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,47	8			★ ★ ★ ★ ★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,67	20			★ ★ ★ ★ ★
6c	die Beratungen?	1,65	19			★ ★ ★ ★ ★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,83	28			★ ★ ★ ★ ★
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	1,96	33			★ ★ ★ ★ ★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	1,95	31			★ ★ ★ ★ ★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			2,50	8	★ ★ ★ ★ ★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,67	4	★ ★ ★ ★ ★

Strandklinik St. Peter-Ording**Bewertung Patientenfragebögen**

Fragebögen	32
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Pneumologie				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,44	2	★ ★ ★ ★ ★
1b	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	1,32	11			★ ★ ★ ★ ★
1c	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	1,47	20			★ ★ ★ ★ ★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	1,65	26			★ ★ ★ ★ ★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,34	13			★ ★ ★ ★ ★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,43	17			★ ★ ★ ★ ★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,26	1	★ ★ ★ ★ ★
2a	Ärztlicher Dienst	1,33	12			★ ★ ★ ★ ★
2b	Psychologischer Dienst	1,20	4			★ ★ ★ ★ ★
2c	Pflegedienst	1,32	10			★ ★ ★ ★ ★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,04	1			★ ★ ★ ★ ★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,29	7			★ ★ ★ ★ ★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,28	6			★ ★ ★ ★ ★
2g	Ergotherapie	1,09	2			★ ★ ★ ★ ★
2j	Massage / Bäder	1,53	22			★ ★ ★ ★ ★
2l	Ernährungsberatung	1,36	14			★ ★ ★ ★ ★
2m	Diagnostik / Labor	1,14	3			★ ★ ★ ★ ★
2n	Sozialberatung	1,26	5			★ ★ ★ ★ ★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?			1,51	3	★ ★ ★ ★ ★
3a	der Patientenverwaltung	1,40	15			★ ★ ★ ★ ★
3b	der Rezeption	1,31	9			★ ★ ★ ★ ★
3c	im Speisesaal	1,41	16			★ ★ ★ ★ ★
3d	in unserer Therapieplanung	1,77	31			★ ★ ★ ★ ★
3e	der Hausreinigung	1,69	28			★ ★ ★ ★ ★
3f	der Haustechnik	1,45	18			★ ★ ★ ★ ★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			1,85	7	★ ★ ★ ★ ★
4a	der Patientenzimmer	2,13	35			★ ★ ★ ★ ★
4b	der öffentlichen Bereiche	1,66	27			★ ★ ★ ★ ★
4c	der Außenanlagen	1,76	30			★ ★ ★ ★ ★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,83	6	★ ★ ★ ★ ★
5a	Frühstück	1,74	29			★ ★ ★ ★ ★
5b	Mittagessen	1,94	33			★ ★ ★ ★ ★
5c	Abendessen	2,00	34			★ ★ ★ ★ ★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,57	23			★ ★ ★ ★ ★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,53	4	★ ★ ★ ★ ★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,29	8			★ ★ ★ ★ ★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,60	25			★ ★ ★ ★ ★
6c	die Beratungen?	1,48	21			★ ★ ★ ★ ★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,80	32			★ ★ ★ ★ ★
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	1,59	24			★ ★ ★ ★ ★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	1,46	19			★ ★ ★ ★ ★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			2,39	8	★ ★ ★ ★ ★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,59	5	★ ★ ★ ★ ★

Strandklinik St. Peter-Ording**Bewertung Patientenfragebögen**

Fragebögen	46
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Psychosomatik				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,74	5	★★★★★
1b	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	1,71	15			★★★★★
1c	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	1,89	29			★★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	1,78	20			★★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,67	12			★★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,65	11			★★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,61	1	★★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,74	17			★★★★★
2b	Psychologischer Dienst	1,28	1			★★★★★
2c	Pflegedienst	1,49	5			★★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,42	3			★★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,61	8			★★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,49	6			★★★★★
2g	Ergotherapie	1,80	22			★★★★★
2j	Massage / Bäder	1,84	27			★★★★★
2l	Ernährungsberatung	1,82	24			★★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,79	21			★★★★★
2n	Sozialberatung	1,71	16			★★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?			1,73	3	★★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,45	4			★★★★★
3b	der Rezeption	1,67	12			★★★★★
3c	im Speisesaal	1,35	2			★★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1,82	25			★★★★★
3e	der Hausreinigung	2,23	35			★★★★★
3f	der Haustechnik	1,86	28			★★★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			1,97	7	★★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,07	32			★★★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	2,02	31			★★★★★
4c	der Außenanlagen	1,82	25			★★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,68	2	★★★★★
5a	Frühstück	1,52	7			★★★★★
5b	Mittagessen	1,63	10			★★★★★
5c	Abendessen	1,80	23			★★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,76	19			★★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,88	6	★★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,61	9			★★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,67	12			★★★★★
6c	die Beratungen?	1,75	18			★★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,94	30			★★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	2,16	34			★★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,15	33			★★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			2,45	8	★★★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,74	4	★★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording**Bewertung Patientenfragebögen**

