

# Supplementary Material

## Dementia Knowledge, Attitude Toward Dementia and Confidence in Dementia Care: Impact of a Dementia Training on German Nursing Students

### Supplementary Material 1:

STROBE Statement—Checklist of items that should be included in reports of cross-sectional studies.

	Item No	Recommendation	Page No
<b>Title and abstract</b>	1	(a) Indicate the study's design with a commonly used term in the title or the abstract	2
		(b) Provide in the abstract an informative and balanced summary of what was done and what was found	2
<b>Introduction</b>			
Background/rationale	2	Explain the scientific background and rationale for the investigation being reported	3-5
Objectives	3	State specific objectives, including any prespecified hypotheses	3-5
<b>Methods</b>			
Study design	4	Present key elements of study design early in the paper	5
Setting	5	Describe the setting, locations, and relevant dates, including periods of recruitment, exposure, follow-up, and data collection	6-7
Participants	6	(a) Give the eligibility criteria, and the sources and methods of selection of participants	6
Variables	7	Clearly define all outcomes, exposures, predictors, potential confounders, and effect modifiers. Give diagnostic criteria, if applicable	3-5 7-8
Data sources/ measurement	8*	For each variable of interest, give sources of data and details of methods of assessment (measurement). Describe comparability of assessment methods if there is more than one group	7-8
Bias	9	Describe any efforts to address potential sources of bias	n.a.
Study size	10	Explain how the study size was arrived at	6
Quantitative variables	11	Explain how quantitative variables were handled in the analyses. If applicable, describe which groupings were chosen and why	7-11
Statistical methods	12	(a) Describe all statistical methods, including those used to control for confounding	8-11
		(b) Describe any methods used to examine subgroups and interactions	n.a.
		(c) Explain how missing data were addressed	11

		(d) If applicable, describe analytical methods taking account of sampling strategy	n.a.
		(e) Describe any sensitivity analyses	n.a.
<b>Results</b>			
Participants	13*	(a) Report numbers of individuals at each stage of study—e.g., numbers potentially eligible, examined for eligibility, confirmed eligible, included in the study, completing follow-up, and analyzed	11
		(b) Give reasons for non-participation at each stage	n.a.
		(c) Consider use of a flow diagram	n.a.
Descriptive data	14*	(a) Give characteristics of study participants (e.g., demographic, clinical, social) and information on exposures and potential confounders	11
		(b) Indicate number of participants with missing data for each variable of interest	n.a.
Outcome data	15*	Report numbers of outcome events or summary measures	12-14
Main results	16	(a) Give unadjusted estimates and, if applicable, confounder-adjusted estimates and their precision (e.g., 95% confidence interval). Make clear which confounders were adjusted for and why they were included	12-14
		(b) Report category boundaries when continuous variables were categorized	7-8
		(c) If relevant, consider translating estimates of relative risk into absolute risk for a meaningful time period	n.a.
Other analyses	17	Report other analyses done—eg analyses of subgroups and interactions, and sensitivity analyses	12-14
<b>Discussion</b>			
Key results	18	Summarize key results with reference to study objectives	15
Limitations	19	Discuss limitations of the study, taking into account sources of potential bias or imprecision. Discuss both direction and magnitude of any potential bias	19-20
Interpretation	20	Give a cautious overall interpretation of results considering objectives, limitations, multiplicity of analyses, results from similar studies, and other relevant evidence	15-20
Generalizability	21	Discuss the generalizability (external validity) of the study results	21
<b>Other information</b>			
Funding	22	Give the source of funding and the role of the funders for the present study and, if applicable, for the original study on which the present article is based	22

\*Give information separately for exposed and unexposed groups.

## Supplementary Material 2: Survey

### Demografische Daten

Wie alt sind Sie?

Geschlecht (bitte ankreuzen)

- Männlich
- Weiblich
- Divers

Bitte geben Sie Ihren höchsten Bildungsabschluss an (nur eine Antwort möglich).

- Kein Abschluss
- Sonderschulabschluss
- Hauptschul-/Volksschulabschluss
- Realschulabschluss/Polytechnische Oberschule
- (Fach-)Abitur
- Anerkannte Berufsausbildung
- Bachelor
- Diplom/Magister/Master/Staatsexamen
- Promotion
- Sonstiges:

Geben Sie bitte Ihre aktuelle Ausbildung und ihren Ausbildungsort an:

Haben Sie bereits Erfahrung mit Menschen mit Demenz (Mehrfachauswahl möglich)?

