

# Hohenfreudenstadt - gesamt 2023

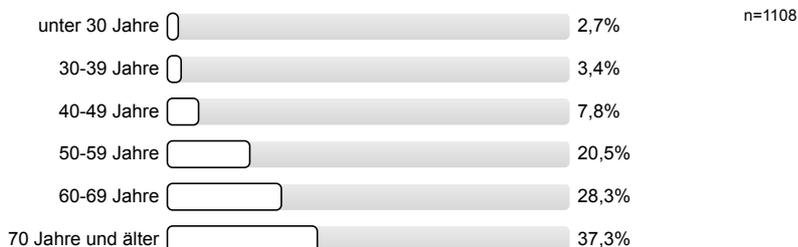
Erfasste Fragebögen = 1138



## Auswertungsteil der geschlossenen Fragen

### Angaben für die Statistik

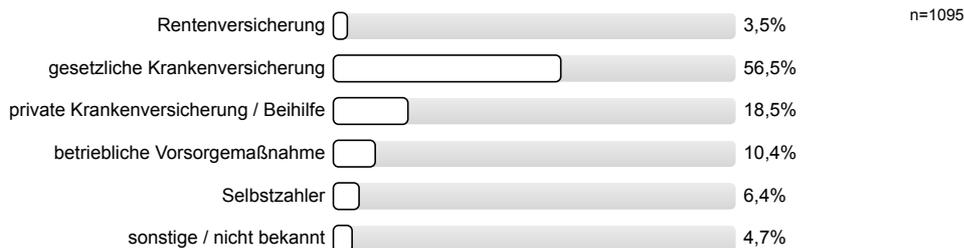
Bitte tragen Sie Ihre Altersgruppe ein!



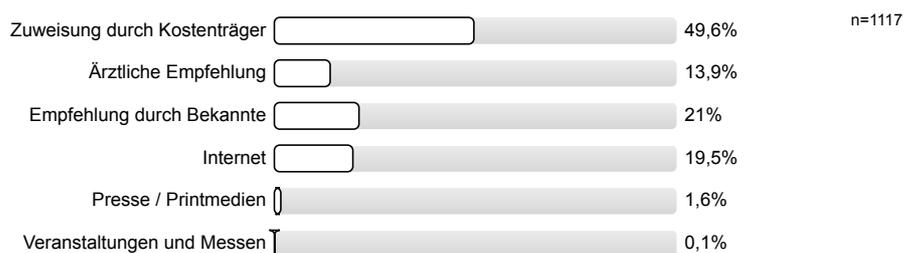
Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an!



Wer ist der Kostenträger Ihrer Vorsorge- bzw. Rehabilitationsmaßnahme?



Wie sind Sie auf die Klinik Hohenfreudenstadt aufmerksam geworden? (Mehrfachnennung möglich)



