

Auswertung der Patientenbefragungen

April 2026

Strandklinik St. Peter-Ording

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

Datenmaterial

Bewertung Patientenfragebögen

statistische Angaben

Anzahl der Fragebögen für Auswertung	261
nutzbare Fragebögen	254
Pneumologie	90
Psychosomatik	97
Orthopädie	66
Andere	1
keine Zuordnung	7
ausgegebene Fragebögen	332
Rücklaufquote	79%

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	254
------------	-----

Auswertung Patientenfragebögen		alle Patienten				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,72	1	★★★★
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,66	7			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,73	13			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,56	2			★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,79	20			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,89	25			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,74	3	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,83	22			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	1,73	14			★★★★
2c	Pflegedienst	1,75	16			★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,38	1			★★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,64	6			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,68	8			★★★★
2g	Ergotherapie	1,79	18			★★★★
2j	Massage / Bäder	1,76	17			★★★★
2l	Ernährungsberatung	2,20	34			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,73	12			★★★★
2n	Sozialberatung	1,75	15			★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,83
3a	der Patientenverwaltung	1,72	10			★★★★
3b	der Rezeption	1,72	11			★★★★
3c	im Speisesaal	1,59	3			★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1,90	27			★★★★
3e	der Hausreinigung	2,19	33			★★★★
3f	der Haustechnik	1,88	24			★★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,08	7	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,42	35			★★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	1,92	29			★★★★
4c	der Außenanlagen	1,89	26			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,78	4	★★★★
5a	Frühstück	1,70	9			★★★★
5b	Mittagessen	1,88	23			★★★★
5c	Abendessen	1,91	28			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,63	4			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,90	6	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,63	5			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,79	19			★★★★
6c	die Beratungen?	1,83	21			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,13	32			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,07	31			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,03	30			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			2,33	8	★★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,74	2	★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	90
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Pneumologie				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,71	2	★★★★
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,56	3			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,74	14			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,61	6			★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,82	18			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,84	20			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			1,71	1	★★★★
2a	Ärztlicher Dienst	1,74	16			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	2,19	31			★★★★
2c	Pflegedienst	1,66	11			★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,35	1			★★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,54	2			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,65	10			★★★★
2g	Ergotherapie	1,70	12			★★★★
2j	Massage / Bäder	1,94	24			★★★★
2l	Ernährungsberatung	2,27	34			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,57	4			★★★★
2n	Sozialberatung	1,63	8			★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?			1,87	5	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,75	17			★★★★
3b	der Rezeption	1,74	15			★★★★
3c	im Speisesaal	1,63	9			★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1,93	23			★★★★
3e	der Hausreinigung	2,20	32			★★★★
3f	der Haustechnik	2,02	27			★★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,12	7	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,55	35			★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	1,96	25			★★★★
4c	der Außenanlagen	1,86	22			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,84	3	★★★★
5a	Frühstück	1,70	13			★★★★
5b	Mittagessen	2,00	26			★★★★
5c	Abendessen	2,03	28			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,60	5			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,94	6	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,62	7			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,82	19			★★★★
6c	die Beratungen?	1,85	21			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,20	33			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,10	30			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,08	29			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			2,31	8	★★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,86	4	★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	97
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Psychosomatik				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,75	2	★★★★
1b	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	1,80	15			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	1,77	12			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	1,51	2			★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,83	17			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,85	19			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?					1,81
2a	Ärztlicher Dienst	1,98	30			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	1,51	3			★★★★
2c	Pflegedienst	1,79	14			★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,47	1			★★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,73	9			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,76	11			★★★★
2g	Ergotherapie	1,96	27			★★★★
2j	Massage / Bäder	1,91	24			★★★★
2l	Ernährungsberatung	2,24	34			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,80	16			★★★★
2n	Sozialberatung	1,91	25	★★★★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?			1,84	5	★★★★
3a	der Patientenverwaltung	1,67	6			★★★★
3b	der Rezeption	1,71	8			★★★★
3c	im Speisesaal	1,62	4			★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1,89	23			★★★★
3e	der Hausreinigung	2,28	35			★★★★
3f	der Haustechnik	1,88	21			★★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,03	7	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,23	33			★★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	1,89	22			★★★★
4c	der Außenanlagen	1,97	29			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,79	3	★★★★
5a	Frühstück	1,74	10			★★★★
5b	Mittagessen	1,78	13			★★★★
5c	Abendessen	1,96	28			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,66	5			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,93	6	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,71	7			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,85	18			★★★★
6c	die Beratungen?	1,86	20			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,20	32			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	2,08	31			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamassnahme?	1,96	26			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			2,33	8	★★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,71	1	★★★★

Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

Fragebögen	66
------------	----

Auswertung Patientenfragebögen		Orthopädie				Starrating
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang	
1	Allgemein			1,71	4	★★★★
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	1,61	7			★★★★
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	1,65	13			★★★★
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	1,57	5			★★★★
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,73	18			★★★★
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	2,06	32			★★★★
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?					1,67
2a	Ärztlicher Dienst	1,74	20			★★★★
2b	Psychologischer Dienst	2,00	29			★★★★
2c	Pflegedienst	1,86	24			★★★★
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,28	1			★★★★★
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,65	12			★★★★
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,62	9			★★★★
2g	Ergotherapie	1,61	8			★★★★
2j	Massage / Bäder	1,50	3			★★★★
2l	Ernährungsberatung	2,02	30			★★★★
2m	Diagnostik / Labor	1,94	28			★★★★
2n	Sozialberatung	1,63	10			★★★★
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					1,75
3a	der Patientenverwaltung	1,73	19			★★★★
3b	der Rezeption	1,70	16			★★★★
3c	im Speisesaal	1,47	2			★★★★★
3d	in unserer Therapieplanung	1,84	23			★★★★
3e	der Hausreinigung	2,03	31			★★★★
3f	der Haustechnik	1,73	17			★★★★
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			2,09	7	★★★★
4a	der Patientenzimmer	2,59	35			★★★
4b	der öffentlichen Bereiche	1,91	26			★★★★
4c	der Außenanlagen	1,80	22			★★★★
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			1,71	3	★★★★
5a	Frühstück	1,64	11			★★★★
5b	Mittagessen	1,88	25			★★★★
5c	Abendessen	1,69	15			★★★★
5d	Kiosk / Cafeteria	1,61	6			★★★★
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			1,85	6	★★★★
6a	die Behandlungen und Therapien	1,52	4			★★★★
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,69	14			★★★★
6c	die Beratungen?	1,77	21			★★★★
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	1,92	27			★★★★
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,08	33			★★★★
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	2,11	34			★★★★
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			2,29	8	★★★★
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,63	1	★★★★