Fragebögen	27
------------	----

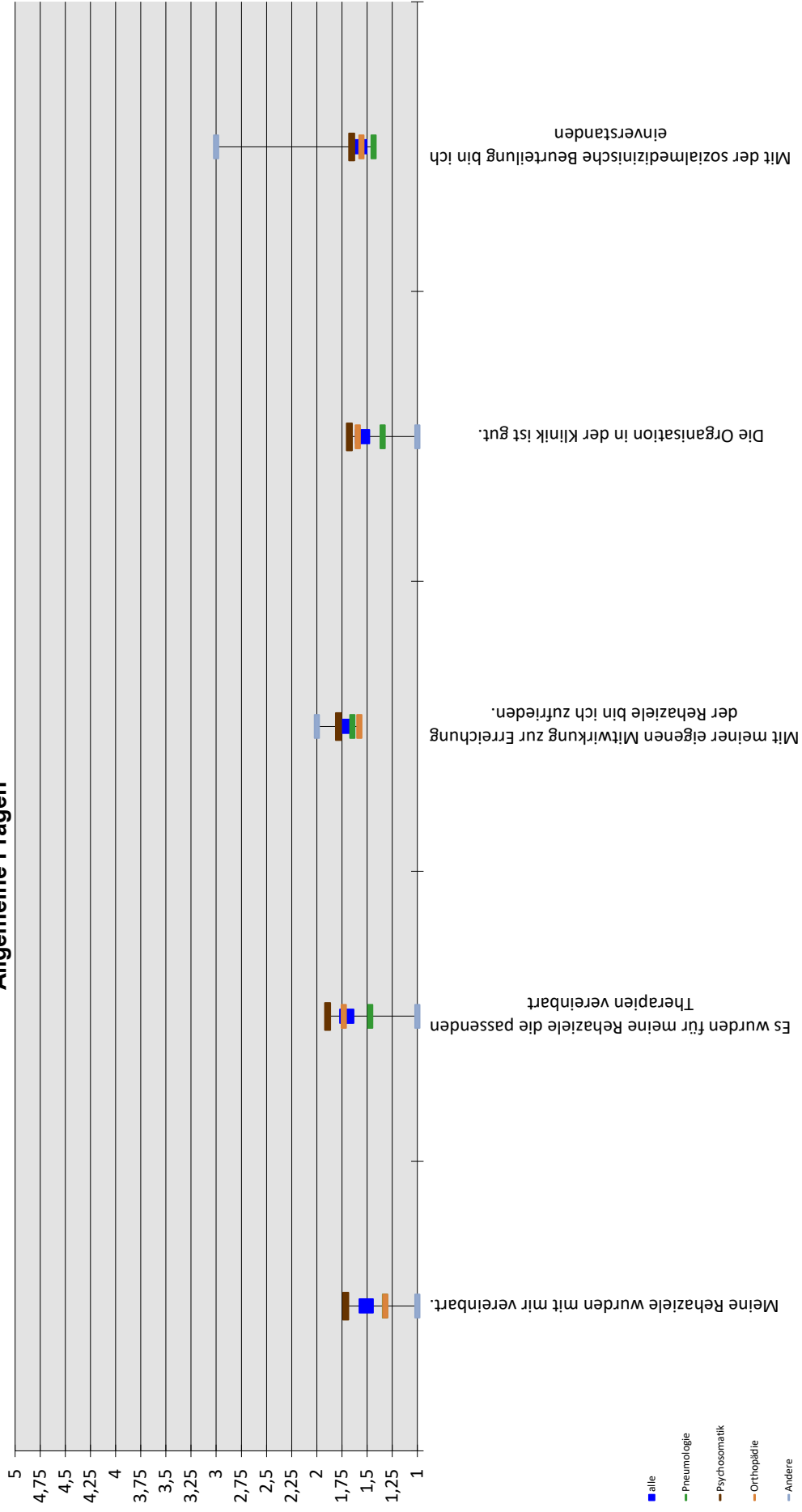
Auswertung Patientenfragebögen		Orthopädie				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,56	2	★ ★ ★ ★ ★
1b	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	1,32	4			★ ★ ★ ★ ★
1c	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	1,73	22			★ ★ ★ ★ ★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	1,58	14			★ ★ ★ ★ ★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,59	16			★ ★ ★ ★ ★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,56	12			★ ★ ★ ★ ★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,50	1	★ ★ ★ ★ ★
2a	Ärztlicher Dienst	1,33	5			★ ★ ★ ★ ★
2b	Psychologischer Dienst	1,25	2			★ ★ ★ ★ ★
2c	Pflegedienst	1,38	6			★ ★ ★ ★ ★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,27	3			★ ★ ★ ★ ★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,63	19			★ ★ ★ ★ ★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,58	14			★ ★ ★ ★ ★
2g	Ergotherapie	1,40	7			★ ★ ★ ★ ★
2j	Massage / Bäder	1,24	1			★ ★ ★ ★ ★
2l	Ernährungsberatung	2,20	33			★ ★ ★ ★ ★
2m	Diagnostik / Labor	1,60	17			★ ★ ★ ★ ★
2n	Sozialberatung	1,81	25			★ ★ ★ ★ ★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?			1,61	3	★ ★ ★ ★ ★
3a	der Patientenverwaltung	1,61	18			★ ★ ★ ★ ★
3b	der Rezeption	1,44	9			★ ★ ★ ★ ★
3c	im Speisesaal	1,56	12			★ ★ ★ ★ ★
3d	in unserer Therapieplanung	1,67	20			★ ★ ★ ★ ★
3e	der Hausreinigung	1,85	26			★ ★ ★ ★ ★
3f	der Haustechnik	1,50	11			★ ★ ★ ★ ★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,30	7	★ ★ ★ ★ ★
4a	der Patientenzimmer	2,33	34			★ ★ ★ ★ ★
4b	der öffentlichen Bereiche	2,41	35			★ ★ ★ ★ ★
4c	der Außenanlagen	2,15	32			★ ★ ★ ★ ★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,85	6	★ ★ ★ ★ ★
5a	Frühstück	1,48	10			★ ★ ★ ★ ★
5b	Mittagessen	2,00	28			★ ★ ★ ★ ★
5c	Abendessen	2,00	28			★ ★ ★ ★ ★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,95	27			★ ★ ★ ★ ★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,80	5	★ ★ ★ ★ ★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,41	8			★ ★ ★ ★ ★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,77	24			★ ★ ★ ★ ★
6c	die Beratungen?	1,70	21			★ ★ ★ ★ ★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,75	23			★ ★ ★ ★ ★
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	2,04	30			★ ★ ★ ★ ★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,11	31			★ ★ ★ ★ ★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			2,73	8	★ ★ ★ ★ ★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,69	4	★ ★ ★ ★ ★