### Fragen zur Therapie / Behandlung

Das Therapieangebot insgesamt

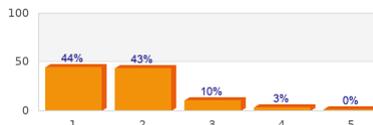


Die ärztliche Betreuung



Die psychologische Betreuung

sehr gut

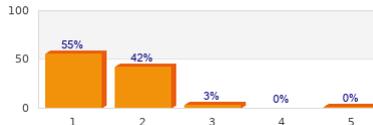


sehr schlecht

n=612  
mw=1,7  
s=0,8  
E.=413

Die pflegerische Betreuung

sehr gut

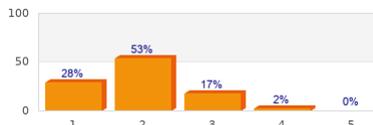


sehr schlecht

n=807  
mw=1,5  
s=0,6  
E.=278

Die Therapieplanung

sehr gut

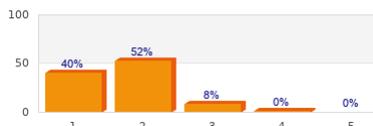


sehr schlecht

n=1105  
mw=1,9  
s=0,7  
E.=8

Die Gesamtorganisation der Klinik

sehr gut

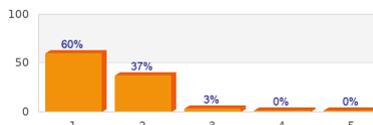


sehr schlecht

n=1105  
mw=1,7  
s=0,6  
E.=5

Das Klima / die Atmosphäre im Haus

sehr gut



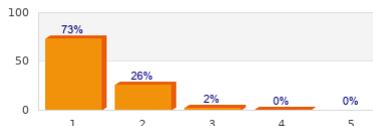
sehr schlecht

n=1109  
mw=1,4  
s=0,6  
E.=3

Fragen zur Therapie / Behandlung

Krankengymnastik (Einzel)

sehr gut

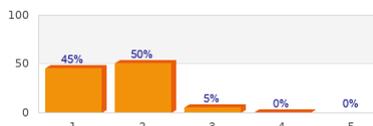


sehr schlecht

n=850  
mw=1,3  
s=0,5  
E.=180

Krankengymnastik (Gruppe) incl. Gerätetraining

sehr gut

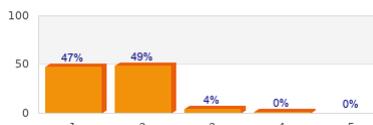


sehr schlecht

n=923  
mw=1,6  
s=0,6  
E.=119

Ergotherapie

sehr gut

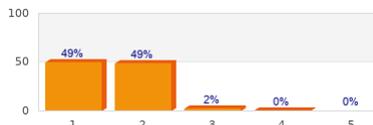


sehr schlecht

n=544  
mw=1,6  
s=0,6  
E.=425

Bewegungs- und Sporttherapie

sehr gut

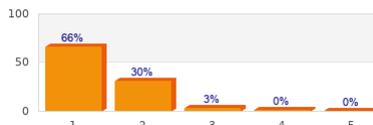


sehr schlecht

n=953  
mw=1,5  
s=0,5  
E.=64

Massage / Lymphdrainage

sehr gut

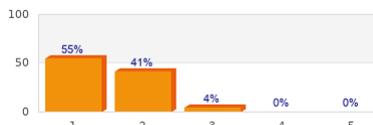


sehr schlecht

n=869  
mw=1,4  
s=0,6  
E.=161

Medizinische Bäder / Hydrotherapie

sehr gut



sehr schlecht

n=765  
mw=1,5  
s=0,6  
E.=231

Ernährungsberatung und -seminare



Diabetesschulung und -beratung



Lehrküche



Psychologische Einzelgespräche



Psychologische Gruppen / Entspannungstraining



Gesundheitsvorträge



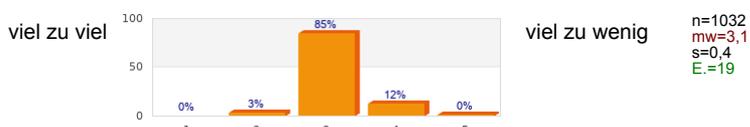
Sozial- und Rehaberatung



Seelsorgerliches Angebot (incl. Andachten)