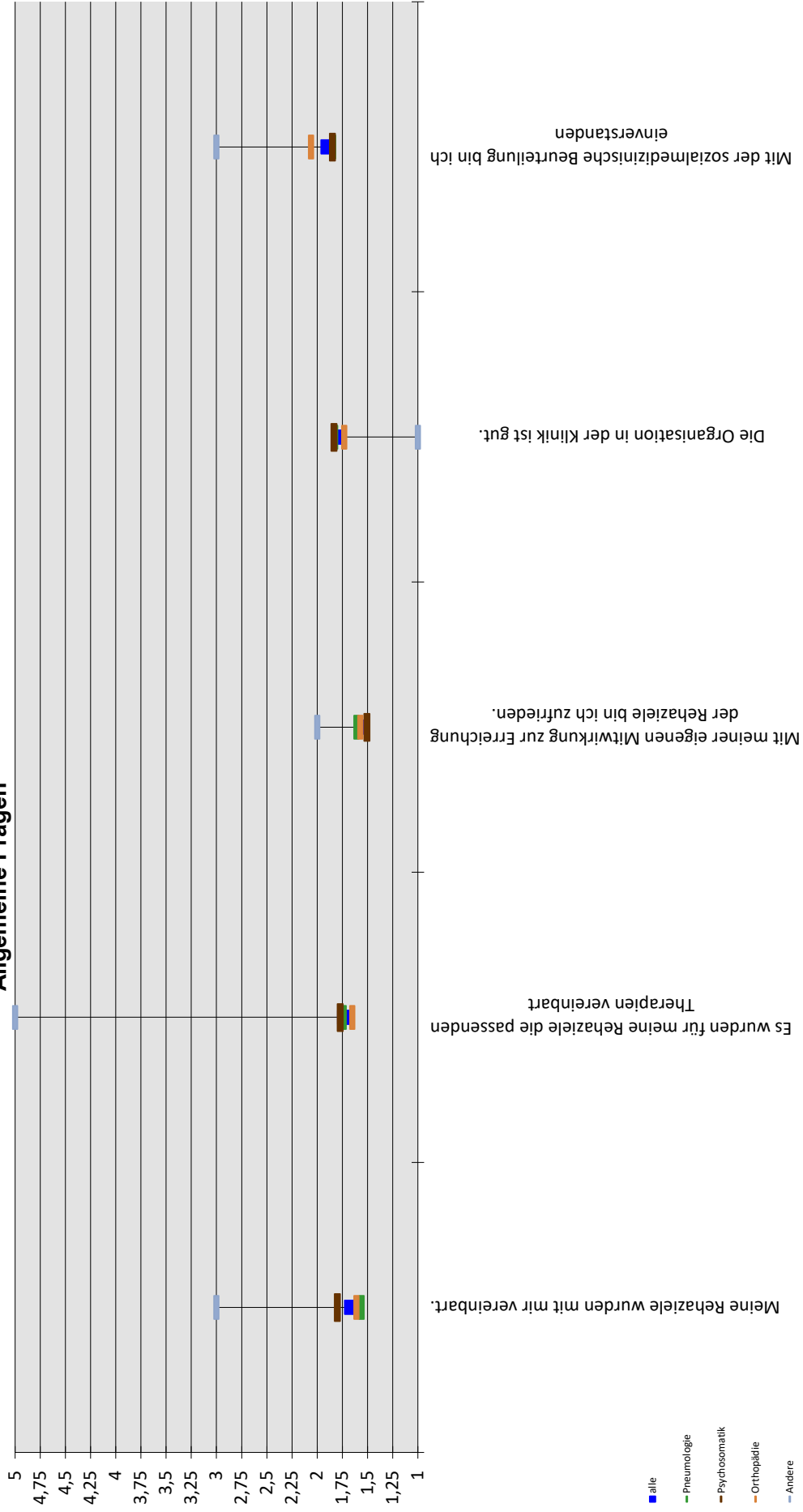
Strandklinik St. Peter-Ording

Bewertung Patientenfragebögen

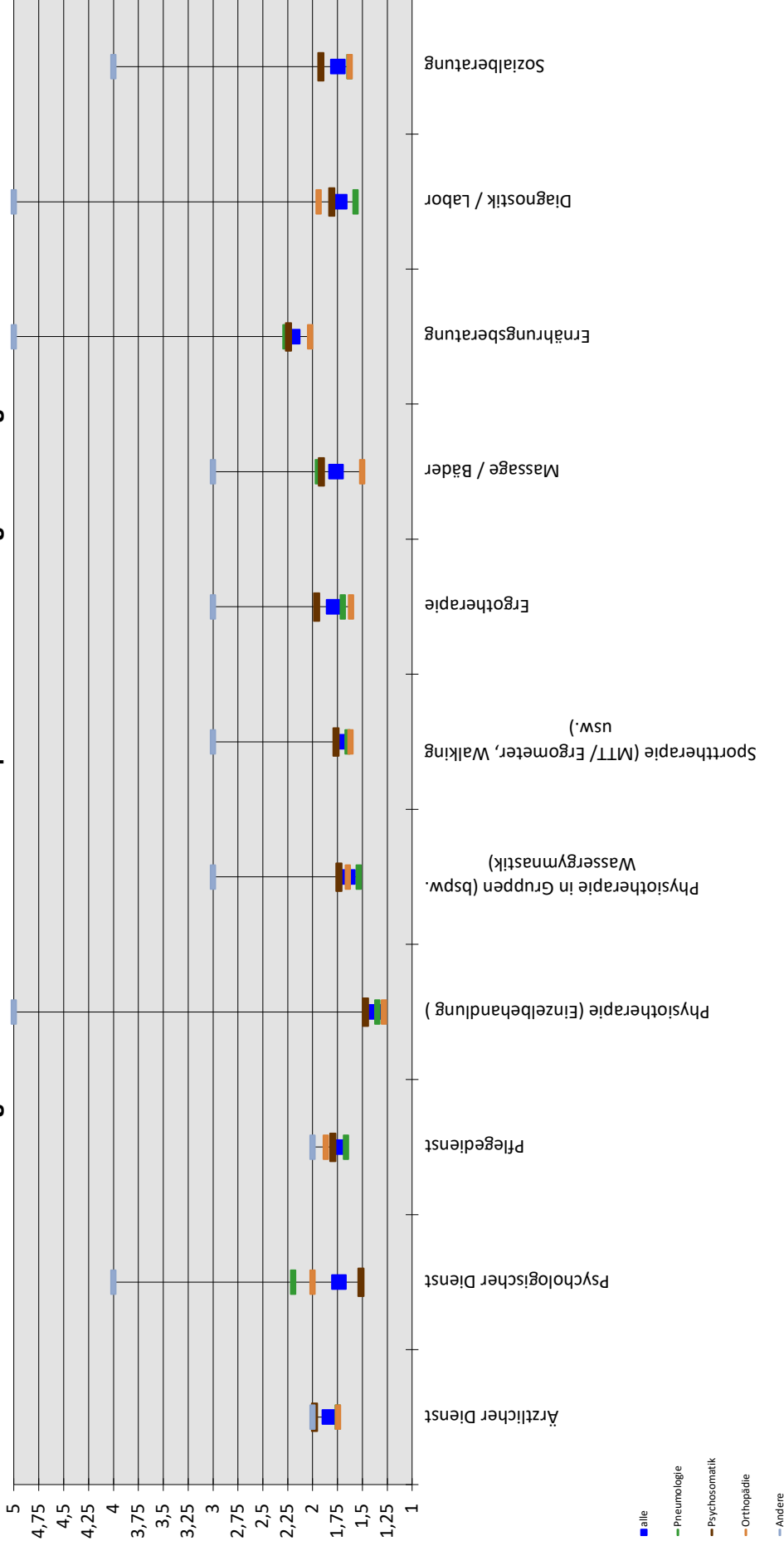
Fragebögen	1
------------	---

Auswertung Patientenfragebögen		Andere				Starrating		
Nr.	Fragekomplexe	Ø-Noten	Rang	gew. D.	Rang			
1	Allgemein			2,80	4	★ ★ ★		
1b	Meine Rehazielle wurden mit mir vereinbart.	3,00	16			★ ★ ★		
1c	Es wurden für meine Rehazielle die passenden Therapien vereinbart	5,00	31			★		
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehazielle bin ich zufrieden.	2,00	2			★ ★ ★ ★		
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,00	1			★ ★ ★ ★ ★		
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	3,00	16			★ ★ ★		
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?			3,55	8	★ ★		
2a	Ärztlicher Dienst	2,00	2			★ ★ ★ ★		
2b	Psychologischer Dienst	4,00	27			★ ★		
2c	Pflegedienst	2,00	2			★ ★ ★ ★		
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	5,00	31			★		
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	3,00	16			★ ★ ★		
2f	Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	3,00	16			★ ★ ★		
2g	Ergotherapie	3,00	16			★ ★ ★		
2j	Massage / Bäder	3,00	16			★ ★ ★		
2l	Ernährungsberatung	5,00	31			★		
2m	Diagnostik / Labor	5,00	31			★		
2n	Sozialberatung	4,00	27			★ ★		