Strandklinik St. Peter-Ording**Bewertung Patientenfragebögen**

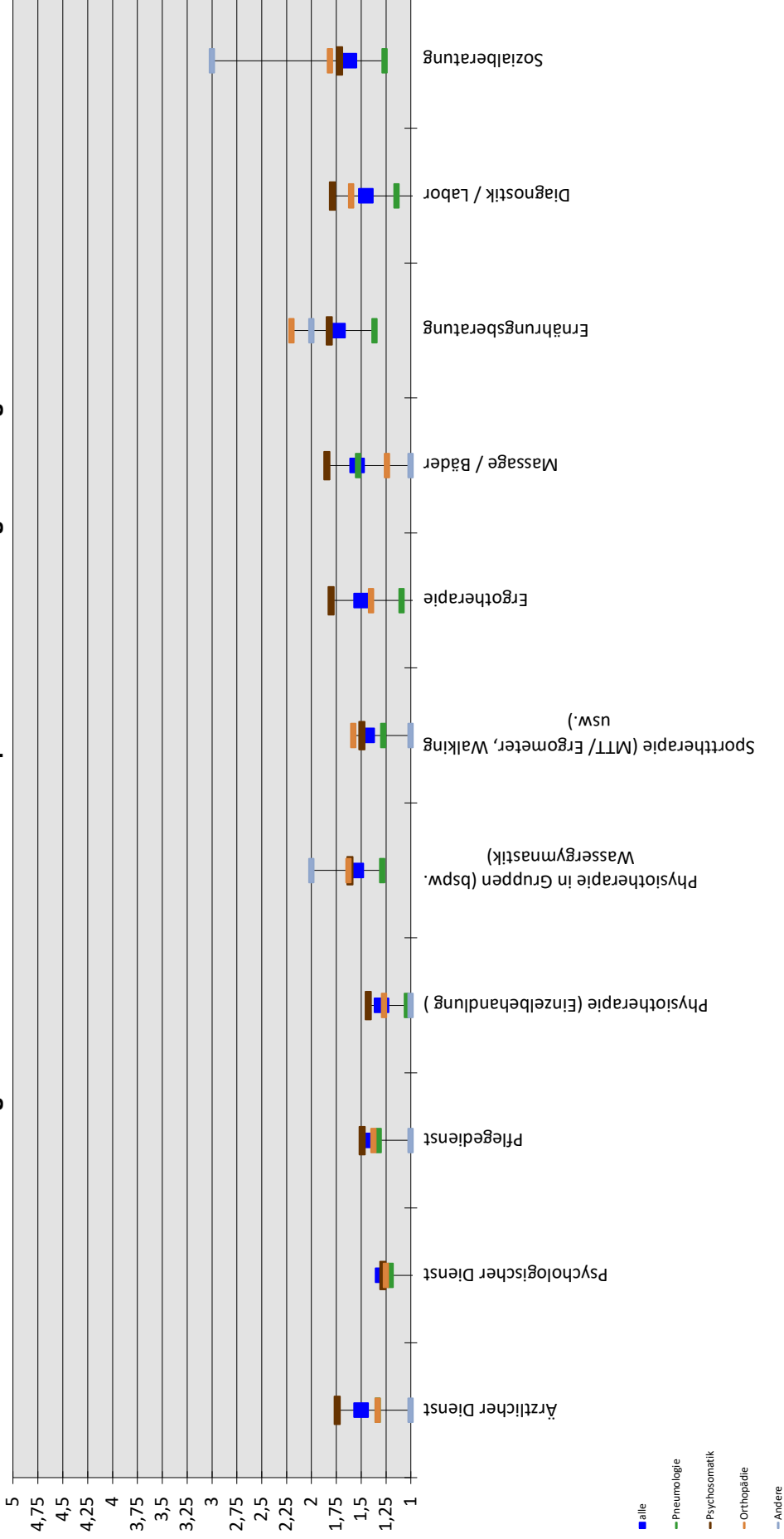
Fragebögen	1
------------	---

Auswertung Patientenfragebögen			Andere		Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	
1	Allgemein			1,60	5
1b	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	1,00	1		★ ★ ★ ★ ★
1c	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	1,00	1		★ ★ ★ ★ ★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	2,00	18		★ ★ ★ ★ ★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,00	1		★ ★ ★ ★ ★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	3,00	28		★ ★ ★ ★ ★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,50	4
2a	Ärztlicher Dienst	1,00	1		★ ★ ★ ★ ★
2b	Psychologischer Dienst	keine Angabe			★ ★ ★ ★ ★
2c	Pflegedienst	1,00	1		★ ★ ★ ★ ★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,00	1		★ ★ ★ ★ ★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	2,00	18		★ ★ ★ ★ ★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,00	1		★ ★ ★ ★ ★
2g	Ergotherapie	keine Angabe			★ ★ ★ ★ ★
2j	Massage / Bäder	1,00	1		★ ★ ★ ★ ★
2l	Ernährungsberatung	2,00	18		★ ★ ★ ★ ★
2m	Diagnostik / Labor	keine Angabe			★ ★ ★ ★ ★
2n	Sozialberatung	3,00	28		★ ★ ★ ★ ★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?			1,83	6
3a	der Patientenverwaltung	1,00	1		★ ★ ★ ★ ★
3b	der Rezeption	1,00	1		★ ★ ★ ★ ★
3c	im Speisesaal	2,00	18		★ ★ ★ ★ ★
3d	in unserer Therapieplanung	2,00	18		★ ★ ★ ★ ★
3e	der Hausreinigung	4,00	31		★ ★ ★ ★ ★
3f	der Haustechnik	1,00	1		★ ★ ★ ★ ★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			1,33	2
4a	der Patientenzimmer	2,00	18		★ ★ ★ ★ ★
4b	der öffentlichen Bereiche	1,00	1		★ ★ ★ ★ ★
4c	der Außenanlagen	1,00	1		★ ★ ★ ★ ★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,33	2
5a	Frühstück	1,00	1		★ ★ ★ ★ ★
5b	Mittagessen	2,00	18		★ ★ ★ ★ ★
5c	Abendessen	1,00	1		★ ★ ★ ★ ★
5d	Kiosk / Cafeteria	keine Angabe			★ ★ ★ ★ ★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,83	6
6a	die Behandlungen und Therapien	1,00	1		★ ★ ★ ★ ★
6b	die Schulungen und Vorträge?	2,00	18		★ ★ ★ ★ ★
6c	die Beratungen?	2,00	18		★ ★ ★ ★ ★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,00	1		★ ★ ★ ★ ★
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	2,00	18		★ ★ ★ ★ ★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	3,00	28		★ ★ ★ ★ ★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			2,00	8
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,00	1