- Ich kenne oder kannte eine/ mehrere Person/en mit Demenz.
- Ich pflege/habe gepflegt eine Person mit Demenz seit:
- Ich arbeite/habe gearbeitet mit Menschen mit Demenz seit:
- Beziehung zur Person mit Demenz (z.B. Freund/Freundin, Oma/Opa, Mutter/Vater)
- Sonstiges:

Haben Sie bereits an einem Kurs (Fortbildung oder Seminar) über Demenz teilgenommen?

- Ja
- Nein

Wie oft haben Sie an einem Kurs über Demenz teilgenommen?

- 1 Mal
- 2-4 Mal
- Mehr als 5 Mal
- Ich habe an keinem Kurs über Demenz bisher teilgenommen.

## Dementia Knowledge Assessment Scale (DKAS-20) – Wissen über Demenz

(Melchior, F., & Teichmann, B. (2023). Measuring Dementia Knowledge in German: Validation and Comparison of the Dementia Knowledge Assessment Scale, the Knowledge in Dementia Scale, and the Dementia Knowledge Assessment Tool 2. *Journal of Alzheimer's Disease*, 94, 669-684. <https://doi.org/10.3233/JAD-230303>)

Die folgenden Fragen erfassen den Wissensstand zum Thema Demenz, indem sie Aussagen auf ihre Korrektheit prüft.

Im folgenden Abschnitt werden Ihnen Aussagen über das Thema Demenz präsentiert. Bitte wählen Sie, ob diese Aussagen entweder „wahr“, „wahrscheinlich wahr“, „wahrscheinlich falsch“ oder „falsch“ sind. Wählen Sie „Ich weiß es nicht“, wenn Sie die Antwort nicht kennen.

Bitte wählen Sie für jede Aussage nur ein Kästchen aus.

		Wahr	Wahrscheinlich wahr	Wahrscheinlich falsch	falsch	Ich weiß es nicht
<b>A1</b>	Die meisten Demenzformen verkürzen das Leben eines Menschen im Allgemeinen nicht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>A2</b>	Die Blutgefäßerkrankung (vaskuläre Demenz) ist die häufigste Form der Demenz.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>A3</b>	Menschen können sich von den häufigsten Formen der Demenz erholen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>A4</b>	Demenz entsteht nicht durch physische Veränderungen im Gehirn.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>A5</b>	Die Alzheimer-Krankheit ist die häufigste Form der Demenz.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>A6</b>	Es ist unmöglich, mit einer Person zu kommunizieren, die an fortgeschrittener Demenz leidet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>A7</b>	Eine Person mit fortgeschrittener Demenz reagiert im Allgemeinen nicht auf Veränderungen in ihrer physischen Umgebung.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>A8</b>	Es ist wichtig, eine Person mit Demenz zu korrigieren, wenn sie verwirrt ist.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		Wahr	Wahrscheinlich wahr	Wahrscheinlich falsch	falsch	Ich weiß es nicht
<b>A9</b>	Menschen mit fortgeschrittener Demenz kommunizieren oft durch ihre (über die) Körpersprache.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>A10</b>	Uncharakteristische Verhaltensweisen (Untypisches Verhalten) bei Person mit Demenz, sind im Allgemeinen eine Reaktion auf unerfüllte Bedürfnisse.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>A11</b>	Medikamente sind die wirksamste Methode zur Behandlung von Verhaltenssymptomen bei Demenz.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>A12</b>	Menschen mit Demenz haben im Allgemeinen keine Probleme, Entscheidungen zu treffen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>A13</b>	Die Bewegung ist im Allgemeinen in den späteren Stadien der Demenz beeinträchtigt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>A14</b>	In den späteren Stadien der Demenz treten im Allgemeinen Schwierigkeiten beim Essen und Trinken auf.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		Wahr	Wahrscheinlich wahr	Wahrscheinlich falsch	falsch	Ich weiß es nicht
<b>A15</b>	Menschen mit fortgeschrittener Demenz können Schwierigkeiten beim Sprechen haben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>A16</b>	Bluthochdruck erhöht das Risiko einer Person, an Demenz zu erkranken.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