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?					2,67	3	★ ★ ★
3a	der Patientenverwaltung	3,00	16					★ ★ ★
3b	der Rezeption	2,00	2					★ ★ ★ ★
3c	im Speisesaal	2,00	2	★ ★ ★ ★				
3d	in unserer Therapieplanung	4,00	27	★ ★				
3e	der Hausreinigung	2,00	2	★ ★ ★ ★				
3f	der Haustechnik	3,00	16	★ ★ ★				
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?			3,00	6	★ ★ ★		
4a	der Patientenzimmer	2,00	2			★ ★ ★ ★		
4b	der öffentlichen Bereiche	3,00	16			★ ★ ★		
4c	der Außenanlagen	4,00	27			★ ★		
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?			2,00	2	★ ★ ★ ★		
5a	Frühstück	2,00	2			★ ★ ★ ★		
5b	Mittagessen	2,00	2			★ ★ ★ ★		
5c	Abendessen	2,00	2			★ ★ ★ ★		
5d	Kiosk / Cafeteria	2,00	2			★ ★ ★ ★		
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?			2,83	5	★ ★ ★		
6a	die Behandlungen und Therapien	2,00	2			★ ★ ★ ★		
6b	die Schulungen und Vorträge?	2,00	2			★ ★ ★ ★		
6c	die Beratungen?	3,00	16			★ ★ ★		
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	5,00	31			★		
6e	die Erreichung Ihrer Rehazielle?	2,00	2			★ ★ ★ ★		
6f	den Erfolg der Rehamaßnahme?	3,00	16			★ ★ ★		
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klink?			3,00	6	★ ★ ★		
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ording einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?			1,00	1	★ ★ ★ ★ ★		

