

Profilinie



Zusammenstellung: 2024_Jahresbericht_SK

Verwendete Werte in der Profillinie: Mittelwert




2. Wenn Sie an Ihre Gesundheit bzw. Leistungsfähigkeit vor der Rehabilitation oder vor dem Aufenthalt im Krankenhaus zurückdenken, wie würden Sie ...

| | | | | | | | |
|---|----------|---|---------------|-------|--------|--------|-------|
| 2.1) ... Ihren Gesundheitszustand vor der Rehabilitation bewerten? | sehr gut |  | sehr schlecht | n=390 | mw=3,5 | md=4,0 | s=0,8 |
| 2.2) ... Ihre Leistungsfähigkeit im Alltag und in der Freizeit vor der Rehabilitation bewerten? | sehr gut |  | sehr schlecht | n=394 | mw=3,6 | md=4,0 | s=0,9 |




3. In wie weit stimmen Sie der Aussage zu?

| | | | | | | | |
|---|-------------------------|---|---------------------------|-------|--------|--------|-------|
| 3.1) Für meine Beschwerden und Probleme wurde die richtige Klinik ausgesucht | trifft voll und ganz zu |  | trifft überhaupt nicht zu | n=404 | mw=1,9 | md=2,0 | s=1,0 |
| 3.2) Für meine Beschwerden hatte die Reha-Klinik die richtigen Betreuungen, Behandlungen und Beratungen | trifft voll und ganz zu |  | trifft überhaupt nicht zu | n=400 | mw=2,0 | md=2,0 | s=1,0 |




5. Ärztliche Betreuung während der Rehabilitation

| | | | | | | | |
|--|-------------------------|---|---------------------------|-------|--------|--------|-------|
| 5.1) Die Ärztin/der Arzt war einfühlsam und verständnisvoll | trifft voll und ganz zu |  | trifft überhaupt nicht zu | n=401 | mw=1,5 | md=1,0 | s=0,8 |
| 5.2) Die Ärztin/der Arzt hat mir alles, was mit meinen Beschwerden zusammenhängt, verständlich erklärt | trifft voll und ganz zu |  | trifft überhaupt nicht zu | n=393 | mw=1,9 | md=2,0 | s=1,0 |
| 5.3) Die Ärztin/der Arzt hat die für mich richtigen Behandlungen und Therapien veranlasst | trifft voll und ganz zu |  | trifft überhaupt nicht zu | n=402 | mw=1,8 | md=2,0 | s=1,0 |




6. Psychologische Betreuung während der Rehabilitation

| | | | | | | | |
|---|-------------------------|---|---------------------------|-------|--------|--------|-------|
| 6.2) Die Psychologin/der Psychologe war einfühlsam und verständnisvoll | trifft voll und ganz zu |  | trifft überhaupt nicht zu | n=226 | mw=1,5 | md=1,0 | s=0,8 |
| 6.3) Ich habe für mich die richtige Art von Gespräch(en) erhalten | trifft voll und ganz zu |  | trifft überhaupt nicht zu | n=224 | mw=2,0 | md=2,0 | s=1,1 |
| 6.4) Die Psychologin/der Psychologe hat mir wichtige Zusammenhänge verständlich erklärt | trifft voll und ganz zu |  | trifft überhaupt nicht zu | n=229 | mw=1,8 | md=1,0 | s=1,0 |











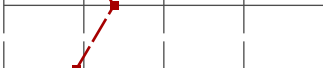
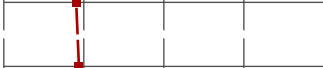




7. Pflegerische Betreuung während der Rehabilitation

| | | | | | | | |
|---|-------------------------|---|---------------------------|-------|--------|--------|-------|
| 7.1) Die Pflegekräfte waren einfühlsam und verständnisvoll | trifft voll und ganz zu |  | trifft überhaupt nicht zu | n=385 | mw=1,4 | md=1,0 | s=0,6 |
| 7.2) Die Pflegekräfte haben mich gut und verständlich informiert und angeleitet | trifft voll und ganz zu |  | trifft überhaupt nicht zu | n=381 | mw=1,4 | md=1,0 | s=0,6 |
| 7.3) Ich habe ausreichend Unterstützung und Betreuung durch das Pflegepersonal erhalten | trifft voll und ganz zu |  | trifft überhaupt nicht zu | n=378 | mw=1,4 | md=1,0 | s=0,7 |






8. Wie zufrieden waren Sie insgesamt betrachtet ...

| | | | | | | | |
|---|----------------|---|------------------|-------|--------|--------|-------|
| 8.1) ... mit der ärztlichen Betreuung? | sehr zufrieden |  | sehr unzufrieden | n=404 | mw=1,8 | md=2,0 | s=0,9 |
| 8.2) ... mit der psychologischen Betreuung? | sehr zufrieden |  | sehr unzufrieden | n=227 | mw=1,8 | md=2,0 | s=1,0 |
| 8.3) ... mit der pflegerischen Betreuung? | sehr zufrieden |  | sehr unzufrieden | n=365 | mw=1,5 | md=1,0 | s=0,6 |