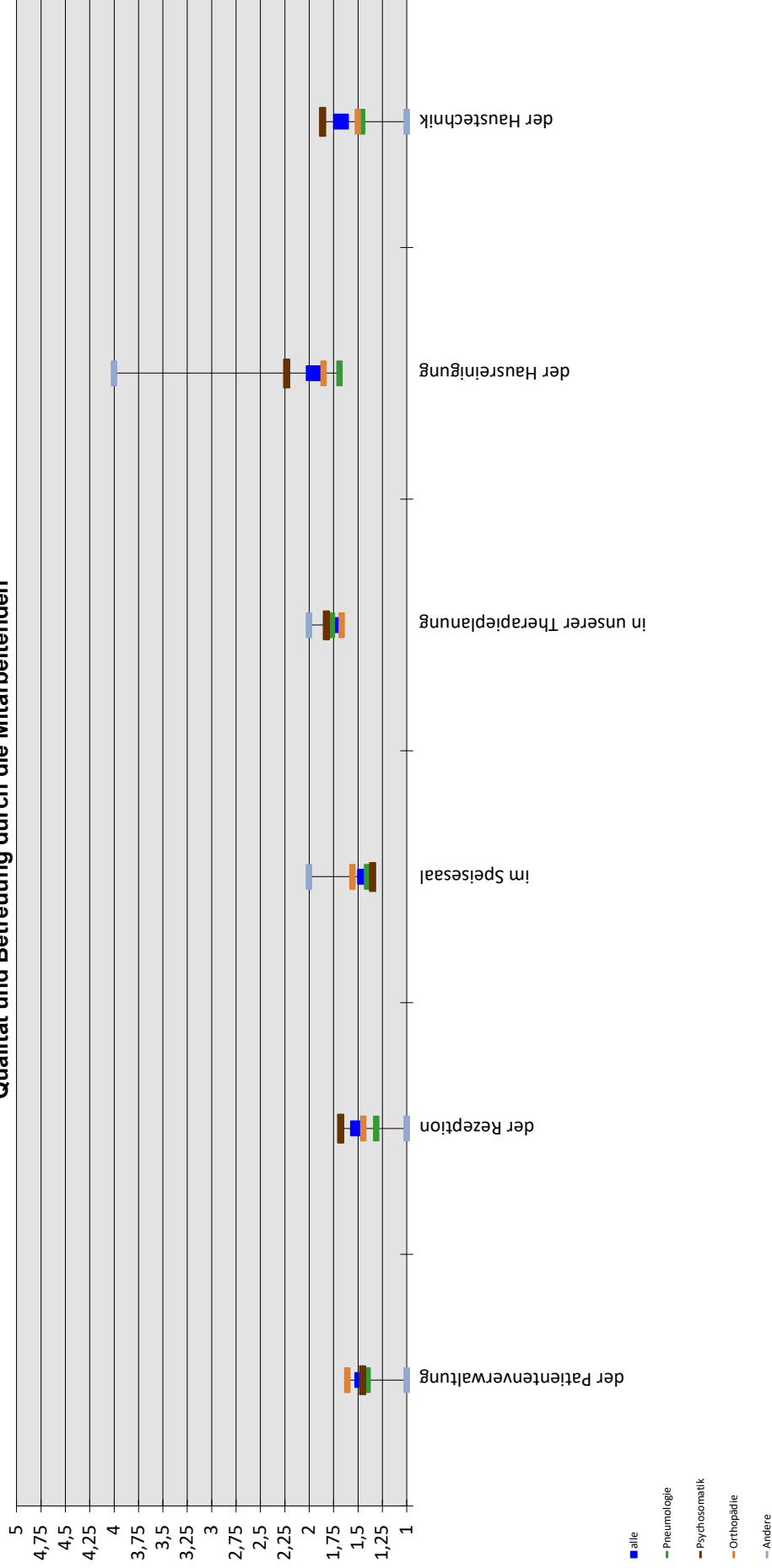
Allgemeine Fragen



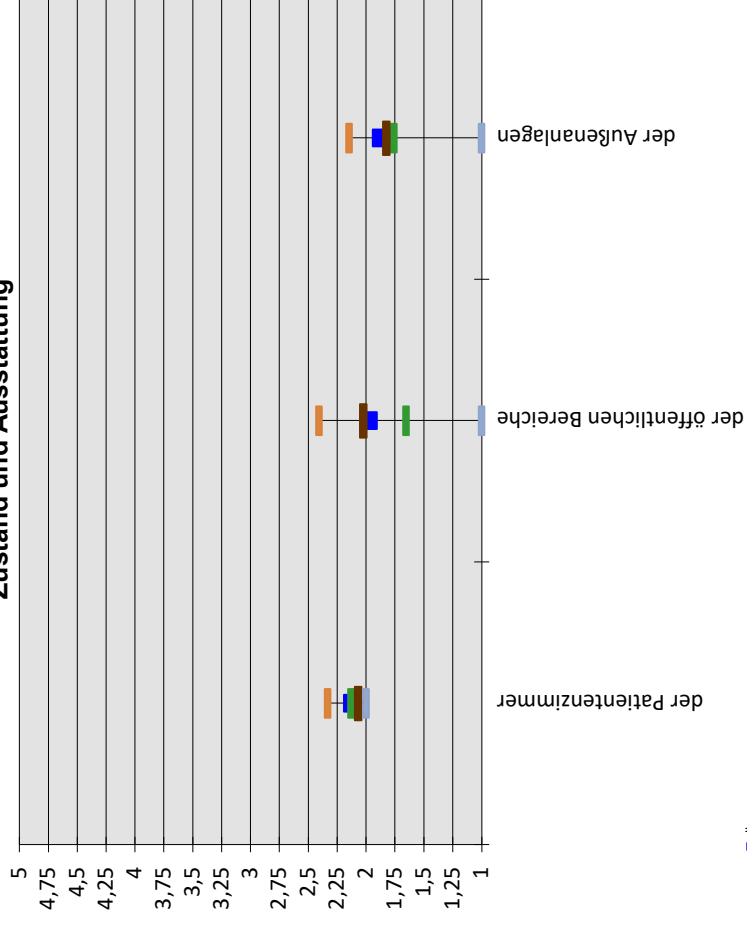
Bewertung der medizinischen bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?



