

Version originale en anglaise	Version traduite en français
<p data-bbox="110 266 1225 310">World Delirium Awareness Day March 15th 2023 Survey</p> <p data-bbox="110 391 827 427">A 1-Day Point Prevalence Study about Delirium</p>	<p data-bbox="1357 266 2446 380">Sondage de la journée mondiale de sensibilisation au délirium du 15 mars 2023</p> <p data-bbox="1357 467 2333 500">Une étude de prévalence ponctuelle sur 1 jour concernant le délirium</p>
<p data-bbox="110 634 298 662">Introduction</p> <p data-bbox="110 688 325 716">Dear colleague</p> <p data-bbox="110 743 1252 829">Thank you very much for participation in the worldwide one-day point prevalence study during the World Delirium Awareness Day March 15th 2023.</p> <p data-bbox="110 854 1274 992">On the next pages you will find the survey. We are asking for some personal data such as country, years of experience, discipline, but moreover for current delirium-related structures and processes on your unit/ward.</p> <p data-bbox="110 1016 1306 1211">The main question is: how many patients on your unit/ward are delirious at 8 a.m. in the morning and 8 p.m. in the evening on March 15th? We beg you to ask other clinicians and/or check the charts to be most accurate on this question. There will be more questions and information in the survey, of course.</p> <p data-bbox="110 1235 1327 1430">The survey includes 34 questions and will take 12-15 minutes approximately. The survey is anonymous, and your participation is voluntary. You can stop your participation whenever you want. There is no chance to identify your personality or of your patients. The survey has been registered, has an ethic approval, and is based on</p>	<p data-bbox="1357 634 1545 662">Introduction</p> <p data-bbox="1357 688 1561 716">Cher collègue,</p> <p data-bbox="1357 743 2561 1430">Merci beaucoup pour votre participation à l'étude de prévalence d'un jour lors de la journée mondiale de la sensibilisation au Délirium du 15 mars 2023. Dans les pages suivantes, vous trouverez le sondage. Nous vous demanderons des données personnelles telles que votre pays, vos années d'expérience, votre domaine d'étude, mais également les structures et processus actuels mis en place sur votre unité/service. La question principale est : Combien de patients sur votre unité/service sont en état délirant à 8h00 le matin et 20h le soir dans la journée du 15 mars? Nous vous prions de demander à d'autres cliniciens et/ou de consulter les tableaux pour répondre plus précisément à cette question. Bien évidemment, il y aura plusieurs autres questions et informations dans ce sondage. Ce sondage contient 34 questions et prendra approximativement 12 à 15 minutes. Ce sondage est anonyme et votre participation est volontaire. Vous pouvez arrêter de participer à n'importe quel moment. Il n'y a aucune chance que votre personnalité ou celles de vos patients soit</p>

<p>the European law of data protection. These rights are reported in detail on the next page. Nevertheless, before performing the study, be sure that the national collaborator informed you about the legal requirements of the ethic approval and data protection in your country and health care setting.</p> <p>At the end of the survey, we will be asking you if you would like to be acknowledged!</p> <p>By participating in this survey, you agree with these terms and conditions.</p> <p>Thank you!</p> <p>The study team</p>	<p>identifiée. Ce sondage a été enregistré et approuvé par le comité d'éthique puis est basé sur la protection des données de la loi européenne. Ces droits sont détaillés dans la page suivante. Néanmoins, avant de réaliser l'étude, assurez-vous que le collaborateur national vous a informé sur les exigences légales de l'approbation éthique et de la protection des données dans votre pays ainsi que votre établissement de santé.</p> <p>À la fin du sondage, nous vous demanderons si vous voudriez être reconnu!</p> <p>En participant à ce sondage, vous acceptez ces termes et conditions.</p> <p>Merci!</p> <p>L'équipe de recherche</p>
<p>Data protection</p> <p>The survey follows the European Union's General Data Protection Regulation (GDPR). Participants have the rights:</p> <p>Right for information</p> <p>You have the right for information about the personal data concerning you that will be collected, processed or, if necessary, transmitted to third parties within the framework of this project and to hand over a free copy (Article 15 GDPR).</p> <p>Right to rectification</p> <p>You have the right to correction of inaccurate personal data concerning you (Articles 16 and 19 GDPR).</p> <p>Right to erasure</p>	<p>Protection des données</p> <p>Le sondage suit le Règlement général sur la protection des données (RGPD) de l'Union Européenne. Les participants ont les droits:</p> <p>Droit à l'information</p> <p>Vous avez le droit d'obtenir des informations sur les données personnelles vous concernant qui seront collectées, traitées ou , le cas échéant, transmises à des tiers dans le cadre de ce projet et d'en remettre une copie gratuite (Article 15 RGPD).</p> <p>Droit de rectification</p> <p>Vous avez le droit de faire rectifier les données personnelles inexactes vous concernant (Articles 16 and 19 RGPD).</p> <p>Droit à l'effacement</p> <p>Vous avez le droit d'effacer les données personnelles vous concernant si cela est possible (par exemple si ces données ne sont plus nécessaires aux fins pour</p>

