

Matrix 1 - Fysisk arbeidbelastning og hjerte- og karsykdommer

Gunstig eller ugunstig
for fysisk arbeidsbelastning, 0=ikke undersøkt)

Forfatter og tittel	Publikasjonsår	Formål	Datamateriale	Studiedesign	Metode	Estimeringsmetode for fysisk aktivitet	Justert for konfunderende faktorer	Antall deltagere	Kjønn	Alder	Varighet	Land	Resultater	Assosiasjon	Gunstig eller ugunstig for fysisk arbeidsbelastning, 0=ikke undersøkt)
Morris et al. Coronary heart disease and physical activity of work	1958	Undersøkte om fysisk arbeidsbelastning er assosiert med ulikheter i forekomst av HKS	Post-mortem	Tverrsnittstudie	Prevalens, dødsratio, statistisk test (kke oppgitt)	Yrkesinndeling	Nei	n=5 000	Menn: n= 5 000	45-70 år	7 år (1944-1951)	England, Scotland og Wales	Lavere andel med post iskemisk fibrose hos menn med høy fysisk arbeidsbelastning (p<0,001)	Ja	Gunstig
Taylor et al. Death rates among physically active and sedentary	1962	Undersøkte assosiasjonen mellom fysisk arbeidsbelastning og dødsrate relatert til koronar hjertesykdom	Personnummer, lønningskort, dødsattester fra The Railroad Retirement Board og kohortstudie fra National Cancer Insitute	Kohortstudie	Dødsrate og chi square test	Yrkesinndeling	Nei	n= 191 609 personår	Menn: n=191 609 personår	40-64år	6år (1951-1956)	USA	Lavere dødsrate for koronar hjertesykdom hos menn med fysiske arbeidsoppgaver (p<0,001)	Ja	Gunstig
Rissanen et al. Coronary and aortic atherosclerosis in relation to occupational physical activity in male violent deaths	1975	Undersøkte assosiasjonen mellom fysisk arbeidsbelastning og prevalens av aterosklerose	Post-mortem	Tverrsnittstudie	Prevalens og t-test	Yrkesinndeling	Nei	n=25	Menn= n=25	>25år	Ikke spesifisert	Finland	Menn med høy fysisk arbeidsbelastning hadde økt prevalens av fatty streaks (p<0,05), forkalkning (p<0,025) og lesjoner i koronar kar(p<0,05)	Ja	Gunstig
Mukerji et al. Relation of occupation to presence or absence of CAD: An angiographic study	1999	Undersøkte assosiasjonen mellom fysisk arbeidsbelastning og prevalens av HKS	Kliniske data	Tverrsnittstudie	Fisher exact test, chi square og 2 sample z test	Yrkesinndeling	Nei	n=232	Gruppe 1 Kvinner: n=71 Menn: n=45 Gruppe 2: Kvinner: n=33 Menn: n=83	Gruppe 1 Gj.snitt: 51 år Gruppe 2 Gj.snitt: 56 år	Ikke spesifisert	Ikke spesifisert	For aldersgruppen 40-60 år hadde en større andel personer med koronar hjertesykdom fysisk arbeidsbelastning (p<0,004)	Ja	Ugunstig
Kristal-boneh et al. Association of physical activity at work with mortality in Israeli Industrial employees. The CORDIS Study	2000	Undersøkte assosiasjonen mellom fysisk arbeidsbelastning og død relatert til HKS	Dødlighetsdata	Kohort studie	T-test, ikke-parametrisk test, chi square test, pearson test, dødlighetsrate	Selvrapportering	Ja	n=3 488	Menn: n=3 488	Gj.snitt: 45år±11	8 år (1987-1994)	Israel	Ingen signifikant assosiasjon mellom fysisk arbeidsbelastning og dødlighet relatert til HKS (OR: 1,68 95%CL (0,9-3,1). Dødsrate relatert til HKS var 1,3 per 1000 personår ved lav fysisk arbeidsbelastning og 2,4 per 1000 personår ved høy fysisk arbeidsbelastning	Nei	x
Hu et al. The joint associations of occupational, commuting, and leisure-time physical activity, and the Framingham risk score on the 10-year risk of coronary heart disease	2007	Undersøkte assosiasjonen mellom fysisk arbeidsbelastning og 10 års risiko for HKS, samt assosiasjonen mellom estimert risiko for HKS og insidens av HKS	Tverrsnittstudier	Kohort studie	Cox regresjonsanalyse	Selvrapportering	Ja	n=41 056	Kvinner: n=21 346 Menn: n=19 707	Kvinner: 43år ±10,7 Menn: 43år ±11år	10 år	Finland	Menn med moderat og høy fysisk arbeidsbelastning hadde lavere 10 års risiko for HKS(p<0,001). Kvinner med moderat og høy fysisk arbeidsbelastning hadde lavere 10 års risiko for HKS (p<0,001)	Ja	Gunstig
Krause et al. Occupational physical activity, energy expenditure and 11-year progression of carotid atherosclerosis	2007	Undersøkte assosiasjonen mellom fysisk arbeidsbelastning og progresjon av atherosklerose	Kuopio Ischemic Heart Disease Risk Factor Study og kliniske data	Kohort studie	T-test, chi square og multipell linær regresjon	Selvrapportering og objektiv estimering	Ja	n=612	Menn: n=612	Gj.snitt: 49,5år	11 år (1986-1998)	Finland	Økt energiforbruk var signifikant assosiert med fortykkelse av åreveggen (p-verdi: 0,001-0,005)	Ja	Ugunstig