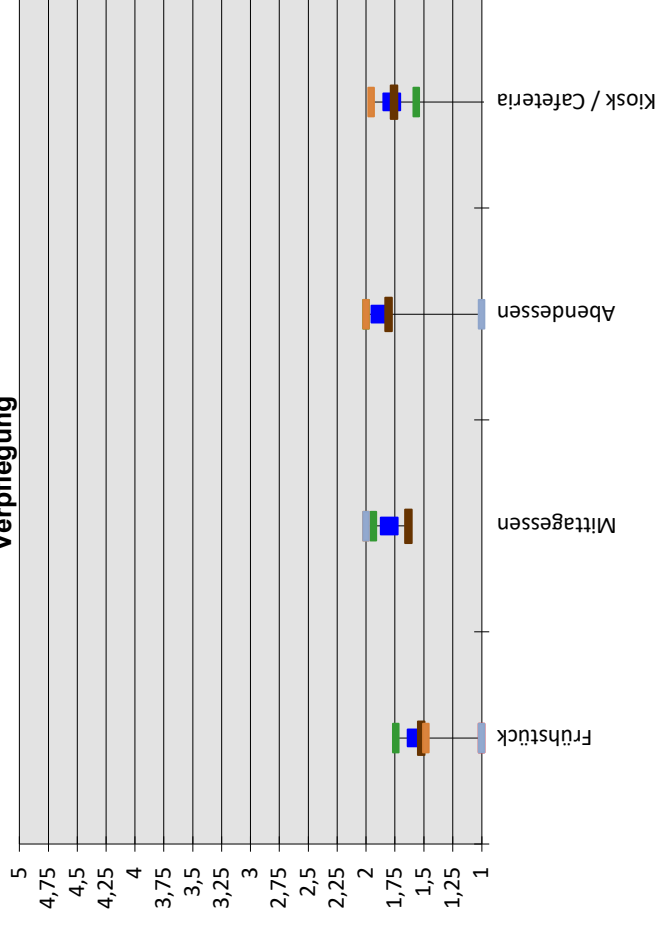
Qualität und Betreuung durch die Mitarbeitenden