<p>You have the right to erasure of personal data concerning you if this is possible (e.g. if this data is no longer necessary for the purpose for which it was collected and this is not precluded by any retention obligations (Articles 17 and 19 GDPR).</p> <p>Right to restriction of processing</p> <p>Under certain conditions, you have the right to demand a restriction of processing, i.e. the data may only be stored, not processed. You must apply for this. Please contact the project management (Articles 18 and 19 GDPR).</p> <p>Right to data portability</p> <p>You have the right to receive the personal data concerning you that you have provided to the person responsible for the project. You can request that this data be transmitted either to you or, as far as technically possible, to another body notified by you (Article 20 GDPR).</p> <p>Right to object</p> <p>You have the right to object at any time to specific decisions or measures regarding the processing of your personal data (Art. 21 GDPR, § 36 BDSG-new). Such processing does not take place afterwards.</p> <p>Consent to the processing of personal data and right to withdraw this consent</p> <p>The processing of your personal data is only lawful with your consent (Article 6 GDPR). You have the right to withdraw your consent to the processing of personal data at any time.</p> <p>Right to lodge a complaint with the competent supervisory authority for data protection</p> <p>If you would like to exercise one of these rights, please contact the responsible project management or the data protection officers of the research team involved.</p>	<p>lesquelles elles ont été collectées et que cela n'est pas exclu par des obligations de conservation (Articles 17 and 19 RGPD)).</p> <p>Droit à la limitation du traitement</p> <p>Sous certaines conditions, vous avez le droit d'exiger une limitation du traitement, c'est-à-dire que les données peuvent uniquement être stockées, pas traitées. Vous devez en faire la demande. Veuillez contacter la direction du projet (Articles 18 and 19 RGPD)</p> <p>Droit à la portabilité des données</p> <p>Vous avez le droit de recevoir les données personnelles vous concernant que vous avez fournies au responsable du projet. Vous pouvez demander que ces données vous soient transmises soit, dans la mesure où cela est techniquement possible, à un autre organisme notifié par vous (Article 20 RGPD).</p> <p>Droit d'opposition</p> <p>Vous avez le droit de vous opposer à tout moment à des décisions ou mesures spécifiques concernant le traitement de vos données personnelles (Art. 21 GDPR, § 36 BDSG-new). Un tel traitement n'a pas lieu par la suite.</p> <p>Consentement au traitement des données personnelles et droit de retirer ce consentement. Le traitement de vos données personnelles n'est licite qu'avec votre consentement (Article 6 RGPD). Vous avez le droit de retirer à tout moment votre consentement au traitement des données personnelles.</p> <p>Droit d'introduire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle compétente en matière de protection des données</p> <p>Si vous souhaitez exercer l'un de ces droits, veuillez contacter la direction de projet responsable ou les délégués à la protection des données de l'équipe de recherche</p>
--	--

Contact: in case you want to use any of these rights, please contact the primary investigator Dr. Rebecca von Haken (rebecca.vonHaken@umm.de) or the representative of the department of data protection in the University Hospital of Schleswig-Holstein (datenschutzbeauftragter@umm.de).

By clicking the box below; I confirm that I understood the above text

Yes, I confirm

Page 2

Please consider if you fulfill the inclusion criteria

Inclusion

I am working as a leading health care worker or representative (such as senior physician, physician in charge, nurse leader, nurse in charge or similar professionals) in a health care setting with patients, such as units/wards in hospitals and facilities including Emergency Department, Intensive Care Units, palliative units, wards, weaning centers, rehabilitation centers, or nursing homes.

Exclusion:

Former patients, family member or clinicians working in an ambulatory care service or operation theatre.

By clicking on the button, I confirm that I am fulfilling the inclusion criteria above

I do not fulfil the inclusion criteria (ending survey)

concernée. Contact: si vous souhaitez utiliser l'un de ces droits, veuillez contacter l'investigateur principal, le Dr. Rebecca von Haken (rebecca.vonHaken@umm.de) ou le représentant du département de la protection des données de l'hôpital universitaire de Schleswig-Holstein (datenschutzbeauftragter@umm.de).

En cliquant sur la case ci-dessous; Je confirme avoir compris le texte ci-dessus.

Oui, je confirme

Page 2

Veillez considérer si vous remplissez les critères d'inclusion

Inclusion

Je travaille en tant que professionnel de la santé ou représentant de première ligne (médecin principal, médecin responsable, infirmière chef, infirmière responsable ou professionnels similaires) dans un établissement de soins de santé avec des patients, tels que des unités/services dans des hôpitaux et des établissements, y compris les services du département de l'urgence, les unités de soins intensifs, les unités palliatives, les salles, les centres de sevrage, les centres de réadaptation ou CHSLD.

Exclusion:

Anciens patients, membres de la famille, professionnels de la santé travaillant dans un service de soins ambulatoires ou une salle d'opération.

En cliquant sur le bouton, je confirme que je remplis les critères d'inclusions ci-dessus.

Je ne remplis pas les critères d'inclusion (fin du sondage)

Page 3 Security

To avoid multiple participants from single ward or units, we ask you for the name of the city and the name of the ward/unit, where you are collecting data. These data will not be part of the main data evaluation and will be kept confidentially and not forwarded to others. These data will be kept for three months on the server of the survey, and deleted afterwards

What is the name of the city, where the hospital is located, e.g. "Hamburg"

Free text:

What is the official name of your ward or unit (no nicknames, please), e.g. "C114"?