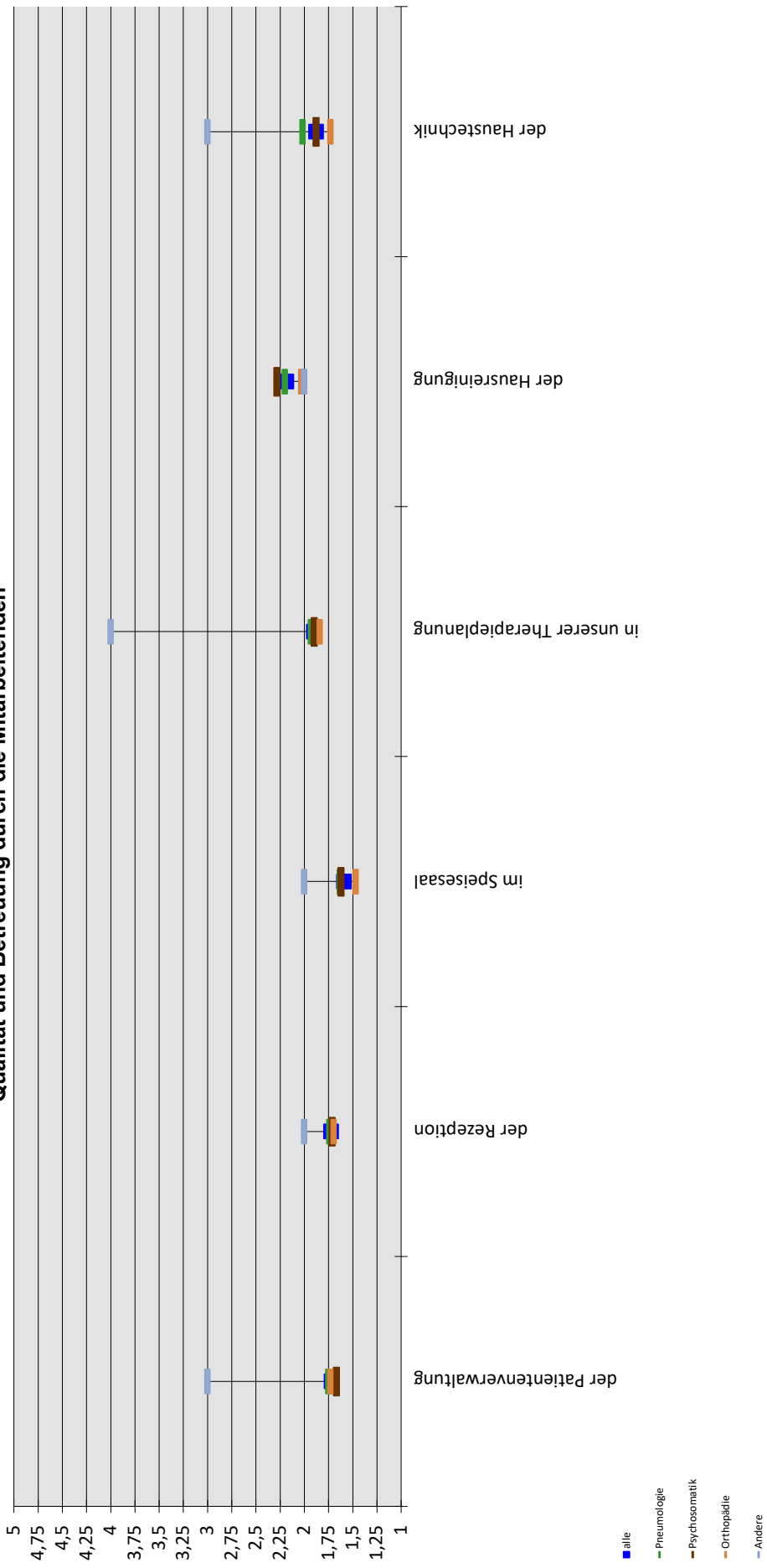
Allgemeine Fragen

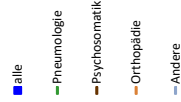
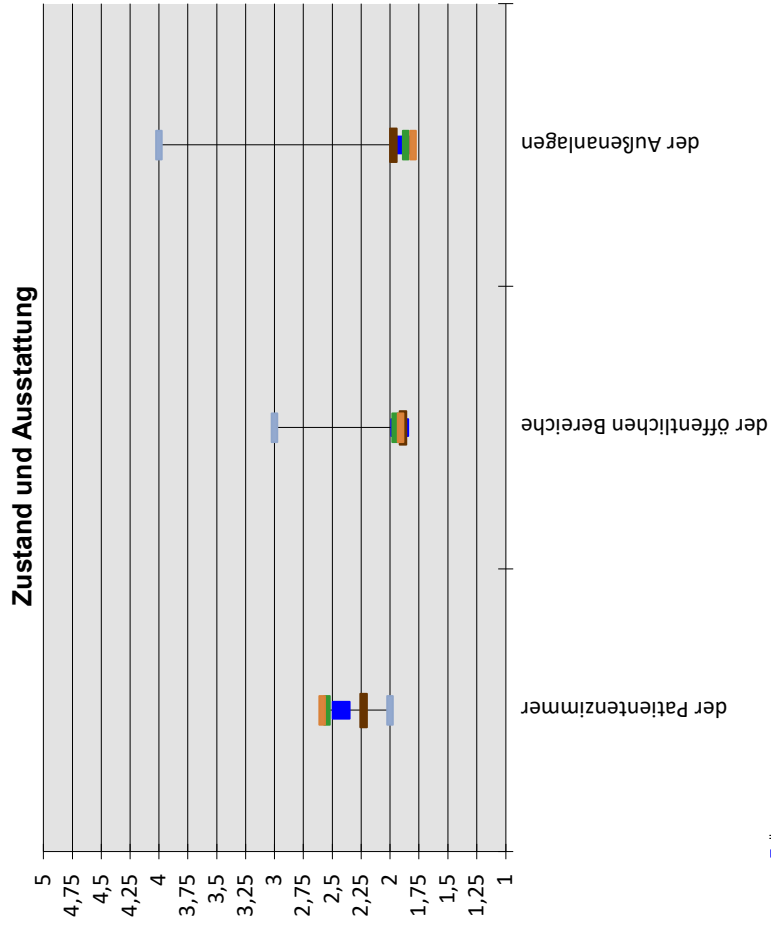