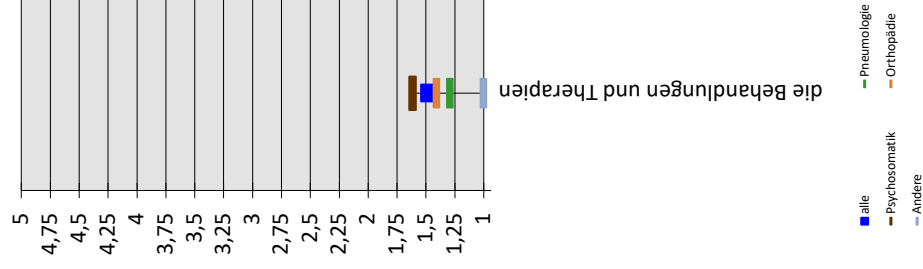
Zustand und Ausstattung



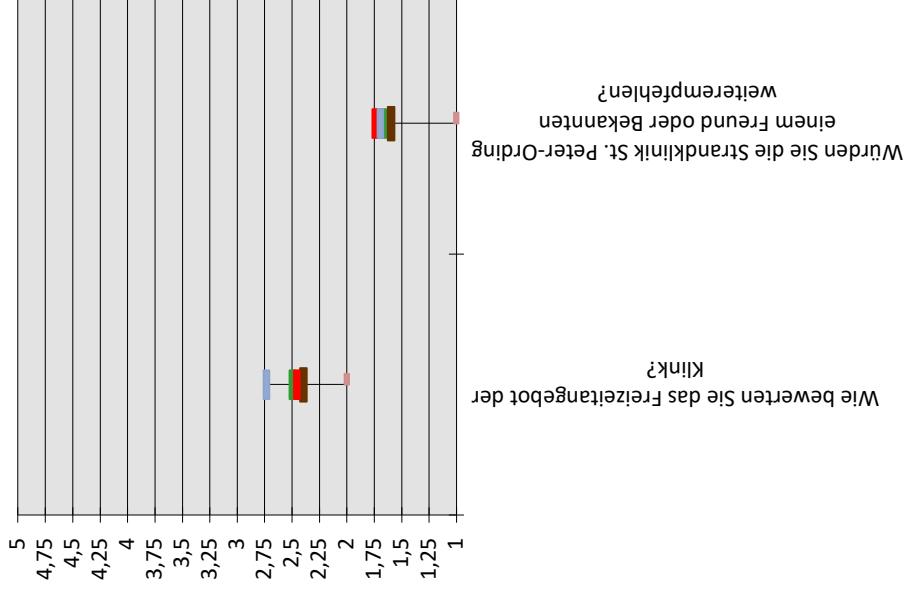
Verpflegung



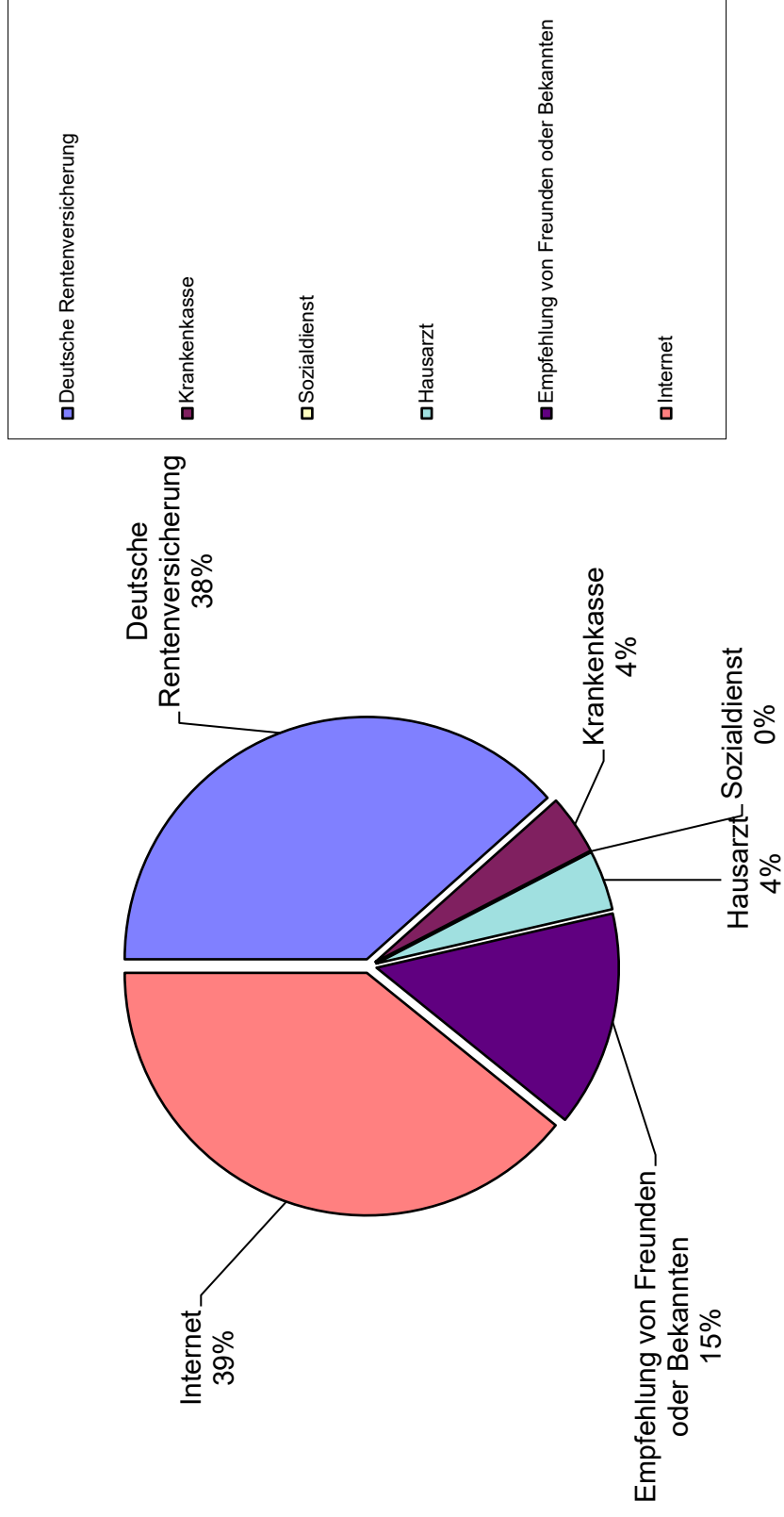
Zusammenfassende Bewertungen



Freizeit und Weiterempfehlung



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



Rangvergleich der Indikationen

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

Notensoiegel der Indikationen

Auswertung Patientenfragebögen		alle Patienten		Fachrichtungen							
Fragekomplexe				Pneumologie		Psychosomatik		Orthopädie		Andere	
Nr.		Ø-Noten	gew. Ø	Ø-Noten	gew. Ø	Ø-Noten	gew. Ø	Ø-Noten	gew. Ø	Ø-Noten	gew. Ø
1 Allgemein			1,61		1,44		1,74		1,56		1,60
1b	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	1,51		1,32		1,71		1,32		1,00	
1c	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	1,70		1,47		1,89		1,73		1,00	
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	1,72		1,65		1,78		1,59		2,00	
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,54		1,34		1,67		1,59		1,00	
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,57		1,43		1,65		1,56		3,00	
2 Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,48		1,26		1,61		1,50		1,50
2a	Ärztlicher Dienst	1,50		1,33		1,74		1,33		1,00	
2b	Psychologischer Dienst	1,28		1,20		1,28		1,25		keine Angabe	
2c	Pflegedienst	1,40		1,32		1,49		1,38		1,00	
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,29		1,04		1,42		1,27		1,00	
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,55		1,29		1,61		1,63		2,00	
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,44		1,28		1,49		1,58		1,00	
2g	Ergotherapie	1,50		1,09		1,80		1,40		keine Angabe	
2j	Massage / Bader	1,54		1,53		1,84		1,24		1,00	
2l	Ernährungsberatung	1,73		1,36		1,82		2,20		2,00	
2m	Diagnostik / Labor	1,45		1,14		1,79		1,60		keine Angabe	
2n	Sozialberatung	1,62		1,26		1,71		1,81		3,00	
3 Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?			1,63		1,51		1,73		1,61		1,83
3a	der Patientenverwaltung	1,45		1,40		1,45		1,61		1,00	
3b	der Rezeption	1,50		1,31		1,67		1,44		1,00	
3c	im Speisesaal	1,43		1,41		1,35		1,56		2,00	
3d	in unserer Therapieplanung	1,74		1,77		1,82		1,67		2,00	
3e	der Hausreinigung	1,95		1,69		2,23		1,85		4,00	
3f	der Haustechnik	1,68		1,45		1,86		1,50		1,00	
4 Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			1,99		1,85		1,97		2,30		1,33
4a	der Patientenzimmer	2,12		2,13		2,07		2,33		2,00	
4b	der öffentlichen Bereiche	1,98		1,66		2,02		2,41		1,00	
4c	der Außenanlagen	1,87		1,76		1,82		2,15		1,00	
5 Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,76		1,83		1,68		1,85		1,33
5a	Frühstück	1,57		1,74		1,52		1,48		1,00	
5b	Mittagessen	1,80		1,94		1,63		2,00		2,00	
5c	Abendessen	1,88		2,00		1,80		2,00		1,00	
5d	Kiosk / Cafeteria	1,78		1,57		1,76		1,95		keine Angabe	
6 Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,75		1,53		1,88		1,80		1,83
6a	die Behandlungen und Therapien	1,47		1,29		1,61		1,41		1,00	
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,67		1,60		1,67		1,77		2,00	
6c	die Beratungen?	1,65		1,48		1,75		1,70		2,00	
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,83		1,80		1,94		1,75		1,00	
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	1,96		1,59		2,16		2,04		2,00	
6f	den Erfolg der RehaMaßnahme?	1,95		1,46		2,15		2,11		3,00	
7 Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klinik?			2,50		2,39		2,45		2,73		2,00
8 Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,67		1,59		1,74		1,69		1,00

Strandklinik St. Peter-Ording
Januar 26
Tendenzen der Ergebnisse der Patientenbefragung