Free text:

Optional: Personal Code

For sub-analysis, e.g. within a group of wards/units, or hospitals, it is useful to have a personal code for identifying all related data. Codes should be unique and one word, e.g. your zip code – initials of your mother - house number (e.g. "24105-HRBS-03").

Sub-analyses must be pre-registered and approved by the study leaders!

Page 4 Sociodemographic data

Page 3 Sécurité

Pour éviter plusieurs participants d'un seul service ou unité, nous vous demandons le nom de la ville et le nom du service/unité où vous collectez des données. Ces données ne feront pas partie de l'évaluation principale des données et seront conservées de manière confidentielle et ne seront pas transmises à d'autres. Ces données seront conservées pendant trois mois sur le serveur du sondage, et supprimées par la suite.

Quel est le nom de la ville où se trouve l'hôpital, ex: "Hambourg"

Texte libre:

Quel est le nom officiel de votre service ou de votre unité (pas de surnoms, s'il vous plaît), ex. "C114"?

Texte libre:

Facultatif: Code personnel

Pour la sous-analyse, par exemple au sein d'un groupe de services/unités ou d'hôpitaux, il est utile d'avoir un code personnel pour identifier toutes les données qui y sont liées. Les codes doivent être uniques et composés d'un seul mot, par exemple votre code postal- initiales de votre mère- numéro de maison (ex: 24105-HRBS-03). Les sous-analyses doivent être pré-enregistrées et approuvées par les responsables de l'étude!

Page 4 Données sociodémographiques

What is your profession?

- Assistant (any type, e.g. unit assistant, nurse assistant, rehab assistant ...)
- Manager
- Lecturer
- Researcher
- Nurses
- Nutritionist/Dietician
- Occupational Therapist
- Pharmacist
- Physician
- Physical Therapist
- Respiratory Therapist
- Speech and Swallow Therapist
- Technician
- Other

Are you in a leading position on your unit/ward?

- Yes
- Yes, partly
- No
- No, but I am in charge for reporting these data
- Do not know/Unsure

Quelle est votre profession?

- Assistant (tout type, ex: assistant(e) d'unité, assistant (e) infirmier(ère), assistant(e) en réadaptation ...)
- Directeur
- Maître de conférence
- Chercheur
- Infirmier(ère)
- Nutritioniste/Diététicienne
- Ergothérapeute
- Pharmacien
- Médecin
- Physiothérapeute
- Inhalothérapeute
- Orthophoniste
- Technicien(ne)
- Autre

Occupez-vous un poste de directeur dans votre service/unité?

- Oui
- Oui, en partie
- Non
- Non, mais je suis responsable de la déclaration des données

<p>What is the number of years of clinical experience?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <5 • <10 • <15 • <20 • ≥20 years 	<ul style="list-style-type: none"> • Je ne sais pas/ Je ne suis pas sûr <p>Quelle est le nombre d'années d'expérience clinique?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <5 • <10 • <15 • <20 • ≥20 ans
<p>Page 5 Hospital data</p> <p>Please select the country where the hospital is located (list)</p> <p>Number of beds in your hospital</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> <250 <input type="radio"/> <500 <input type="radio"/> <750 <input type="radio"/> <1000 <input type="radio"/> <1500 <input type="radio"/> ≥1500 <p>Type of hospital</p>	<p>Page 5 Données hospitalières</p> <p>Veillez sélectionner le pays où se trouve l'hôpital (liste)</p> <p>Nombre de lits dans votre hôpital</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> <250 <input type="radio"/> <500 <input type="radio"/> <750 <input type="radio"/> <1000 <input type="radio"/> <1500 <input type="radio"/> ≥1500 <p>Type d'hôpital</p>

<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> University hospital <input type="radio"/> University-related/affiliated hospital <input type="radio"/> community hospital <input type="radio"/> nursing home <input type="radio"/> rehabilitation center <input type="radio"/> private hospital <input type="radio"/> others 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Hôpital universitaire <input type="radio"/> Hôpital universitaire affilié <input type="radio"/> Hôpital communautaire <input type="radio"/> CHSLD <input type="radio"/> Centre de réhabilitation <input type="radio"/> Hôpital privé <input type="radio"/> Autre
<p>Page 6: Unit/ward data</p> <p>The majority of your patients belong into following age group:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 0-17 years <input type="radio"/> 18-75 years <input type="radio"/> >75 years <input type="radio"/> Mixed <p>The discipline you are working, can be described as</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Medical/non-surgical <input type="radio"/> Surgical <input type="radio"/> Palliative <input type="radio"/> Respiratory/weaning <input type="radio"/> Rehabilitation <input type="radio"/> Long care <input type="radio"/> Mixed/general 	<p>Page 6: Données d'unité/service</p> <p>La majorité de vos patients appartiennent au groupe d'âge suivant:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 0-17 ans <input type="radio"/> 18-75 ans <input type="radio"/> >75 ans <input type="radio"/> Mixte <p>La discipline dans laquelle vous travaillez peut-être décrite comme</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Médical/non chirurgical <input type="radio"/> chirurgical <input type="radio"/> Palliatif <input type="radio"/> Respiratoire/sevrage <input type="radio"/> Réhabilitation <input type="radio"/> Soins longue durée <input type="radio"/> Mixte/général

- Other

The ward or Unit you are working is ...