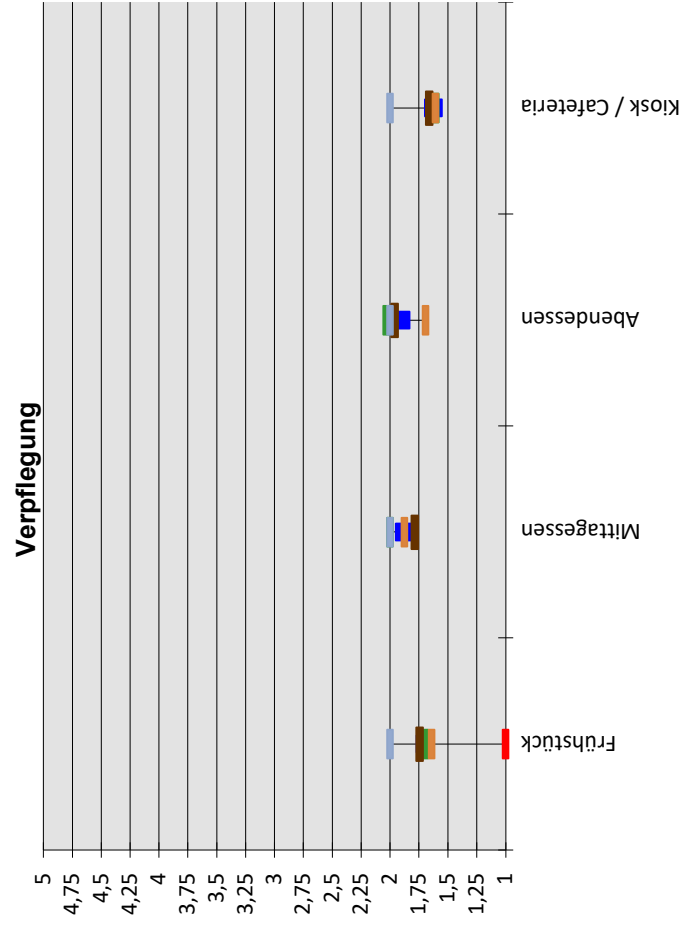


Bewertung der medizinischen bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?