		Aug 25				Sep 25				Okt 25				Nov 25				Dez 25				Jan 26				
		Pneumologie	Psychosomatik	Orthopädie	Arztlexe	Pneumologie	Psychosomatik	Orthopädie	Arztlexe	Pneumologie	Psychosomatik	Orthopädie	Arztlexe	Pneumologie	Psychosomatik	Orthopädie	Arztlexe	Pneumologie	Psychosomatik	Orthopädie	Arztlexe	Pneumologie	Psychosomatik	Orthopädie	Arztlexe	
1	Allgemein	1,59	1,87	1,74	2,38	1,62	1,64	1,67	2,20	1,71	1,70	1,61	3,75	1,48	1,66	1,62	1,40	1,68	1,67	1,62	1,67	1,44	1,74	1,56	1,60	
1b	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	1,50	1,85	1,52	2,00	1,60	1,77	1,48	2,33	1,51	1,78	1,53	4,00	1,34	1,66	1,54	1,67	1,55	1,63	1,39	2,67	1,32	1,71	1,32	1,00	
1c	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	1,67	1,82	1,80	2,50	1,67	1,58	1,60	2,33	1,71	1,70	1,63	4,00	1,47	1,63	1,67	1,67	1,74	1,70	1,70	1,67	1,47	1,89	1,73	1,00	
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	1,47	1,78	1,55	3,00	1,38	1,38	1,53	3,00	1,49	1,55	1,43	2,00	1,52	1,56	1,60	1,33	1,53	1,59	1,60	1,67	1,65	1,78	1,58	2,00	
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,70	1,99	2,05	1,00	1,81	1,71	1,98	2,33	2,04	1,74	1,85	5,00	1,50	1,69	1,58	1,00	1,87	1,70	1,59	1,33	1,34	1,67	1,59	1,00	
1f	Mit der sozialmedizinischen Beurteilung bin ich einverstanden	1,60	1,94	1,81	3,00	1,63	1,79	1,80	2,67	1,86	1,76	1,63		1,63	1,81	1,75	1,33	1,73	1,75	1,91	1,00	1,43	1,65	1,56	3,00	
2	Bewertung medizinische/therapeutische Betreuung/ Beratung?	1,60	1,89	1,81	1,62	1,50	1,68	1,71	2,24	1,60	1,82	1,81	3,38	1,43	1,91	1,63	1,37	1,66	1,66	1,73	1,41	1,26	1,61	1,50	1,60	
2a	Ärztlicher Dienst	1,56	1,99	1,73	2,00	1,61	1,72	1,63	3,50	1,56	2,13	1,66	3,50	1,35	2,03	1,49	2,00	1,63	1,83	1,59	1,00	1,33	1,74	1,33	1,00	
2b	Psychologischer Dienst	1,96	1,52	2,09	2,00	1,90	1,39	1,93	3,00	1,84	1,45	2,11	5,00	1,65	1,63	2,19	2,00	2,43	1,48	2,42	1,00	1,20	1,28	1,25		
2c	Pflegedienst	1,56	1,85	2,00	2,00	1,37	1,70	1,68	3,00	1,50	1,49	1,91	3,00	1,39	1,92	1,72	2,00	1,51	1,66	1,69	1,50	1,32	1,49	1,38	1,00	
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,56	1,72	1,44	1,50	1,14	1,35	1,23	2,50	1,47	1,84	1,49		1,30	1,61	1,16	1,00	1,40	1,39	1,38	2,00	1,04	1,42	1,27	1,00	
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,62	1,67	1,70	2,00	1,43	1,47	1,67	1,50	1,63	1,77	1,79	2,00	1,48	1,82	1,50	1,00	1,91	1,67	1,68	2,00	1,29	1,61	1,63	2,00	
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,47	1,75	1,86	1,50	1,47	1,57	1,67	1,33	1,43	1,72	1,81	2,00	1,49	1,77	1,63	1,33	1,54	1,55	1,74	1,00	1,28	1,49	1,58	1,00	
2g	Ergotherapie	1,52	2,11	1,72	2,00	1,43	1,85	1,89	2,00	1,70	1,82	1,79		1,39	2,37	1,72	1,00	1,78	1,76	1,76	2,00	1,09	1,80	1,40		
2j	Massage / Bäder	1,74	2,26	1,74		1,58	2,00	1,65	1,00	1,78	2,08	1,75		1,52	2,26	1,74	1,00	1,67	2,14	1,55	2,00	1,53	1,84	1,24	1,00	
2l	Ernährungsberatung	1,41	1,93	2,00	1,00	1,84	2,10	2,47	3,00	1,95	2,15	2,30		1,68	2,21	2,21	1,00	1,96	1,98	2,35	1,50	1,36	1,82	2,20	2,00	
2m	Diagnostik / Labor	1,61	2,39	1,97	1,00	1,44	1,79	2,20	2,50	1,56	1,95	2,33	5,00	1,22	2,10	1,82	2,00	1,44	1,54	2,00	1,00	1,14	1,79	1,60		
2n	Sozialberatung					1,47	1,97	1,85	2,00	1,52	1,92	1,97		1,37	1,90	1,77	1,00	1,38	1,54	1,88	1,00	1,26	1,71	1,81	3,00	
3	Bewertung d. Qualität / Betreuung durch die Mitarbeitenden...?	1,72	1,95	1,95	1,45	1,81	1,92	2,00	2,41	1,96	1,73	1,91	2,40	1,58	1,87	1,66	1,39	1,82	1,76	1,73	1,33	1,51	1,73	1,61	1,83	
3a	der Patientenverwaltung	1,44	1,75	2,02	1,50	1,71	1,76	1,92	2,00	1,86	1,66	1,85	2,50	1,64	1,69	1,58	1,33	1,86	1,68	1,55	1,33	1,40	1,45	1,61	1,00	
3b	der Rezeption	1,58	1,67	1,68	1,50	1,89	1,93	2,17	2,33	1,91	1,78	2,03	2,50	1,44	1,79	1,48	1,00	1,63	1,44	1,57	1,33	1,31	1,67	1,44	1,00	
3c	im Speisesaal	1,49	1,50	1,53	1,50	1,48	1,46	1,62	1,67	1,59	1,39	1,56	2,00	1,27	1,58	1,33	1,00	1,30	1,40	1,46	1,67	1,41	1,35	1,56	2,00	
3d	in unserer Therapieplanung	1,71	2,07	2,07	1,50	1,95	2,00	2,04	2,67	2,25	1,65	1,87	2,00	1,70	1,94	1,90	1,33	1,98	1,98	1,89	1,67	1,77	1,82	1,67	2,00	
3e	der Hausreinigung	2,24	2,40	2,28	1,50	1,99	2,34	2,28	2,67	2,18	2,10	2,23	3,00	1,75	2,37	1,92	1,67	2,21	2,10	2,23	1,00	1,69	2,23	1,85	4,00	
3f	der Haustechnik	1,81	2,49	2,28	1,00	1,84	2,08	1,96	3,00	2,00	1,83	1,95		1,68	1,85	1,85	2,00	2,05	2,07	1,63	1,00	1,45	1,86	1,50	1,00	
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?	2,11	2,31	2,24	3,00	2,05	2,12	2,18	2,67	2,33	2,21	2,27	3,33	2,02	2,40	2,11	2,00	2,29	1,89	2,33	2,00	1,85	1,97	2,30	1,33	
4a	der Patientenzimmer	2,45	2,67	2,61	3,00	2,45	2,40	2,33	3,00	2,81	2,38	2,75	2,00	2,28	2,45	2,43	2,00	2,68	2,09	2,64	1,50	2,13	2,07	2,33	2,00	
4b	der öffentlichen Bereiche	1,93	2,10	1,98	3,00	1,88	1,92	2,11	2,67	2,13	2,11	2,07	4,00	1,87	2,39	2,00	2,00	2,03	1,86	2,25	2,50	1,66	2,02	2,41	1,00	
4c	der Außenanlagen	1,96	2,16	2,13	3,00	1,83	2,05	2,09	2,33	2,05	2,13	2,00	4,00	1,91	2,34	1,88	2,00	2,15	1,71	2,07	2,00	1,76	1,82	2,15	1,00	
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?	1,74	1,75	1,67	2,13	1,63	1,72	1,79	2,18	2,05	1,80	1,93	3,50	1,63	1,90	1,61	1,43	1,66	1,71	1,67	1,25	1,67	1,83	1,68	1,85	1,33
5a	Frühstück	1,70	1,74	1,56	1,50	1,54	1,67	1,71	2,00	1,74	1,67	1,76	3,00	1,43	1,77	1,63	1,00	1,51	1,59	1,56	1,00	1,74	1,52	1,48	1,00	
5b	Mittagessen	1,78	1,75	1,91	3,00	1,70	1,81	1,95	2,67	2,39	2,05	2,09	4,00	1,51	1,89	1,49	1,00	1,52	1,66	1,62	1,00	1,94	1,63	2,00	2,00	
5c	Abendessen	1,89	1,91	1,88	2,00	1,73	1,92	1,82	2,33	2,27	1,90	2,08	4,00	1,57	1,85	1,57	1,00	1,71	1,84	1,75	1,00	2,00	1,80	2,00	1,00	
5d	Kiosk / Cafeteria	1,54	1,58	1,29	2,00	1,53	1,44	1,65	1,50	1,74	1,56	1,76	3,00	2,27	2,20	2,29	4,00	1,94	1,77	1,79	2,00	1,57	1,76	1,95		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?	1,74	2,08	1,96	2,50	1,71	1,72	1,84	2,56	1,85	1,87	1,95	3,83	1,66	1,95	1,81	1,42	1,78	1,79	1,99	1,17	1,53	1,88	1,80	1,83	
6a	die Behandlungen und Therapien	1,52	1,70	1,66	2,00	1,57	1,48	1,56	2,33	1,65	1,60	1,74	3,00	1,44	1,69	1,45	1,00	1,57	1,50	1,55	1,50	1,29	1,61	1,41	1,00	
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,74	2,01	1,88	2,50	1,61	1,65	1,84	2,33	1,67	1,82	1,84	2,00	1,60	2,09	1,60	1,50	1,72	1,89	2,00	1,50	1,60	1,67	1,77	2,00	
6c	die Beratungen?	1,65	1,98	1,92	2,00	1,62	1,61	1,89	2,50	1,73	1,65	2,02	5,00	1,50	1,84	1,75	1,50	1,54	1,59	2,00	1,00	1,48	1,75	1,70	2,00	
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha?	1,98	2,42	2,00	2,00	1,91	1,81	1,88	2,50	2,12	2,28	1,95	5,00	1,83	2,29	1,87	1,50	1,76	1,82	1,98	1,00	1,80	1,94	1,75	1,00	
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	1,77	2,22	2,15	3,00	1,75	1,92	1,95	2,67	1,99	2,01	2,04	4,00	1,84	1,97	2,08	2,00	2,06	1,97	2,18	1,00	1,59	2,16	2,04	2,00	
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	1,84	2,21	2,17	3,00	1,82	1,90	1,98	3,00	2,02	1,97	2,10	2,13	1,81	1,90	2,13	1,00	2,02	1,98	2,21	1,00	1,46	2,15	2,11	3,00	
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klinik?	2,32	2,33	2,56	3,00	2,25	2,24	2,42	2,50	2,40	2,62	2,66	5,00	2,52	2,69	2,41	2,33	2,59	2,39	2,56	1,67	2,39	2,45	2,73	2,00	
8	Weiterempfehlung an einem Freund oder Bekannten?	1,60	1,89	1,86	2,50	1,55	1,63	1,93	2,33	2,12	1,79	1,88	3,50	1,58	1,74	1,49	1,00	1,92	1,52	1,79	1,00	1,59	1,74	1,69	1,00	