- Emergency Department
- General Ward
- High acuity, Intermediate Care, or Intensive Care Unit
- Rehabilitation Facility
- Nursing Home
- Other

Please report the number of beds on your unit/ward in full numbers (e.g. "12")

-

Do you have written protocols for (tick all that apply):

- Pain management (assess, prevent and manage pain)
- Spontaneous Awakening Trial (SAT) management
- Spontaneous breathing trial (SBT) management
- Sedation management
- Delirium management (assess, prevent and manage Delirium)
- Dementia
- Mobility and exercise
- Family engagement and empowerment
- Nutrition management

- Autre

Le service ou l'unité dans laquelle vous travaillez est...

- Département d'urgence
- Médecine générale
- Unité de haute acuité, de soins intermédiaires ou de soins intensifs
- Centre de réadaptation
- CHSLD
- Autre

Veillez indiquer le nombre de lits dans votre unité/service en chiffres complets

(par exemple, « 12 »)

-

Avez-vous des protocoles écrits pour (cochez tout ce qui s'applique) :

- Gestion de la douleur (évaluer, prévenir et gérer la douleur)
- Gestion des essais d'éveil spontané (SAT)
- Gestion des essais de respiration spontanée (SBT)
- Gestion de la sédation
- Gestion du délirium (évaluer, prévenir et gérer le délirium)
- Démence
- Mobilité et exercice
- Engagement et autonomisation de la famille
- Gestion nutritionnelle

<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Sleep <input type="radio"/> Physical restraint <input type="radio"/> ICU Diaries <input type="radio"/> None <input type="radio"/> Other (free text) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Dormir <input type="radio"/> Contrainte physique <input type="radio"/> Journaux de soins intensifs <input type="radio"/> Aucun <input type="radio"/> Autre (texte libre)
<p>Page 7 Delirium related Structures and processes</p> <p>Do you provide delirium-awareness-interventions in your team (tick all that apply)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> At least one educational training about delirium in the last year <input type="radio"/> Delirium flyer for the staff <input type="radio"/> Delirium is mentioned in handovers <input type="radio"/> Pocketcards for delirium assessment/management <input type="radio"/> Informational Posters about delirium <input type="radio"/> Delirium experts, known by the team and dedicated for delirium care <input type="radio"/> Communication of delirium screening rate on your unit/ward <input type="radio"/> None <input type="radio"/> Other <p>Delirium Assessment: What type of delirium assessment do you use in your team? (just one option, click on the most frequent delirium assessment, you are also using at the prevalence day)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 3DCAM 	<p>Page 7 Structures et processus lié au délirium</p> <p>Offrez-vous des interventions de sensibilisation au délirium dans votre équipe (cochez tout ce qui s'applique)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Au moins une formation pédagogique sur le délirium au cours de la dernière année <input type="radio"/> Dépliant sur le delirium pour le personnel <input type="radio"/> Le délirium est mentionné dans les transferts <input type="radio"/> Cartes de poche pour l'évaluation/la gestion du délirium <input type="radio"/> Affiches d'informations sur le délirium <input type="radio"/> Des experts du délirium, connus de l'équipe et dédiés aux soins du délirium <input type="radio"/> Communication du taux de dépistage du délirium dans votre unité/service <input type="radio"/> Aucun <input type="radio"/> Autre <p>Évaluation du délirium : Quel type d'évaluation du délirium utilisez-vous dans votre équipe? (Sélectionner l'option qui correspond à l'évaluation la plus fréquente et qui est la même que celle utilisée lors de la journée de collecte de données)</p>

- 4AT
- bCAM
- CAM
- CAM-ICU
- CAMICU-7
- CAPD
- DTS
- DSM-IV criteria
- DSM-V criteria
- DSM-VI criteria
- ICDSC
- NU-DESC
- PAED Scale
- pCAM-ICU
- Psychiatric counsel
- SOS-PD
- SQID
- UB2
- None
- Others (please specify)

- 3DCAM
- 4AT
- bCAM
- CAM
- CAM-ICU
- CAMICU-7
- CAPD
- DTS
- Critères du DSM-IV
- Critères du DSM-V
- Critères du DSM-VI
- ICDSC
- NU-DESC
- Échelle PAED
- pCAM-ICU
- Conseil psychiatrique
- SOS-PD
- SQID
- UB2
- Aucun
- Autres (s'il vous plaît, spécifiez)