Krause et al. Occupational physical activity, energy expenditure and 11-year progression of carotid atherosclerosis	2007	Undersøkte assosiasjonen mellom fysisk arbeidsbelastning og progresjon av atherosklerose	Kuopio Ischemic Heart Disease Risk Factor Study og kliniske data	Kohort studie	T-test, chi square og multipell linær regresjon	Selvrapportering og objektiv estimering	Ja	n=612	Menn: n=612	Gj.snitt: 49,5år	11 år (1986-1998)	Finland	Økt energiforbruk var signifikant assosiert med fortykkelse av åreveggen (p-verdi: 0,001-0,005)	Ja	Ugunstig
Mozumdar et al. Occupational physical activity and risk of coronary heart disease among active and non-active working-women of North Dakota: a Go Red North Dakota Study	2011	Undersøkte assosiasjonen mellom fysisk arbeidsbelastning og risiko for HKS, samt kardiovaskulære risikofaktorer	Go red North Dakota study	Tverrsnittstudie	Anova test, chi square og logistisk regresjon	Selvrapportering	Ja	n=642	Kvinner: n= 642	35-55år	Ikke spesifisert	USA	Ingen signifikante assosiasjoner mellom fysisk arbeidsbelastning og risiko for HKS (p<0,05)	Nei	x
Petersen et al. Occupational heavy lifting and risk of ischemic heart disease and all-cause mortality	2012	Undersøkte assosiasjonen mellom tunge løft på arbeidsplassen og risiko for IHD	Danish National Health Interview Surveys (1987,1994, 2000)	Tverrsnittstudie	Cox regresjonsanalyse	Selvrapportering	Ja	n = 12 613	Kvinner: n=5 921 Menn: n=6 692	16-85år	Ikke spesifisert	Danmark	Tunge løft var assosiert med høyere risiko for IHD (HR: 1,52, 95% CL (1,15, 2,02)). Dynamisk fysisk arbeidsbelastning var assosiert med lavere risiko for IHD (HR: 0,50 95% CL (0,37- 0,68))	Ja	Ugunstig
Stamatikis et al. Are sitting occupations associated with increased all- cause, cancer, and cardiovascular disease mortality risk? A pooled analysis of seven british population cohorts	2013	Undersøkte assosiasjonen mellom stillesittende arbeidsbelastning og HKS	7 britiske kohort studier. Health Survey for England (5stk) Scottish Health Survey (2stk)	Kohort studie	Cox proportional hazards model og pearsons korrelasjons koeffisient	Selvrapportering	Ja	n=11 168	Kvinner: n= 5 380 Menn: n= 5 788	≥40 år.	12,9 år	England og Scotland.	Ingen assosiasjon mellom fysisk arbeidsbelastning og HKS relatert dødlighet (p>0,05)	Nei	x
Chau et al. Sedentary behaviour and risk of mortality from all-causes and cardiometabolic diseases in adults: evidence from the HUNT3 population cohort	2013	Undersøkte assosiasjonen mellom daglig stillesittende aktiviteter, stillesittende arbeidsbelastning og dødlighet relatert til HKS	HUNT3 2006-2008	Tverrsnitt studie	Linær regresjonsanalyse	Selvrapportering	Ja	N=50 817	Kvinner: 54,6% Menn: 45,4%	≥20 år	1994-2010	Norge	Stillesittende aktiviteter ≥ 10 t/dag var assosiert med 115% høyere risiko for dødlighet relatert til HKS i forhold til under 4t/dag (HR=2,15 95% CL (1,34-3,44)). Ingen signifikant assosiasjon mellom fysisk arbeidsbelastning og dødlighet relatert til HKS(p=0,185)	nei	x
Chomistek et al. Relationship of sedentary behavior and physical activity to incident cardiovascular disease	2013	Undersøkte assosiasjonen mellom inaktivitet og HKS	Kohort studie: Women's Health Initiative Observational Study	Kohort studie	Cox proportional hazards models	Selvrapportering	Ja	n=71 018	Kvinner: n=71 018	50-79år	1993-1998	USA	Stillesittende aktivitet ≥ 10 timer var assosiert med 13 % høyere risiko for hjertesvikt (p=0,04), 18% høyere risiko for slag (p=0,008) og 15% høyere risiko for total HKS (p=0,002). Inaktivt aktivitetsmønster var assosiert med 43% økt risiko for hjertesvikt, 30% økt risiko for slag og 35% økt risiko for total HKS (p<0,001). Personer med middels fysisk aktivitet hadde 20% høyere risiko for hjertefeil, 8% høyere risiko for slag og 13% høyere risiko for total HKS enn personer med høy fysisk aktivitet (p<0,001)	ja	Gunstig
Kumar et al. Sitting occupations are an independent risk factor for ischemic stroke in North Indian Population	2014	Undersøkte sammenhengen mellom stillesittende arbeid og iskemisk hjerneslag	Pasientdata	Kasus kontroll studie	Logistisk og mulippel logistisk regresjon	Selvrapportering	Ja	n=448	Ikke spesifisert	18-85år	2009-2012	Nord India	Personer med stillesittende arbeid hadde økt risiko for hjerneslag (OR 2,2 95% CL (1,12-3,8)	Ja	Gunstig
Moe et al. Occupational physical activity, metabolic syndrome and risk of death from all causes and cardiovascular disease in the HUNT 2 cohort study	2014	Undersøkte assosiasjonen mellom fysisk arbeidsbelastning og HKS relatert død for personer med og uten metabolsk syndrom	HUNT 1995-1997	Kohort studie	Cox regresjonsanalyse	Selvrapportering	Ja	N=37 300	Kvinner: n=18 940 Menn: n=18 360	≥20 år	12,4 år	Norge	Både inaktiv og anstrengende fysisk arbeidsbelastning økte risikoen for HKS relatert død hos personer med metabolsk syndrom (p>0,05)	Ja	Sprikende

