

Utfall Tidsramme	Resultater og målinger fra studier	Estimert effekt i aktuell populasjon		Tiltro til estimert intervensjonseffekt (kvalitet på dokumentasjonen)	Konklusjon
		Ordinær omsorg	Kognitiv stimulering		
Kognitiv fungering 4-52 uker	Målt med: MMS, ADAS Cog Skala: - Høyere bedre Basert på data fra 658 pasienter i 14 studier Oppfølgingstid 4-52 uker	gj.snitt/ mean	gj.snitt/ mean	<b>Moderat</b> grunnet alvorlig/signifikant risk of bias <sup>1</sup>	Kognitiv stimulering gir sannsynligvis noe forbedring av kognitiv funksjon
Livskvalitet, pasient 4-26 uker	Målt med: Life Satisfaction Index, QoL-AD Skala: - Høyere bedre Basert på data fra 219 pasienter i 4 studier Oppfølgingstid 4-26 uker	gj.snitt/ mean	gj.snitt/ mean	<b>Moderat</b> grunnet alvorlig/signifikant risk of bias <sup>2</sup>	Kognitiv stimulering gir sannsynligvis noe forbedring av livskvalitet, pasient.

1. **Risiko for systematisk skjevhet (Risk of Bias): Alvorlig.** De fleste studiene hadde lav risiko for systematiske skjevheter, men enkelte uklarheter med randomiseringsprosedyrer og blinding av deltakere. Det var konsistente funn til tross for ulikheter i populasjon, intervensjon og måleinstrumenter ;
2. **Risiko for systematisk skjevhet (Risk of Bias): Alvorlig.** De fleste studiene hadde lav risiko for systematiske skjevheter, men enkelte uklarheter med randomiseringsprosedyrer og blinding av deltakere. Det var konsistente funn til tross for ulikheter i populasjon, intervensjon og måleinstrumenter ;