Die Anzahl war



Fragen zum Gesamteindruck

Gesamteindruck vom Haus



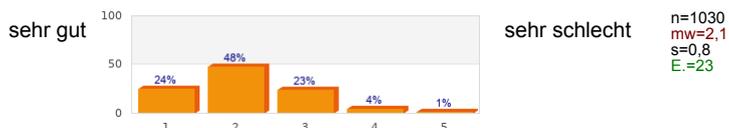
Lage der Klinik



Außenanlagen / Gesundheitspark



Einrichtung / Ausstattung Ihres Zimmers



Sauberkeit im Haus / im Zimmer



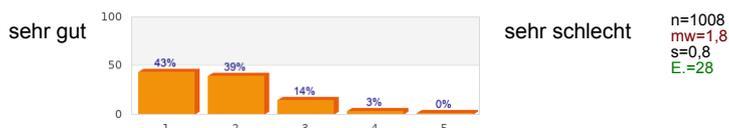
Freundlichkeit des Personals



Qualität des Essens



Vielseitigkeit / Abwechslung des Essens



Service / Bedienung Speisesaal



Rezeption / Patientenaufnahme



Freizeitangebote



Gesamteindruck vom Ort / der Umgebung

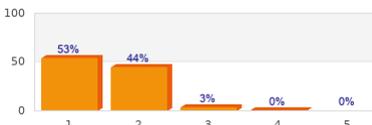


Anreise / Besuchsmöglichkeiten



Nach meinem Eindruck arbeiten die Mitarbeiter gern in der Klinik.

trifft voll zu

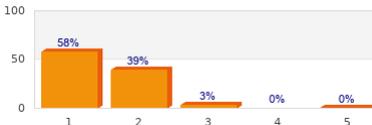


trifft nicht zu

n=1039  
mw=1,5  
s=0,6  
E.=21

Die Patienten stehen in dieser Klinik im Mittelpunkt der täglichen Arbeit.

trifft voll zu



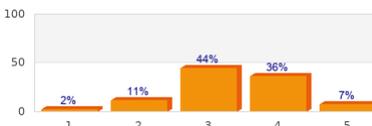
trifft nicht zu

n=1040  
mw=1,5  
s=0,6  
E.=12

**Fragen zum Therapieverlauf und Therapieerfolg**

Bitte erinnern Sie sich zurück an die Zeit vor Ihrer stationären Behandlung. Wie ging es Ihnen unmittelbar vor der Aufnahme in unsere Klinik?

sehr gut

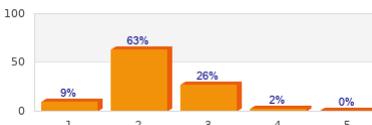


sehr schlecht

n=1044  
mw=3,3  
s=0,8  
E.=19

Wie schätzen sie Ihre derzeitige gesundheitliche Verfassung ein?

sehr gut

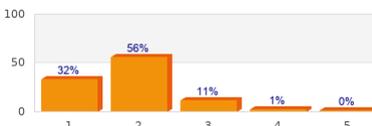


sehr schlecht

n=1068  
mw=2,2  
s=0,6  
E.=9

Wie beurteilen Sie die Abstimmung von Rehabilitationszielen und Behandlungen zwischen dem behandelnden Arzt und Ihnen?

sehr gut

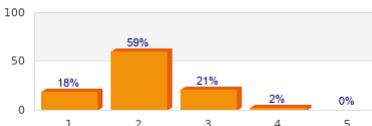


sehr schlecht

n=1051  
mw=1,8  
s=0,7  
E.=37

In welchem Maße wurden Ihre Therapieziele erreicht?

sehr gut

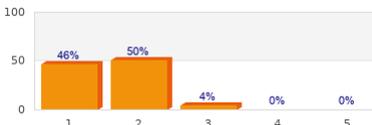


sehr schlecht

n=1029  
mw=2,1  
s=0,7  
E.=34

Wie beurteilen Sie die Qualität der Behandlung, die Sie erhalten haben?

sehr gut

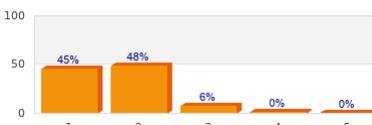


sehr schlecht

n=1077  
mw=1,6  
s=0,6  
E.=8

Wie zufrieden sind Sie mit dem Ausmaß an Hilfe / Unterstützung, die Sie erhalten haben?

sehr gut

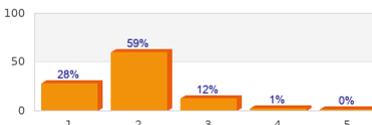


sehr schlecht

n=1004  
mw=1,6  
s=0,6  
E.=75

In welchem Maße hat die Behandlung, die Sie erhalten haben, Ihnen dabei geholfen, angemessener mit Ihren Problemen umzugehen?