Matrix 2 – Fysisk arbeidsbelastning og metabolsk syndrom

Forfatter og tittel	Publikasjonsår	Formål	Datamateriale	Studiedesign	Metode	Estimeringsmetode	Justert for konfunderende f	Antall deltakere	Kjønn	Alder	Varighet	Land	Resultat	Assosiasjon	Gunstig eller ugunstig ved fysisk arbeidsbelastning (x=ikke sig, 0=ikke t)
Sisson et al. Leisure Time Sedentary Behavior, Occupational/Domestic Physical Activity, and Metabolic Syndrome in U.S. Men and Women	2009	Undersøkte assosiasjonen mellom fysisk arbeidsbelastning og metabolsk syndrom samt kardiovaskulære risikofaktorer	National Health and Nutrition Examination Survey	Tverrsnittstudie	Logistisk regresjon	Selvrapporing	Ja	n=3 556	Kvinner: n = 1 688 Menn: n=1 868	Menn: 45,1 ± 0,6år Kvinner: 47,9 ± 0,6år	Ikke spesifisert	USA	Ingen assosiasjon mellom stillesittende arbeidsbelastning og risiko for metabolsk syndrom (p>0,05)	Nei	x
Mabry et al. Associations of Physical Activity and Sitting Time With the Metabolic Syndrome Among Omani Adults	2012	Undersøkte assosiasjonen mellom fysisk aktivitet, stillesittende aktivitet og risiko for metabolsk syndrom	The Sur Healthy Lifestyle Survey	Tverrsnitt studie	Logistisk regresjon	Selvrapporing	Ja	n = 1 335	Kvinner : n= 744 Menn: n= 591	Gj.snitt: 36,4 år	Ikke spesifisert	Oman	Lavere risiko for metabolsk syndrom ved høy arbeidsbelastning (OR: 0,60, CL (0,45–0,80))	Ja	Gunstig
Pereira et al. Sedentary Behaviour and biomarkers for cardiovascular disease and diabetes in midlife: the role of television-viewing and sitting at work	2012	Undersøke effekten av stillesittende arbeidsbelastning og kardiovaskulære risikofaktorer, samt prevalens av metabolsk syndrom og hypertensjon.	1958 British birth cohort	Tverrsnittstudie	Logistisk regresjon og multippel regresjon	Selvrapporing	Ja	n=7 660	n= ikke spesifisert	44-45 år	Ikke spesifisert	Storbritannia	Høyere risiko for metabolsk syndrom ved mer tid brukt på stillesittende arbeid (OR: 1,11 95% CL (1,02-1,20))	Ja	Gunstig
Gay et al. Contribution of occupation to high doses of light-intensity activity and cardiovascular risk factors among mexican american adults	2013	Undersøkte assosiasjonen mellom fysisk arbeidsbelastning, kardiovaskulære risikofaktorer og metabolsk syndrom	Cameron County Hispanic Cohort	Tverrsnittstudie	T-test, chi square test, ANOVA og Tukey post hoc	Yrkesinndeling og objektiv estimering	Nei	n=118	Kvinner: 68,9 % Menn: 3,1%	Gj.snitt alder: 48,2±13år	7 dager	USA	Ingen assosiasjon mellom fysisk arbeidsbelastning og prevalens av metabolsk syndrom (p>0,05).	Nei	x