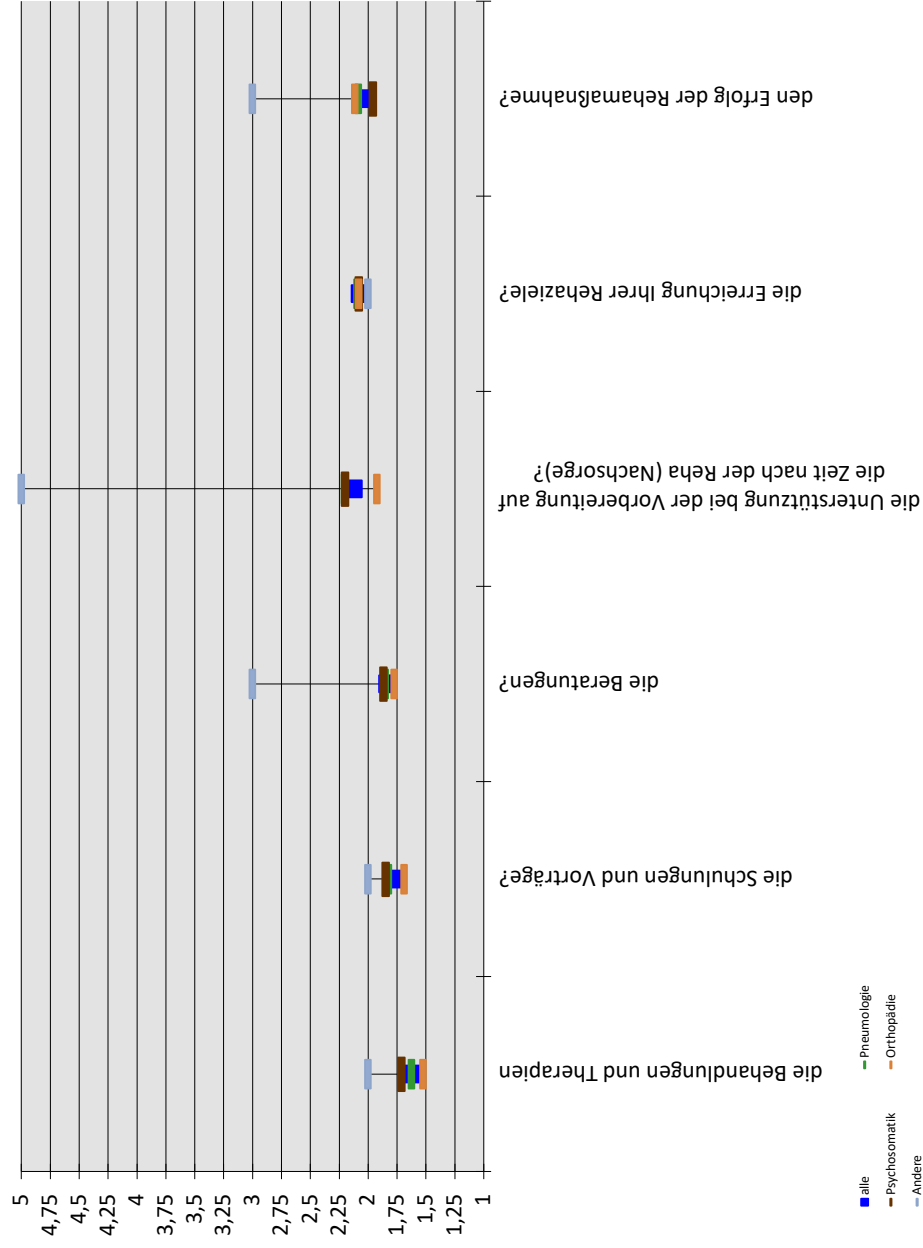


Qualität und Betreuung durch die Mitarbeitenden

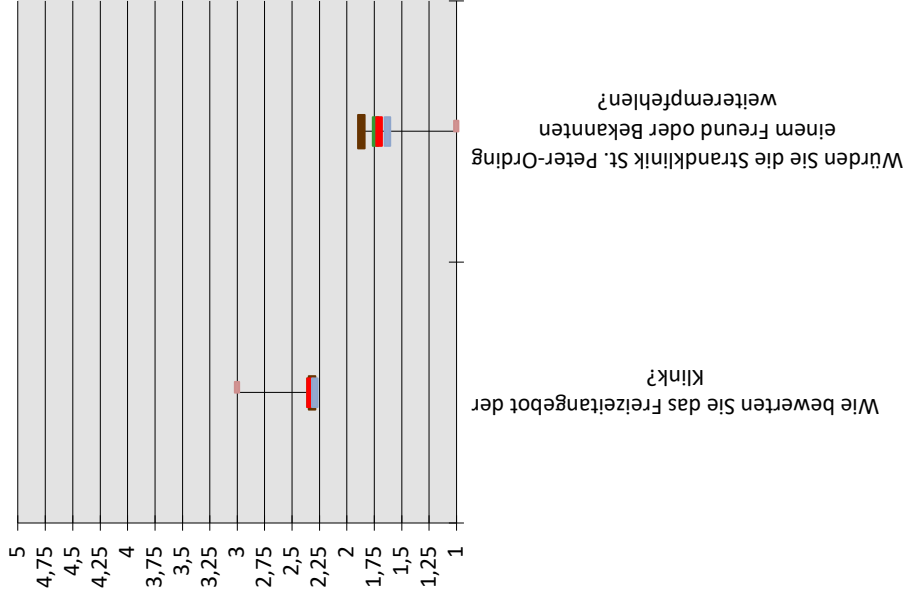




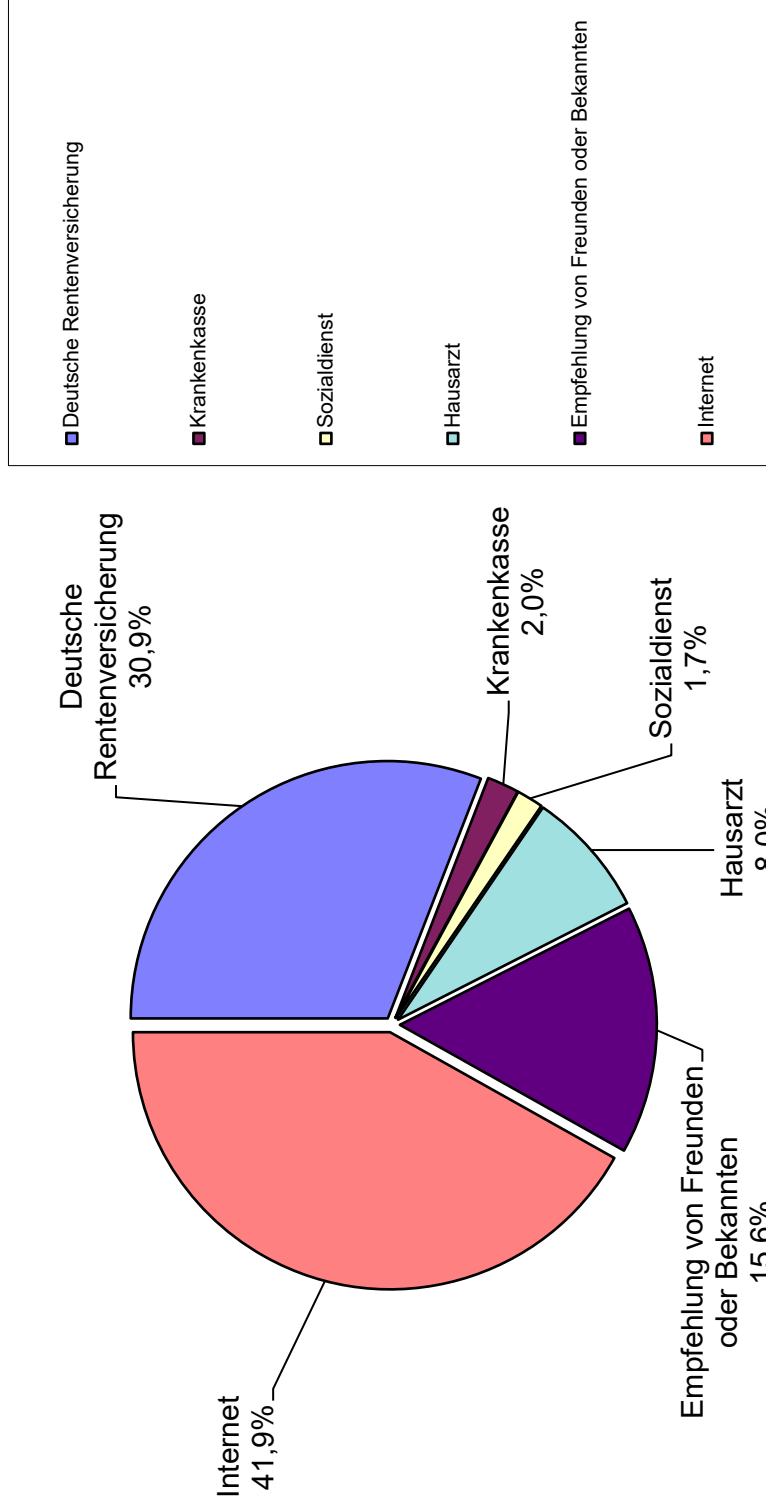
Zusammenfassende Bewertungen



Freizeit und Weiterempfehlung



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



Notenpiegel der Indikationen

Auswertung Patientfragebögen		Fachrichtungen											
		alle Patienten		Pneumologie			Psychosomatik			Orthopädie			Andere
Nr.	Fragekomplexe	φ-Noten	gew. Ø	φ-Noten	gew. Ø	φ-Noten	gew. Ø	φ-Noten	gew. Ø	φ-Noten	gew. Ø	φ-Noten	gew. Ø
1	Allgemein		1,72		1,71		1,75		1,71		1,71		2,80
1b	Meine Rehaziele wurden mit mir vereinbart.	1,66		1,56		1,80		1,61		1,71		3,00	
1c	Es wurden für meine Rehaziele die passenden Therapien vereinbart	1,73		1,74		1,77		1,65				5,00	
1d	Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Rehaziele bin ich zufrieden.	1,56		1,61		1,51		1,57				2,00	
1e	Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,79		1,82		1,83		1,73				1,00	
1f	Mit der sozialmedizinische Beurteilung bin ich einverstanden	1,89		1,84		1,85		2,06				3,00	
2	Wie bewerten Sie die medizinische bzw. therapeutische Betreuung/ Beratung?		1,74		1,71		1,81		1,67		1,67		3,55
2a	Ärztlicher Dienst	1,83		1,74		1,98		1,74				2,00	
2b	Psychologischer Dienst	1,73		2,19		1,51		2,00				4,00	
2c	Pflegedienst	1,75		1,66		1,79		1,86				2,00	
2d	Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,38		1,35		1,47		1,28				5,00	
2e	Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,64		1,54		1,73		1,65				3,00	
2f	Sporttherapie (MTT/Ergometer, Walking usw.)	1,68		1,65		1,76		1,62				3,00	
2g	Ergotherapie	1,79		1,70		1,96		1,61				3,00	
2i	Massage / Bäder	1,76		1,94		1,91		1,50				3,00	
2l	Ernährungsberatung	2,20		2,27		2,24		2,02				5,00	
