**Online Supplement 1: Beschreibung der Fragebogenitems 1. Version**

| Itemnummer | Dimension | Fragestellung zu |
| --- | --- | --- |
| 1 | Grundlagenwissen | Delirsymptomatik – Symptomkomplex |
| 2 | Screening- und Assessmentinstrumente |
| 3 | Delirsymptom – Orientierung |
| 4 | Hypoaktives Delir – Depression |
| 5 | Delirbehandlung – Sedierung |
| 6 | Delirverlauf |
| 7 | Instrument zur Diagnosestellung |
| 8 | Risikofaktor | Delirursache – Operation |
| 9 | Grundlagenwissen | Delirverlauf – Dauer |
| 10 | Risikofaktor | Alter |
| 11 | Sensorische Beeinträchtigung |
| 12 | Medikation |
| 13 | Blasenkatheter |
| 14 | Geschlecht |
| 15 | Ernährung |
| 16 | Demenz |
| 17 | Geschlecht |
| 18 | Diabetes |
| 19 | Flüssigkeit |
| 20 | Sensorische Beeinträchtigung |
| 21 | Übergewicht  |
| 22 | Grundlagenwissen | Delirsymptom – Teilnahmslosigkeit |
| 23 | Delirsymptom – Aggressivität  |
| 24 | Delirursache – Alkoholentzug |
| 25 | Delirfolge – erhöhte Sterblichkeit |
| 26 | Risikofaktor | Demenz  |
| 27 | Grundlagenwissen | Delirsymptom – Fluktuation |
| 28 | Delirsymptom – Aufmerksamkeitsstörung |
| 29 | Delirsymptom – Wahrnehmungsstörungen |
| 30 | Delirsymptom – Tag-Nacht-Rhythmus |
| 31 | Präventionsmaßnahmen | Sensorische Beeinträchtigung |
| 32 | Maßnahmenbündel |
| 33 | Kognitive Aktivierung |
| 34 | Flüssigkeit |
| 35 | Mobilität |
| 36 | Grundlagenwissen | Freiheitseinschränkende Maßnahmen |
| 37 | Präventionsmaßnahmen | Infektion |
| 38 | Infektion |
| 39 | Mobilität |
| 40 | Orientierung |
| 41 | Risikofaktor | Schmerzen |
| 42 | Präventionsmaßnahmen | Medikation |
| 43 | Mobilität |
| 44 | An- und Zugehörige |
| 45 | Atmung |
| 46 | Ernährung |
| 47 | Ausscheidung |
| 48 | Tag-Nacht-Rhythmus |