<p>How often do you assess patients for delirium?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Once per day (24h) <input type="radio"/> Twice per day (24h) <input type="radio"/> Thrice per day (24h) <input type="radio"/> More than thrice per day (24h) <input type="radio"/> Only at admission <input type="radio"/> Only in case of sudden changes of consciousness (withdrawn, agitation, disorientation, inappropriate behavior) <input type="radio"/> Other (please specify) ... <p>Who is the profession, who is primarily responsible for daily delirium assessment?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Nurse <input type="radio"/> Physician <input type="radio"/> Psychiatrist <input type="radio"/> Geriatrician <input type="radio"/> Specific delirium team (composed of multidisciplinary team) <input type="radio"/> Mixed professions <input type="radio"/> None <input type="radio"/> Other 	<p>À quelle fréquence évaluez-vous les patients pour le délirium ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Une fois par jour (24h) <input type="radio"/> Deux fois par jour (24h) <input type="radio"/> Trois fois par jour (24h) <input type="radio"/> Plus de trois fois par jour (24h) <input type="radio"/> Uniquement à l'admission <input type="radio"/> Uniquement en cas de changements brusques de la conscience (retrait, agitation, désorientation, comportement inapproprié) <input type="radio"/> Autre (veuillez préciser) ... <p>Quelle est la profession, qui est principalement responsable de l'évaluation quotidienne du délirium ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Infirmier(ère) <input type="radio"/> Médecin <input type="radio"/> Psychiatre <input type="radio"/> Gériatre <input type="radio"/> Équipe spécifique du délirium (composée d'une équipe multidisciplinaire) <input type="radio"/> Professions mixtes <input type="radio"/> Aucune <input type="radio"/> Autre
<p>Page 8 Delirium prevalence on March 15th 2023</p> <p>Morning</p>	<p>Page 8 Prévalence du délirium du 15 mars 2023</p> <p>Matin</p>

Delirium data at March 15th 2023 at 8 a.m. in the morning (if not exactly feasible, at least close to this timepoint including +/- 4 hours)

We would like to know the delirium rate on your unit/ward. Please check the charts/records and/or ask responsible clinicians to be most accurate. Please enter full numbers (e.g. "4"), no range or percent

1. **Total patients:** How many patients were present on the ward/unit in the morning at 8 a.m.?
2. **Assessed patients:** How many patients were assessed for delirium by using the above reported assessment?
3. **Delirious patients:** How many patients were assessed positive for delirium by using the above reported assessment?
4. **Non-delirious patients:** How many patients were assessed free of delirium by using the above reported assessment?
5. **Not assessable/unclear patients:** How many patients were not assessable for delirium (e.g. comatose, sedated, disturbed consciousness, too sleepy, away for procedures, aphasic, different language, or else) and/or had unclear results by using the above reported assessment (e.g. unclear care of delirium superimposed on dementia/depression, or else)?

Evening

Données sur le délirium au 15 mars 2023 à 8 h du matin (si ce n'est pas tout à fait faisable, du moins près de cet instant, y compris +/- 4 heures)

Nous aimerions connaître le taux de délirium dans votre unité/service. Veuillez vérifier les dossiers et/ou demander aux cliniciens responsables d'être plus précis. Veuillez saisir des chiffres complets (par exemple "4"), sans plage ni pourcentage

6. **Nombre total de patients :** Combien de patients étaient présents dans le service/l'unité le matin à 8 h 00 ?
7. **Patients évalués:** Combien de patients ont été évalués pour le délirium en utilisant l'évaluation rapportée ci-dessus ?
8. **Patients en délirium :** Combien de patients ont été évalués positifs pour le délirium en utilisant l'évaluation rapportée ci-dessus ?
9. **Patients non délirants:** Combien de patients ont été évalués sans délirium en utilisant l'évaluation rapportée ci-dessus ?
10. **Patients non évaluables/imprécis:** combien de patients n'étaient pas évaluables pour le délirium (par exemple: comateux, sous sédation, troubles de la conscience, trop somnolent, absent pour des procédures, aphasique, langage différent, ou autre) et/ou avaient des résultats peu clairs en utilisant l'évaluation rapportée ci-dessus (par exemple: prise en charge peu claire du délirium superposé à la démence/dépression ou autre) ?

Soirée

Delirium data at March 15th 2023 at 8 p.m. in the evening (if not exactly feasible, at least close to this timepoint including +/- 4 hours)

We would like to know the delirium rate on your unit/ward. Please check the charts/records and/or ask responsible clinicians to be most accurate.

Please enter full numbers (e.g. "4"), no range or percent

1. **Total patients:** How many patients were present on the ward/unit in the evening at 8 p.m.?
2. **Assessed patients:** How many patients were assessed for delirium by using the above reported assessment?
3. **Delirious patients:** How many patients were assessed positive for delirium by using the above reported assessment?
4. **Non-delirious patients:** How many patients were assessed free of delirium by using the above reported assessment?
5. **Not assessable/unclear patients:** How many patients were not assessable for delirium (e.g. comatose, sedated, disturbed consciousness, too sleepy, away for procedures, aphasic, different language, or else) and/or had unclear results by using the above reported assessment (e.g. unclear care of delirium superimposed on dementia/depression, or else)?

Données du delirium du 15 mars 2023 à 20h le soir (si ce n'est pas tout à fait faisable, du moins à proximité de cet horaire dont +/- 4 heures)

Nous aimerions connaître le taux de délirium dans votre unité/service. Veuillez vérifier les dossiers et/ou demander aux cliniciens responsables d'être plus précis.