<b>A17</b>	Die Aufrechterhaltung eines gesunden Lebensstils verringert nicht das Risiko, an den häufigsten Formen von Demenz zu erkranken.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>A18</b>	Symptome einer Depression können mit Symptomen einer Demenz verwechselt werden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>A19</b>	Das plötzliche Auftreten kognitiver Probleme ist charakteristisch für die verbreiteten häufige Demenzformen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>A20</b>	Bewegung ist im Allgemeinen von Vorteil für Menschen mit Demenz.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Confidence in Dementia Scale (CODE) – Selbstvertrauen bei der Pflege von Menschen mit Demenz

(Teichmann, B., Melchior, F., & Kruse, A. (2022). Validation of the Adapted German Versions of the Dementia Knowledge Assessment Tool 2, the Dementia Attitude Scale, and the Confidence in Dementia Scale for the General Population. *Journal of Alzheimer's Disease*, 90(1), 97–108. <https://doi.org/10.3233/JAD-220678>.)

Bitte wählen Sie, ob diese Aussagen entweder „eindeutig nicht zutreffend“, „nicht zutreffend“, „weder zutreffend noch nicht zutreffend“, „zutreffend“ oder „eindeutig zutreffend“ sind.

Bitte wählen Sie für jede Aussage nur ein Kästchen aus. *Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten!*

		Eindeutig nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Weder noch	Zutreffend	Eindeutig zutreffend
<b>B1</b>	Ich bin in der Lage, die Bedürfnisse von Menschen mit Demenz zu verstehen, auch wenn sie diese nicht verbal ausdrücken können.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>B2</b>	Ich bin in der Lage, mit Menschen mit Demenz zu interagieren, wenn sich diese nicht verbal ausdrücken können.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>B3</b>	Ich bin in der Lage, mit Situationen sicher umzugehen, in denen Menschen mit Demenz unruhig werden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>B4</b>	Ich bin in der Lage, Menschen mit Demenz zu identifizieren.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>B5</b>	Ich bin in der Lage, wichtige Informationen zu sammeln, um die Bedürfnisse von Menschen mit Demenz zu verstehen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		Eindeutig nicht zutreffend	Nicht zutreffend	Weder noch	Zutreffend	Eindeutig zutreffend
<b>B6</b>	Ich bin in der Lage, Menschen mit Demenz ein Gefühl von Sicherheit während ihres Krankenhaus-aufenthaltes zu vermitteln.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>B7</b>	Ich bin in der Lage mit Menschen zu arbeiten, die eine Demenzdiagnose haben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>B8</b>	Ich bin in der Lage, die Bedürfnisse von Menschen mit Demenz zu verstehen, wenn sie diese verbalisieren können.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>B9</b>	Ich bin in der Lage, mit Menschen mit Demenz in Kontakt zu treten, wenn sich diese verbal ausdrücken können.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



---

**C20)** Schwieriges Verhalten kann für Menschen mit Demenz eine Form von Kommunikation sein.

---

O O O O O O O

### **Offene Fragen:**

Bitte antworten Sie auf die Fragen so gut, wie es geht. Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten. Die Antworten dienen als Inspiration für die zukünftige Forschung.

- 1. Falls Sie schon einen praktischen Einsatz auf Stationen hatten, in denen Ihnen Menschen mit Demenz begegnet sind: Sind Sie damit zufrieden, wie auf Ihrer Station das Thema Demenz gehandhabt wird? Bitte begründen Sie Ihre Antwort!**
- 2. Was hat sich in Ihrem Umgang mit Menschen mit Demenz seit der Schulung verändert?**
- 3. In welchen Bereichen der Betreuung von Menschen mit Demenz fühlen Sie sich noch unsicher?**
- 4. Welche Schwierigkeiten und Probleme treten noch in Ihrem Arbeitsalltag mit Menschen mit Demenz auf?**

### **Supplementary Material 3: Access to Website**

Link to training materials and training provided by Diaconia University of Applied Sciences  
Bielefeld (Last accessed 22/09/2023):  
[www.lernvonmir.fh-diakonie.de](http://www.lernvonmir.fh-diakonie.de)