Strandklinik St. Peter-Ording

Januar 26

Tendenzen der Ergebnisse der Patientenbefragung

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

	Durchschnitt Vormonate					Abweichung zum $\bar{\mu}$ der Vormonate					Tendenz							
	Pneumologie	Psychosomatik	Ottoplastik	Andere	Andere	Pneumologie	Rang	Psychosomatik	Rang	Ottoplastik	Rang	Andere	Rang	Pneumologie	Psychosomatik	Ottoplastik	Andere	
	1,62	1,71	1,65	2,28		0,17	28	-0,04	40	0,09	25	0,68	19	↗	↗	↗	↗	
1b	Allgemein																	
1c	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.																	
1d	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart																	
1e	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.																	
1f	Die Organisation in der Klinik ist gut.																	
2	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden																	
2a	Bewertung medizinische/ therapeutische Betreuung/ Beratung?																	
2b	Ärztlicher Dienst																	
2c	Psychologischer Dienst																	
2d	Pflegedienst																	
2e	Physiotherapie (Einzelbehandlung)																	
2f	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)																	
2g	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)																	
2j	Ergotherapie																	
2l	Massage / Bäder																	
2m	Ernährungsberatung																	
2n	Diagnostik / Labor																	
3	Sozialberatung																	
3a	Bewertung d. Qualität / Betreuung durch die Mitarbeitenden....?																	
3b	der Patientenverwaltung																	
3c	der Rezeption																	
3d	im Speisesaal																	
3e	in unserer Therapieplanung																	
3f	der Hausreinigung																	
4	der Haustechnik																	
4a	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?																	
4b	der Patientenzimmer																	
4c	der öffentlichen Bereiche																	
4d	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 Rehaziele?																	
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?																	
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klinik?																	
	Weiterempfehlung an einem Freund oder Bekannten?																	