2m	Diagnostik / Labor	1,73		1,57		1,80		1,94				5,00	
2n	Sozialberatung	1,75		1,63		1,91		1,63				4,00	
3	Wie bewerten Sie die Qualität und die Betreuung durch die Mitarbeitenden...?		1,83		1,87		1,84		1,75		1,75		2,67
3a	der Patientenverwaltung	1,72		1,75		1,67		1,73				3,00	
3b	der Rezeption	1,72		1,74		1,71		1,70				2,00	
3c	im Speisesaal	1,59		1,63		1,62		1,47				2,00	
3d	in unserer Therapieplanung	1,90		1,93		1,89		1,84				4,00	
3e	der Hausreinigung	2,19		2,20		2,28		2,03				2,00	
3f	der Haustechnik	1,88		2,02		1,88		1,73				3,00	
4	Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?		2,08		2,12		2,03		2,09		2,09		3,00
4a	der Patientenzimmer	2,42		2,55		2,23		2,59				2,00	
4b	der öffentlichen Bereiche	1,92		1,96		1,89		1,91				3,00	
4c	der Außenanlagen	1,89		1,86		1,97		1,80				4,00	
5	Wie bewerten Sie die Verpflegung...?		1,78		1,84		1,79		1,71		1,71		2,00
5a	Frühstück	1,70		1,70		1,74		1,64				2,00	
5b	Mittagessen	1,88		2,00		1,78		1,88				2,00	
5c	Abendessen	1,91		2,03		1,96		1,69				2,00	
5d	Kiosk / Cafeteria	1,63		1,60		1,66		1,61				2,00	
6	Wie bewerten Sie zusammenfassend...?		1,90		1,94		1,93		1,85		1,85		2,83
6a	die Behandlungen und Therapien	1,63		1,62		1,71		1,52				2,00	
6b	die Schulungen und Vorträge?	1,79		1,82		1,85		1,69				2,00	
6c	die Beratungen?	1,83		1,85		1,86		1,77				3,00	
6d	die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha (Nachsorge)?	2,13		2,20		2,20		1,92				5,00	
6e	die Erreichung Ihrer Rehaziele?	2,07		2,10		2,08		2,08				2,00	
6f	den Erfolg der RehaMaßnahme?	2,03		2,08		1,96		2,11				3,00	
7	Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klinik?		2,33		2,31		2,33		2,29		2,29		3,00
8	Würden Sie die Strandklinik St. Peter-Ordning einem Freund oder Bekannten weiterempfehlen?		1,74		1,66		1,71		1,63		1,63		1,00