Veuillez saisir des chiffres complets (par exemple "4"), sans plage ni pourcentage

6. **Nombre total de patients :** Combien de patients étaient présents dans le service/l'unité le soir à 20 h 00 ?
7. **Patients évalués:** Combien de patients ont été évalués pour le délirium en utilisant l'évaluation rapportée ci-dessus ?
8. **Patients en délirium :** Combien de patients ont été évalués positifs pour le délirium en utilisant l'évaluation rapportée ci-dessus ?
9. **Patients non délirants:** Combien de patients ont été évalués sans délirium en utilisant l'évaluation rapportée ci-dessus ?
10. **Patients non évaluables/imprécis:** combien de patients n'étaient pas évaluables pour le délirium (par exemple: comateux, sous sédation, troubles de la conscience, trop somnolent, absent pour des procédures, aphasique, langage différent, ou autre) et/ou avaient des résultats peu clairs en utilisant l'évaluation rapportée ci-dessus (par exemple: prise en charge peu claire du délirium superposé à la démence/dépression ou autre) ?

<p>Please report all types of health care professions who were present at your ward/unit today, even if only for a few moments (tick all who apply)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Assistants/Service • Nurses • Nutritionist/Dietician • Occupational Therapist • Pharmacist • Physician • Physical Therapist • Priest/religious Support • Psychologists • Respiratory Therapist • Speech and Swallow Therapist • Technician • Other 	<p>Veillez signaler tous les types de professionnels de la santé qui étaient présents dans votre service/unité aujourd'hui, même si ce n'est que pour quelques instants (cochez tous ceux qui s'appliquent)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Assistante de l'unité • Infirmiers(ères) • Nutritionniste/Diététicienne • Ergothérapeute • Pharmacien • Médecin • Physiothérapeute • Intervenants en soins spirituels • Psychologues • Inhalothérapeute • Orthophoniste • Technicien(ne) • Autre
<p>Page 9 Non-pharmacological interventions for prevention and treatment</p> <p>Do most patients (>50%) your unit/ward receive routine non-pharmacological interventions (at least once per shift) for delirium prevention and treatment?</p> <p>Answers: (Click all that apply)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Mobilization (sitting on the edge of bed or more, daytime) 	<p>Page 9 Interventions non pharmacologiques pour la prévention et le traitement</p> <p>La plupart des patients (>50 %) de votre unité/service reçoivent-ils des interventions non pharmacologiques de routine (au moins une fois par quart de travail) pour la prévention et le traitement du délirium ?</p> <p>Réponses : (Cliquez sur tout ce qui s'applique)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Mobilisation (assis sur le bord du lit ou plus, le jour)

- Pain management
- Bed boarder
- Physical restraints (e.g. on wrists and others)
- Provision of day- and night rhythm
- Adequate fluids
- Provision of vision- and hearing and mobility aids
- Cognitive stimulation, e.g. provision of newspapers, TV, music, other
- Verbal re-orientation
- Open or liberal visiting times for families (daytime)
- Non-disturbed sleep (i.e., reduction of noise and light)
- Ear plugs, sleep glasses
- Family information
- Multi-professional team rounds
- Avoidance of bladder tubes/catheters
- Multi-professional daily goals
- Sharing or communicating patient information about delirium
- Ground-levelled beds
- Activities in patient groups, e.g. singing, eating, doing exercises together, other
- Animal assisted therapy
- Going “outside” the unit/ward, eg hospital hall, garden, sunlight
- Special trained delirium/dementia carer
- Other (please specify) ...

- Gestion de la douleur
- Pensionnaire de lit
- Contentions physiques (par exemple, aux poignets et autres)
- Fourniture d'un rythme de jour et de nuit
- Liquides adéquats
- Fourniture d'aides visuelles et auditives et d'aides à la mobilité
- Stimulation cognitive, par exemple mise à disposition de journaux, télévision, musique, autres
- Réorientation verbale
- Horaires de visite libres ou libres pour les familles (en journée)
- Sommeil non perturbé (c.-à-d. réduction du bruit et de la lumière)
- Bouchons d'oreilles, lunettes de sommeil
- Information familiale
- Tours d'équipe multi-professionnels
- Éviter les tubes/cathéters vésicaux
- Objectifs quotidiens multiprofessionnels
- Partager ou communiquer des informations sur le délirium aux patients
- Lits au niveau du sol
- Activités dans des groupes de patients, ex: chanter, manger, faire des exercices ensemble, autres
- Thérapie assistée par animal (zoothérapie)
- Aller "à l'extérieur" de l'unité/du service, par exemple hall d'hôpital, jardin, lumière du soleil
- Soignant spécialement formé pour le délirium / la démence