sehr gut

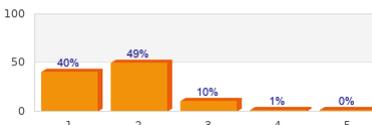


sehr schlecht

n=989  
mw=1,9  
s=0,7  
E.=85

In welchem Maße hat die Klinik Hohenfreudenstadt Ihren Bedürfnissen entsprochen?

sehr gut

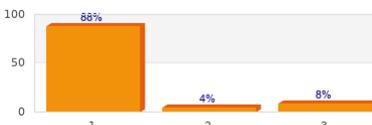


sehr schlecht

n=1069  
mw=1,7  
s=0,7  
E.=12

Würden sie wieder in unsere Klinik kommen, wenn Sie Hilfe bräuchten?

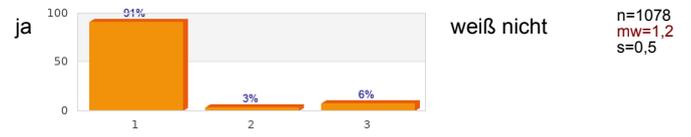
ja



weiß nicht

n=1085  
mw=1,2  
s=0,6

Würden Sie unsere Klinik einem Freund / einer Freundin empfehlen, wenn er / sie eine ähnliche Klinik benötigen würde?