9. Behandlungen und Beratungen während der Reha

| | | | | | | | |
|---|----------|---|---------------|-------|--------|--------|-------|
| 9.1) Krankengymnastik einzeln oder in der Gruppe | sehr gut |  | sehr schlecht | n=272 | mw=1,5 | md=1,0 | s=0,7 |
| 9.2) Sport- und Bewegungstherapie (z.B. Ergometertraining, Sport und Bewegung in der Halle oder im Freien): | sehr gut |  | sehr schlecht | n=403 | mw=1,7 | md=2,0 | s=0,7 |
| 9.3) Physikalische Anwendungen (z.B. Massagen, Bäder, Packungen, Elektrotherapie, Inhalationen) | sehr gut |  | sehr schlecht | n=368 | mw=1,5 | md=1,0 | s=0,7 |
| 9.4) Ergotherapie (z.B. Erprobung von Tätigkeiten und Fertigkeiten des Alltags, Erlernen des Umgangs mit Hilfsmitteln, wie z.B. Greifhilfen, | sehr gut |  | sehr schlecht | n=227 | mw=1,4 | md=1,0 | s=0,7 |
| 9.5) Logopädie/Sprachtherapie | sehr gut |  | sehr schlecht | n=46 | mw=1,2 | md=1,0 | s=0,5 |
| 9.6) Neuropsychologie einzeln oder in der Gruppe (z.B. Hirnleistungstraining) | sehr gut |  | sehr schlecht | n=128 | mw=1,9 | md=2,0 | s=0,9 |
| 9.7) Arbeitstherapie/ Berufliche Belastungserprobung | sehr gut |  | sehr schlecht | n=87 | mw=2,1 | md=2,0 | s=1,0 |
| 9.8) Musiktherapie einzeln oder in der Gruppe | sehr gut |  | sehr schlecht | n=67 | mw=1,7 | md=2,0 | s=0,8 |
| 9.9) Entspannungstherapie (z.B. Muskelentspannung, Autogenes Training) | sehr gut |  | sehr schlecht | n=348 | mw=2,0 | md=2,0 | s=0,9 |
| 9.10) Ernährungsberatung einzeln oder in der Gruppe | sehr gut |  | sehr schlecht | n=209 | mw=1,8 | md=2,0 | s=0,8 |
| 9.11) Vorträge, Seminare oder Schulungen | sehr gut |  | sehr schlecht | n=379 | mw=2,4 | md=2,0 | s=0,8 |
| 9.12) Beratung und Hilfe in rechtlichen Dingen (z. B. Hinweise auf zustehende Geldleistungen, Rentenfragen etc.) | sehr gut |  | sehr schlecht | n=273 | mw=1,9 | md=2,0 | s=0,8 |
| 9.13) Beratung und Hilfe , um die Fortführung von Behandlungen am Wohnort zu erleichtern (z. B. Adressen- und Kontaktvermittlungen etc.) | sehr gut |  | sehr schlecht | n=245 | mw=1,9 | md=2,0 | s=0,9 |
| 9.14) Diagnostik (z.B. EKG, Ultraschall etc.) | sehr gut |  | sehr schlecht | n=225 | mw=1,8 | md=2,0 | s=0,7 |
| 9.15) Beratungen und Hilfen , um Ihnen die Situation am Arbeitsplatz oder die Rückkehr zur Arbeit zu erleichtern | sehr gut |  | sehr schlecht | n=119 | mw=2,3 | md=2,0 | s=0,9 |
| 9.16) Die Möglichkeit auszuprobieren , welchen Aufgaben und Belastungen ich bei der Arbeit noch gewachsen bin (z.B. | sehr gut |  | sehr schlecht | n=70 | mw=2,4 | md=2,0 | s=0,9 |

10. Abstimmung der Ärzte und Therapeuten über die Ausgestaltung der Reha-Maßnahme

| | | | | | | | |
|--|----|---|------|-------|--------|--------|-------|
| 10.1) ...gleich am Anfang die Ziele meiner Rehabilitation mit mir abgesprochen | ja |  | nein | n=391 | mw=1,7 | md=1,0 | s=1,1 |
| 10.2) ...mit mir besprochen, durch welche Behandlungen meine Rehaziele am besten zu erreichen sind | ja |  | nein | n=393 | mw=2,0 | md=2,0 | s=1,2 |
| 10.3) ...mich dazu angeregt, mich mit den Folgen meiner Erkrankung und meinen Einschränkungen für mein privates und berufliches Leben besser | ja |  | nein | n=384 | mw=2,6 | md=2,0 | s=1,5 |
| 10.4) ...mir gezeigt, wie ich mit den Folgen meiner Krankheit/meinen Einschränkungen für mein privates und berufliches Leben besser | ja |  | nein | n=381 | mw=2,8 | md=3,0 | s=1,5 |
| 10.5) ...die Erreichung der Ziele und den Erfolg meiner Rehabilitationsmaßnahme im | ja |  | nein | n=350 | mw=1,9 | md=2,0 | s=1,1 |