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Autre (veuillez préciser) ...
<p>Page 10: Pharmacological Treatment</p> <p>Do most delirious patients (>50%) of your unit/ward receive pharmacological interventions? Answers: Click all that apply</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Haloperidol ○ Clonidine ○ Melperone ○ Risperidone ○ Lorazepam ○ Dexmedetomidine ○ Diazepam ○ Reduction of potentially delirogenous drugs ○ Quetiapine ○ Midazolam ○ Distraneurin ○ Evaluation of drugs by a specialist (e.g. geriatrician, pharmacists, or else) ○ Melatonin ○ Beta-blocker ○ Levodopa ○ Phenobarbital ○ Do not know ○ Other (please specify) ... 	<p>Page 10: Traitement pharmacologique</p> <p>La plupart des patients en délirium (>50 %) de votre unité/service reçoivent-ils des interventions pharmacologiques ? Réponses : Cliquez sur tout ce qui s'applique</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Halopéridol ○ Clonidine ○ Melperone ○ Rispéridone ○ Lorazepam ○ Dexmédétomidine ○ Diazepam ○ Réduction des médicaments potentiellement délirants ○ Quétiapine ○ Midazolam ○ Distraneurin ○ Évaluation des médicaments par un spécialiste (ex: gériatre, pharmacien, ou autre) ○ Melatonine ○ Bêta bloquants ○ Lévodopa ○ Phénobarbital ○ Ne sait pas ○ Autre (veuillez préciser) ...

<p>In general, the pharmacological management on my ward/unit of patients in delirium ... (click all that apply)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Is based on a standard operation procedure (SOP), or protocol <input type="radio"/> Includes pharmacologists <input type="radio"/> Includes psychiatrist or delirium specific liaison team <input type="radio"/> Is a more general approach, including a few pharmacological agents <input type="radio"/> Is a more individual approach, depending on patients, and side effects <input type="radio"/> Depends on specific symptoms of each patient's delirium <input type="radio"/> Is discussed with patients in most cases <input type="radio"/> Is discussed with families in most cases <input type="radio"/> Is reported in handovers <input type="radio"/> Includes recommendations for withdrawal of delirium-related drugs <input type="radio"/> None of the above <input type="radio"/> Other (please specify) ... 	<p>En général, la prise en charge pharmacologique dans mon service/unité des patients en délirium... (cliquez sur tout ce qui s'applique)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Est basée sur une procédure d'opération standard (SOP) ou un protocole <input type="radio"/> Inclut les pharmacologues <input type="radio"/> Comprend un psychiatre ou une équipe de liaison spécifique au délirium <input type="radio"/> Est une approche plus générale, incluant quelques agents pharmacologiques <input type="radio"/> Est une approche plus individuelle, en fonction des patients et des effets secondaires <input type="radio"/> Dépend des symptômes spécifiques du délirium de chaque patient <input type="radio"/> Est discutée avec les patients dans la plupart des cas <input type="radio"/> Est discutée avec les familles dans la plupart des cas <input type="radio"/> Est signalée dans les remises <input type="radio"/> Comprend des recommandations pour le retrait des médicaments liés au délirium <input type="radio"/> Aucune de ces réponses <input type="radio"/> Autre (veuillez préciser) ...
<p>Page 11: Barriers</p> <p>On my unit/ward, barriers against implementation and/or use of evidence-based strategies are ... (Click all that apply)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lack of time to educate and train staff • Shortage of personnel/staff 	<ul style="list-style-type: none"> • Page11: Obstacles <p>Dans mon unité/service, les obstacles à la mise en œuvre et/ou à l'utilisation de stratégies fondées sur des données probantes sont... (Cliquez sur tout ce qui s'applique)</p>

<ul style="list-style-type: none"> • No cost/resources for promoting at the department • Missing knowledge about delirium (i.e., treatment, assessment, etc.) • Communication gaps between professions • Missing attitude, delirium is not important • Not enough motivated staff • No leadership • Lack of non-pharmacological interventions • Lack of pharmacological interventions • No appropriate scores for assessment of delirium • Patients who are difficult for assessment (dementia, dying, prematured) • Other problems are more challenging • Inter-professional conflicts • We have no barriers, delirium is regularly assessed, delirium-management is implemented, we go ahead • Other (please specify) ... 	<ul style="list-style-type: none"> • Manque de temps pour éduquer et former le personnel • Pénurie de personnel • Aucun coût/ressources pour la promotion au sein du département • Connaissances manquantes sur le délirium (c.-à-d. traitement, évaluation, etc.) • Les écarts de communication entre les professions • Attitude manquante, le délirium n'est pas important • Personnel pas assez motivé • Pas de leadership • Absence d'interventions non pharmacologiques • Absence d'interventions pharmacologiques • Aucun score approprié pour l'évaluation du délirium • Patients difficiles à évaluer (démence, mourant, prématuré) • D'autres problèmes sont plus difficiles • Conflits interprofessionnels • Nous n'avons pas de barrières, le délirium est régulièrement évalué, la gestion du délirium est mise en place, nous allons de l'avant • Autre (veuillez préciser) ...
---	--

Page 12 Comments

In your opinion, what should be high priority for delirium care in the future? (free text)?

...

In your opinion, what should be high priority for delirium research in the future? (free text)?

...

Comments

Would you like to add anything? (free text)

...

Page 13 Acknowledgement

Thank you very much. You are almost done. If you would like to be acknowledged personally, we would be happy to include your name in an acknowledgement in future

Page 12 Commentaires

À votre avis, quelle devrait être la priorité principale pour les soins du délirium à l'avenir ? (texte libre)?

...

À votre avis, quelle devrait être la priorité principale de la recherche sur le délirium à l'avenir ? (texte libre)?