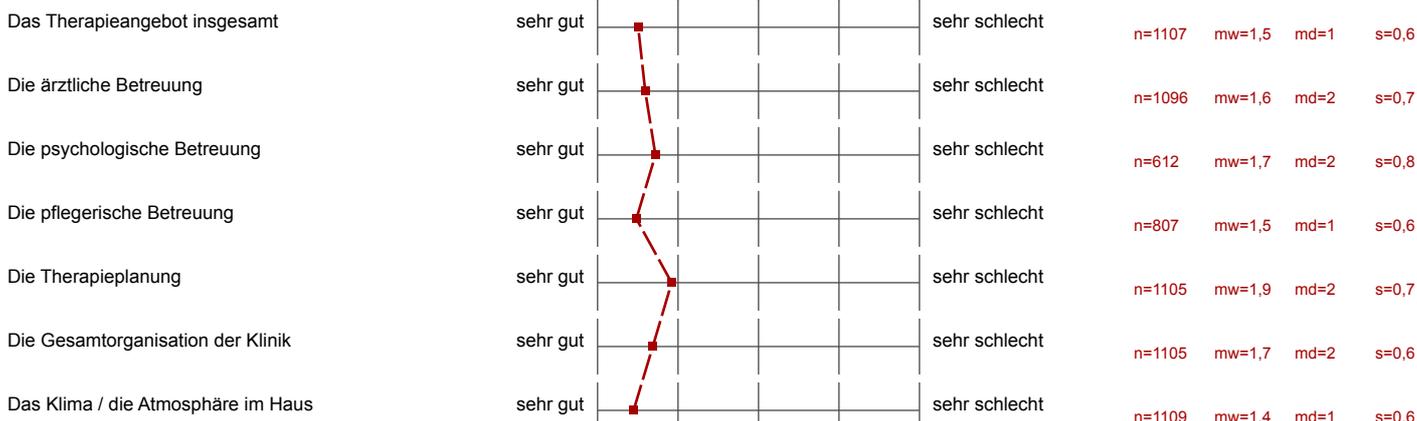


# Profillinie

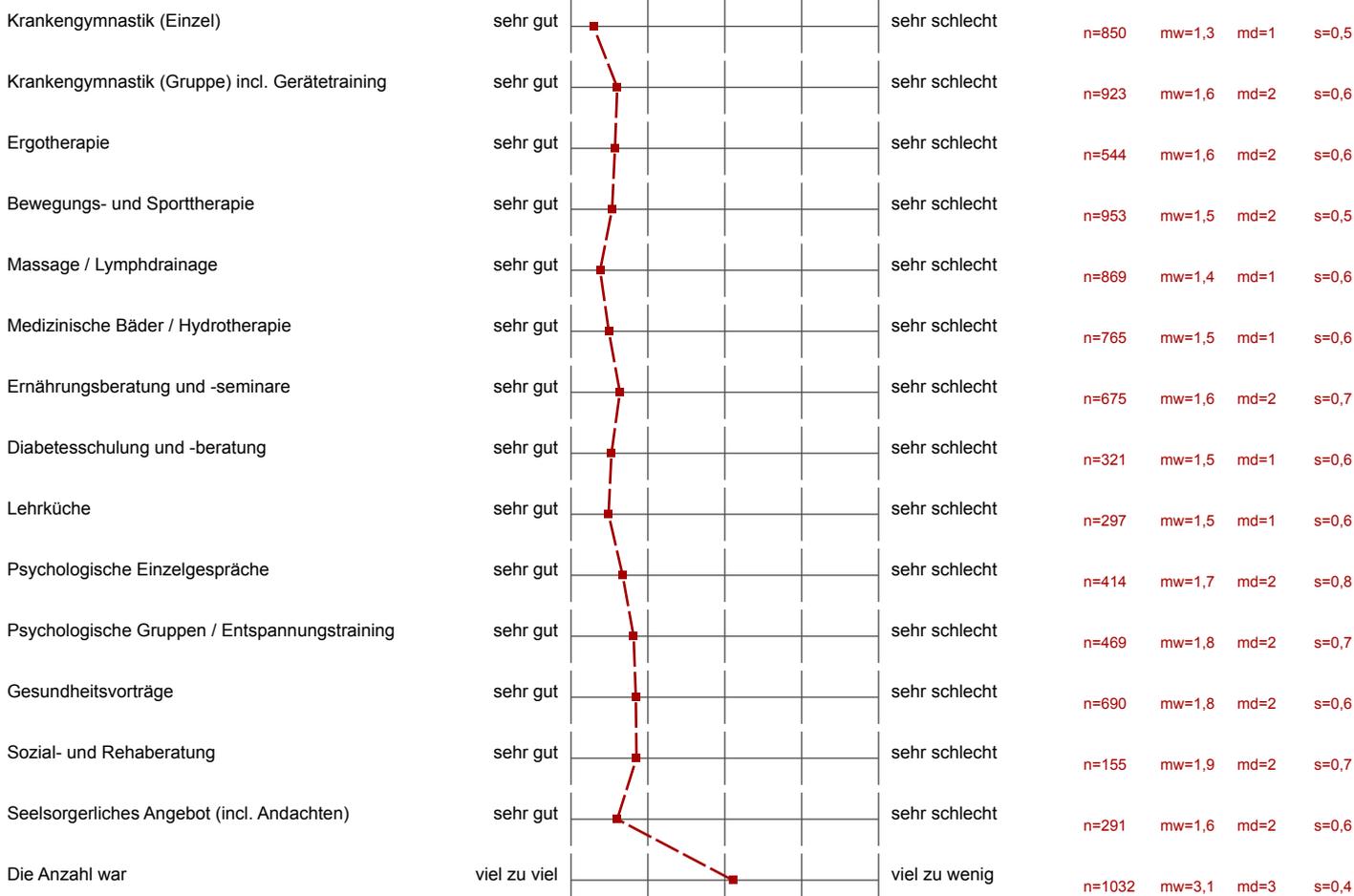
Zusammenstellung: Hohenfreudenstadt - gesamt 2023