11. Terminplanung, Organisation, und Service - Wie beurteilen Sie...

| | | | | | | | |
|---|----------|--|---------------|-------|--------|--------|-------|
| 11.1) ...die Organisation der Abläufe im Therapiebereich (Therapieplanung)? | sehr gut | | sehr schlecht | n=392 | mw=2,1 | md=2,0 | s=0,9 |
| 11.2) ...die Kompetenz und Freundlichkeit des Personals insgesamt? | sehr gut | | sehr schlecht | n=395 | mw=1,4 | md=1,0 | s=0,7 |

12. Räumlichkeiten und Reinigung - Wie bewerten Sie...

| | | | | | | | |
|---|----------|--|---------------|-------|--------|--------|-------|
| 12.1) ...die Ausstattung/Einrichtung Ihres Zimmers? | sehr gut | | sehr schlecht | n=404 | mw=1,5 | md=1,0 | s=0,7 |
| 12.2) ...die Reinigung Ihres Zimmers? | sehr gut | | sehr schlecht | n=402 | mw=1,5 | md=1,0 | s=0,7 |
| 12.3) ...die Sauberkeit insgesamt im Haus? | sehr gut | | sehr schlecht | n=401 | mw=1,4 | md=1,0 | s=0,6 |

13. Ernährung und gastronomischer Service - Wie bewerten Sie...

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|----------|--|---------------|-------|--------|--------|-------|
| 13.1) ...das Frühstück? | sehr gut | | sehr schlecht | n=404 | mw=1,6 | md=1,5 | s=0,7 |
| 13.2) ...das Mittagessen? | sehr gut | | sehr schlecht | n=407 | mw=1,8 | md=2,0 | s=0,8 |
| 13.3) ...das Abendessen? | sehr gut | | sehr schlecht | n=408 | mw=2,0 | md=2,0 | s=0,9 |
| 13.4) ...den Service im Speisesaal? | sehr gut | | sehr schlecht | n=400 | mw=1,4 | md=1,0 | s=0,7 |
| 13.5) ...die Cafeteria/den Kiosk | sehr gut | | sehr schlecht | n=369 | mw=1,6 | md=2,0 | s=0,6 |

15. Fragen zur Veränderung des Gesundheitszustands

| | | | | | | | |
|--|-----------------|--|---------------------|-------|--------|--------|-------|
| 15.1) Mein Gesundheitszustand ist ... | deutlich besser | | deutlich schlechter | n=394 | mw=2,1 | md=2,0 | s=0,8 |
| 15.2) Meine Beschwerden sind ... | deutlich besser | | deutlich schlechter | n=389 | mw=2,3 | md=2,0 | s=0,9 |
| 15.3) Mein körperliches Befinden ist ... | deutlich besser | | deutlich schlechter | n=397 | mw=2,1 | md=2,0 | s=0,9 |
| 15.4) Mein seelisches Befinden ist ... | deutlich besser | | deutlich schlechter | n=391 | mw=2,2 | md=2,0 | s=1,0 |
| 15.5) Mein Allgemeinbefinden ist ... | deutlich besser | | deutlich schlechter | n=399 | mw=2,1 | md=2,0 | s=0,8 |
| 15.6) Meine Leistungsfähigkeit ist ... | deutlich besser | | deutlich schlechter | n=396 | mw=2,3 | md=2,0 | s=0,9 |

18. Eigene Einschätzung zur beruflichen Leistungsfähigkeit

| | | | | | | | |
|---|------------------|--|----------------------|-------|--------|--------|-------|
| 18.1) Wie würden Sie Ihre berufliche Leistungsfähigkeit <u>unmittelbar vor</u> der Rehabilitation bewerten? | sehr gut | | sehr schlecht | n=339 | mw=3,5 | md=3,0 | s=1,1 |
| 18.2) Wie würden Sie Ihre <u>derzeitige</u> berufliche Leistungsfähigkeit einschätzen? | sehr gut | | sehr schlecht | n=338 | mw=3,0 | md=3,0 | s=1,1 |
| 18.3) Wie hat sich - aus heutiger Sicht - Ihre berufliche Leistungsfähigkeit durch die Rehabilitation verändert? | stark verbessert | | stark verschlechtert | n=325 | mw=2,7 | md=3,0 | s=0,9 |
| 18.4) Ich glaube, dass ich für die Ausübung meiner beruflichen Tätigkeit nützliche Verhaltensempfehlungen erhalten habe | ja | | nein | n=323 | mw=3,0 | md=3,0 | s=1,3 |
| 18.5) Können Sie Ihre berufliche Tätigkeit trotz Ihrer gesundheitlichen Beschwerden zukünftig noch weiter ausüben? | ja | | nein | n=331 | mw=2,5 | md=2,0 | s=1,4 |

18.6) In Anbetracht Ihres heutigen Gesundheitszustandes: Glauben Sie, dass Sie bis zum Erreichen der Altersrente berufstätig



n=334 mw=2,9 md=3,0 s=1,4

20. Gesamtbewertung: Zufriedenheit mit der Reha

20.1) Die Rehabilitation war insgesamt gesehen



n=396 mw=1,9 md=2,0 s=0,8