Strandklinik St. Peter-Ording April 26

Tendenzen der Ergebnisse der Patientenbefragung

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

Strandklinik St. Peter-Ording April 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	Othologie	Andere	Pneumologie	Psychosomatik	Othologie	Andere	Rang	Psychosomatik	Othologie	Andere
1 Allgemein	1,56	1,78	1,63	1,63	-0,14	0,03	0,21	-0,08	33	→	→	→
1b Meine Reha-Ziele wurden mit mir vereinbart.	1,43	1,77	1,47	1,67	-0,13	0,18	-0,03	33	27	→	→	→
1c Es wurden für meine Reha-Ziele die passenden Therapien vereinbart.	1,58	1,84	1,69	1,47	-0,15	0,23	0,07	13	42	→	→	→
1d Mit meiner eigenen Mitwirkung zur Erreichung der Reha-Ziele bin ich zufrieden.	1,54	1,69	1,60	1,60	-0,07	0,14	0,19	4	8	→	→	→
1e Die Organisation in der Klinik ist gut.	1,67	1,81	1,65	1,37	-0,15	0,24	-0,02	31	2	→	→	→
1f Mit der sozialmedizinischen Beurteilung bin ich einverstanden	1,61	1,77	1,78	1,57	-0,23	0,37	-0,08	41	-0,28	45	→	→
2 Bewertung medizinische/therapeutische Betreuung/ Beratung?	1,51	1,81	1,61	1,37	-0,20	0,27	0,00	25	-0,06	30	→	→
2a Ärztlicher Dienst	1,40	1,97	1,55	1,40	-0,34	0,42	0,00	30	-0,19	43	→	→
2b Psychologischer Dienst	1,84	1,54	1,88	1,33	-0,35	0,43	0,03	19	-0,12	38	→	→
2c Pflegedienst	1,44	1,77	1,59	1,50	-0,22	0,30	-0,02	32	-0,28	44	→	→
2d Physiotherapie (Einzelbehandlung)	1,32	1,68	1,27	1,30	-0,02	0,10	0,12	8	-0,01	25	→	→
2e Physiotherapie in Gruppen (bspw. Wassergymnastik)	1,59	1,74	1,57	1,63	0,06	0,06	0,01	24	-0,07	32	→	→
2f Sporttherapie (MTT/ Ergometer, Walking usw.)	1,50	1,71	1,63	1,17	-0,14	0,20	-0,06	40	0,01	19	→	→
2g Ergotherapie	1,46	2,12	1,56	1,33	-0,23	0,36	0,17	6	-0,05	29	→	→
2j Massage / Bäder	1,72	2,26	1,47	1,25	-0,22	0,31	0,35	1	-0,03	27	→	→
2l Ernährungsberatung	1,79	2,05	2,10	1,50	-0,48	0,45	-0,19	45	0,08	10	→	→
2m Diagnostik / Labor	1,34	1,83	1,76	1,38	-0,23	0,33	0,03	20	-0,18	42	→	→
2n Sozialberatung	1,43	1,77	1,82	1,60	-0,20	0,28	-0,14	44	0,19	4	→	→
3 Bewertung d. Qualität / Betreuung durch die Mitarbeitenden...?	1,73	1,84	1,73	1,61	-0,14	0,19	0,00	26	-0,02	26	→	→
3a der Patientenverwaltung	1,65	1,72	1,61	1,13	-0,10	0,16	0,05	17	-0,12	39	→	→
3b der Rezeption	1,51	1,71	1,54	1,17	-0,23	0,35	0,00	29	-0,16	41	→	→
3c im Speisesaal	1,39	1,52	1,50	1,53	-0,25	0,40	-0,09	42	0,03	16	→	→
3d in unserer Therapieplanung	1,94	1,97	1,86	1,70	0,01	0,07	0,08	11	0,02	17	→	→
3e der Hausreinigung	2,06	2,24	2,11	2,03	-0,14	0,21	-0,05	38	0,08	11	→	→
3f der Haustechnik	1,91	1,91	1,76	2,00	-0,11	0,17	0,04	18	0,03	15	→	→
4 Wie bewerten Sie den Zustand und die Ausstattung...?	2,15	2,12	2,25	1,87	0,03	0,03	0,10	9	0,16	6	→	→
4a der Patientenzimmer	2,48	2,20	2,55	2,10	-0,07	0,12	-0,03	34	-0,03	28	→	→
4b der öffentlichen Bereiche	1,97	2,15	2,19	1,80	0,01	0,06	0,26	2	0,28	1	→	→
4c der Außenanlagen	1,99	2,03	1,99	1,70	0,12	0,06	0,06	15	0,19	5	→	→
5 Wie bewerten Sie die Verpflegung...?	1,78	1,82	1,72	1,43	-0,06	0,11	0,03	22	0,02	18	→	→
5a Frühstück	1,63	1,70	1,53	1,20	-0,07	0,13	-0,04	37	-0,11	37	→	→
5b Mittagessen	1,82	1,91	1,77	1,40	-0,23	0,32	0,06	14	-0,10	35	→	→
5c Abendessen	1,82	1,91	1,79	1,20	-0,21	0,29	-0,05	39	0,10	7	→	→
5d Kosk / Cafeteria	1,94	1,85	1,86	2,38	0,33	0,19	0,19	5	0,25	2	→	→
6 Wie bewerten Sie zusammenfassend...?	1,70	1,95	1,84	1,68	-0,16	0,25	-0,02	23	0,00	23	→	→
6a die Behandlungen und Therapien	1,46	1,67	1,46	1,20	-0,16	0,28	-0,04	35	-0,06	31	→	→
6b die Schulungen und Vorträge?	1,65	1,93	1,77	1,50	-0,17	0,26	0,09	10	0,08	9	→	→
6c die Beratungen?	1,57	1,82	1,76	1,60	-0,26	0,44	-0,04	36	-0,01	24	→	→
6d die Unterstützung bei der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha?	1,64	2,09	1,82	1,25	-0,36	0,44	-0,11	43	-0,11	36	→	→
6e die Erreichung Ihrer Reha-Ziele?	1,87	2,13	2,09	1,80	-0,23	0,34	0,05	16	0,01	20	→	→
6f den Erfolg der Rehamahnahme?	1,84	2,09	2,15	2,00	-0,24	0,39	0,13	7	0,03	13	→	→
7 Wie bewerten Sie das Freizeitangebot der Klinik?	2,50	2,67	2,63	2,00	0,19	0,23	0,23	3	0,24	3	→	→
8 Weiterempfehlung an einem Freund oder Bekannten?	1,78	1,78	1,73	1,10	-0,08	0,15	0,07	12	0,10	8	→	→