Verwendete Werte in der Profillinie: Mittelwert

## Fragen zur Therapie / Behandlung



## Fragen zur Therapie / Behandlung



### Fragen zum Gesamteindruck

Gesamteindruck vom Haus	sehr gut		sehr schlecht	n=1046	mw=1,8	md=2	s=0,7
Lage der Klinik	sehr gut		sehr schlecht	n=1045	mw=1,6	md=2	s=0,7
Außenanlagen / Gesundheitspark	sehr gut		sehr schlecht	n=958	mw=1,8	md=2	s=0,7
Einrichtung / Ausstattung Ihres Zimmers	sehr gut		sehr schlecht	n=1030	mw=2,1	md=2	s=0,8
Sauberkeit im Haus / im Zimmer	sehr gut		sehr schlecht	n=1044	mw=1,8	md=2	s=0,7
Freundlichkeit des Personals	sehr gut		sehr schlecht	n=1065	mw=1,2	md=1	s=0,4
Qualität des Essens	sehr gut		sehr schlecht	n=1014	mw=1,7	md=2	s=0,7
Vielseitigkeit / Abwechslung des Essens	sehr gut		sehr schlecht	n=1008	mw=1,8	md=2	s=0,8
Service / Bedienung Speisesaal	sehr gut		sehr schlecht	n=1017	mw=1,2	md=1	s=0,5
Rezeption / Patientenaufnahme	sehr gut		sehr schlecht	n=1059	mw=1,4	md=1	s=0,6
Freizeitangebote	sehr gut		sehr schlecht	n=822	mw=2,2	md=2	s=0,9
Gesamteindruck vom Ort / der Umgebung	sehr gut		sehr schlecht	n=1012	mw=1,7	md=2	s=0,6
Anreise / Besuchsmöglichkeiten	sehr gut		sehr schlecht	n=882	mw=1,9	md=2	s=0,8
Nach meinem Eindruck arbeiten die Mitarbeiter gern in der Klinik.	trifft voll zu		trifft nicht zu	n=1039	mw=1,5	md=1	s=0,6
Die Patienten stehen in dieser Klinik im Mittelpunkt der täglichen Arbeit.	trifft voll zu		trifft nicht zu	n=1040	mw=1,5	md=1	s=0,6

### Fragen zum Therapieverlauf und Therapieerfolg

Bitte erinnern Sie sich zurück an die Zeit vor Ihrer stationären Behandlung. Wie ging es Ihnen unmittelbar vor der Aufnahme in unsere Klinik?	sehr gut		sehr schlecht	n=1044	mw=3,3	md=3	s=0,8
Wie schätzen sie Ihre derzeitige gesundheitliche Verfassung ein?	sehr gut		sehr schlecht	n=1068	mw=2,2	md=2	s=0,6
Wie beurteilen Sie die Abstimmung von Rehabilitationszielen und Behandlungen zwischen dem behandelnden Arzt und Ihnen?	sehr gut		sehr schlecht	n=1051	mw=1,8	md=2	s=0,7
In welchem Maße wurden Ihre Therapieziele erreicht?	sehr gut		sehr schlecht	n=1029	mw=2,1	md=2	s=0,7
Wie beurteilen Sie die Qualität der Behandlung, die Sie erhalten haben?	sehr gut		sehr schlecht	n=1077	mw=1,6	md=2	s=0,6
Wie zufrieden sind Sie mit dem Ausmaß an Hilfe / Unterstützung, die Sie erhalten haben?	sehr gut		sehr schlecht	n=1004	mw=1,6	md=2	s=0,6
In welchem Maße hat die Behandlung, die Sie erhalten haben, Ihnen dabei geholfen, angemessener mit Ihren Problemen umzugehen?	sehr gut		sehr schlecht	n=989	mw=1,9	md=2	s=0,7
In welchem Maße hat die Klinik Hohenfreudenstadt Ihren Bedürfnissen entsprochen?	sehr gut		sehr schlecht	n=1069	mw=1,7	md=2	s=0,7
Würden sie wieder in unsere Klinik kommen, wenn Sie Hilfe bräuchten?	ja		weiß nicht	n=1085	mw=1,2	md=1	s=0,6
Würden Sie unsere Klinik einem Freund / einer Freundin empfehlen, wenn er / sie eine ähnliche Klinik benötigen würde?	ja		weiß nicht	n=1078	mw=1,2	md=1	s=0,5