...

Commentaires

Souhaitez-vous ajouter quelque chose ? (texte libre)

...

Page 13 Remerciements

Merci beaucoup. Vous avez presque fini. Si vous souhaitez être reconnu personnellement, nous serions heureux d'inclure votre nom dans une reconnaissance

publications. If so, please enter your name, degrees, hospital, and email address (example: Dr. Peter Nydahl, University Hospital Schleswig-Holstein, Kiel, Germany. Peter.Nydahl@uksh.de)

These data addresses will be handled confidentially and not forwarded to third parties. Only the research team will have access to these data. These data will be stored on the server of the survey for three months after the survey (June 15th, 2023), and deleted afterwards. The data will be used for publication, to acknowledge your contributions. Participation is voluntary. By entering your personal data, you agree to this approach.

Your full Name

• ...

Scientific degrees

○ ...

Hospital

○ ...

Email address

○ ...

Thank you for participation!

The WDAD 2023 Research Team

dans les publications futures. Si oui, veuillez entrer votre nom, vos diplômes, votre hôpital et votre adresse e-mail (exemple : Dr Peter Nydahl, Hôpital universitaire Schleswig-Holstein, Kiel, Allemagne. Peter.Nydahl@uksh.de)

Ces adresses de données seront traitées de manière confidentielle et ne seront pas transmises à des tiers. Seule l'équipe de recherche aura accès à ces données. Ces données seront stockées sur le serveur de l'enquête pendant trois mois après l'enquête (15 juin 2023), et supprimées par la suite. Les données seront utilisées pour la publication, pour reconnaître vos contributions. La participation est volontaire. En saisissant vos données personnelles, vous acceptez cette démarche.

Nom complet

• ...

Diplômes scientifiques

○ ...

Hôpital

○ ...

Address courriel

○ ...

Merci pour votre participation!

L'équipe de recherche WDAD 2023

Data collection form

... for the WDAD Study delirium prevalence study on March 15th 2023. Most data of present structures and process do not change and can be collected a few days before/after the prevalence day. Prevalence data such as delirium-assessment-results must be collected by chart-review or asking responsible clinicians during the prevalence day on March 15th or next day. You can use this form collecting the prevalence data and transfer it into the survey. The survey on the website will close on March 19th.

More information on www.wdad-study.center

Delirium data

Items Report in full numbers (e.g. "12")	Data collection at 8 a.m. MORNING	Data collection at 8 p.m. EVENING
Total patients: How many patients were present on the ward/unit?		
Assessed patients: How many patients were assessed for delirium by using the above reported assessment?		
Delirious patients: How many patients were assessed positive for delirium by using the above reported assessment?		
Non-delirious patients: How many patients were assessed free of delirium by using the above reported assessment?		
Not assessable/unclear patients: How many patients were not assessable for delirium and/or had unclear results by using the above reported assessment?		

Formulaire de collecte de données

... pour l'étude de prévalence du délirium de l'étude WDAD du 15 mars 2023. La plupart des données sur les structures et processus actuels ne changent pas et peuvent être collectées quelques jours avant/après le jour de prévalence. Les données de prévalence telles que les résultats d'évaluation du délirium doivent être recueillies par examen des dossiers ou en demandant aux cliniciens responsables le jour de la prévalence le 15 mars ou le lendemain. Vous pouvez utiliser ce formulaire pour collecter les données de prévalence et les transférer dans l'enquête. Le sondage sur le site Web se terminera le 19 mars.

Plus d'informations sur www.wdad-study.center

Données du Délirium

Éléments Déclarez en chiffres complets (par exemple « 12 »)	Données collectées à 8h00 MATIN	Données collectées à 20h00 SOIR
Nombre total de patients : combien de patients étaient présents dans le service/l'unité ?		
Patients évalués : Combien de patients ont été évalués pour le délirium en utilisant l'évaluation rapportée ci-dessus ?		
Patients délirium: Combien de patients ont été évalués positifs pour le délirium en utilisant l'évaluation rapportée ci-dessus ?		

	Patients non délirants : Combien de patients ont été évalués sans délirium en utilisant l'évaluation rapportée ci-dessus ?		
	Patients non évaluables/incertains : Combien de patients n'étaient pas évaluables pour le délirium et/ou avaient des résultats incertains en utilisant l'évaluation rapportée ci-dessus ?		

Please report all types of health care professions who were present at your ward/unit today, even if only for a few moments (tick all who apply)

- Assistants/Service
- Nurses
- Nutritionist/Dietician
- Occupational Therapist
- Pharmacist
- Physician
- Physical Therapist
- Priest/religious Support
- Psychologists
- Respiratory Therapist
- Speech and Swallow Therapist
- Technician
- Other

Veillez signaler tous les types de professionnels de la santé qui étaient présents dans votre service/unité aujourd'hui, même si ce n'est que pour quelques instants (cochez tous ceux qui s'appliquent)

Assistant(e)

Infirmières

Nutritionniste/Diététicienne

Ergothérapeute

Pharmacien

Médecin

Physiothérapeute

Intervenants spirituels

Psychologues

Inhalothérapeute

Orthophoniste

Technicien(ne)

Autre

--	--