

Utfall Tidsramme	Resultater og målinger fra studier	Estimert effekt i aktuell populasjon Vanlig oppfølging Fysisk aktivitet	Tiltro til estimert intervensjonseffekt (kvalitet på dokumentasjonen)	Konklusjon
Kognitiv funksjon	Målt med: Ulike, men flest MMSE Skala: - Høyere bedre Basert på data fra 329 pasienter i 8 studier Oppfølgingstid 6-52 uker	gj.snitt/ mean gj.snitt/ mean Forskjell: SMD 0.55 høyere (CI 95% 0.02 høyere - 1.09 høyere)	Lav grunnet alvorlig/signifikant heterogenitet (inconsistency) og upresise estimater (imprecision) ¹	Fysisk aktivitet gir mulig en betydelig økt kognitiv funksjon.
ADL-funksjon	Målt med: Ulike Skala: - Høyere bedre Basert på data fra 289 pasienter i 6 studier Oppfølgingstid 6-52 uker	gj.snitt/ mean gj.snitt/ mean Forskjell: SMD 0.68 høyere (CI 95% 0.08 høyere - 1.27 høyere)	Lav grunnet alvorlig/signifikant heterogenitet (inconsistency), grunnet alvorlig/signifikant upresise estimater (imprecision) ²	Fysisk aktivitet gir mulig en betydelig økt ADL-funksjon.
Depresjon, angst, atferdsproblem, livskvalitet, pårørendes omsorgsbyrde		Aktuelle variabler viser ingen signifikante forskjeller mellom intervensjon/placebogrunder. Kvaliteten på disse studiene er svært lav til moderat, primært på grunn av få inkluderte forsøkspersoner. Se Dahm et al., 2014 for nærmere informasjon.		

1. **Heterogenitet (inconsistency): Alvorlig.** Konfidensintervallet i noen studier overlapper ikke med resten /overlapper ikke med punkttestimatet til alle de inkluderte studiene. Stort sprik i punkttestimater på tvers av studier; **Upresise estimater (imprecision): Alvorlig.** Bredt konfidensintervall;
2. **Heterogenitet (inconsistency): Alvorlig.** Konfidensintervallet i noen studier overlapper ikke med resten /overlapper ikke med punkttestimatet til alle de inkluderte studiene., Stort sprik i punkttestimater på tvers av studier; **Upresise estimater (imprecision): Alvorlig.** Bredt konfidensintervall;