Matrix 3 – Fysisk arbeidsbelastning og kardiovaskulære risikofaktorer

Forfatter og tittel	Publikasjonsår	Formål	Datamateriale	Studiedesign	Metode	Estimeringsmetode	Justert for kor	Antall deltakere	Kjønn	Alder	Varighet	Land	Resultat	Assosiasjon	Gunstig eller ugunstig assosiasjon arbeidsbelastning (x=ikke sig, 0=if undersøkt)
Healy et al. Breaks in sedentary time. Beneficial associations with metabolic risk. Diabetes care	2008	Undersøkte assosiasjonen mellom avbrett i stillesittende aktiviteter og kardiovaskulære risikofaktorer	Australian Diabetes, Obesity and Lifestyle study	Randomisert kontrollert studie	Lineær regresjon	Objektiv estimering	Ja	n= 168	Kvinner: n=103 Menn: n=65	30-87 år	1 år (2004-200)	Australia	Hypptige avbrett fra stillesittende aktiviteter viste gunstigere verdier for livvidde (p=0,027), BMI (p=0,026), triglyserider (p=0,029) og 2-t-plasma glukose (p=0,025)	Ja	Gunstig
Sisson et al. Leisure Time Sedentary Behavior, Occupational/Domestic Physical Activity, and Metabolic Syndrome	2009	Undersøkte assosiasjonen mellom fysisk arbeidsbelastning og metabolsk syndrom samt kardiovaskulære risikofaktorer	National Health and Nutrition Examination Survey	Tverrsnittstudie	Logistisk regresjon	Selvrapporterer	Ja	n=3 556	Kvinner: n = 1 688 Menn: n=1 868	Menn: 45,1 ± 0,6år Kvinner: 47,9 ± 0,6år	Ikke spesifisert	USA	Ingen signifikant assosiasjon mellom fysisk arbeidsbelastning og kardiovaskulære risikofaktorer (p>0,05)	Nei	x
Margaret A Allman-Farinelli. Occupational risk of overweight and obesity: an analysis of the Australian Health Survey	2010	Undersøkte ulikheter i BMI, samt prevalens av overvekt og fedme mellom ulike yrkesgrupper	National Health	Tverrsnittstudie	Lineær, logistisk og multippel regresjon	Yrkesinndeling	Ja	n= 14 618	Kvinner: n=7 152 Menn: n=7 466	24-64år	Ikke spesifisert	Australia	For menn og kvinner var fem av ni yrkesgrupper assosiert med BMI (p<0,05). For menn var fire av ni yrkesgrupper assosiert med overvekt. For kvinner var to av ni yrkesgrupper assosiert med overvekt (p<0,05)	Ja	0
Koskinen et al. Dual role of physical workload and occupational noise in the association of the metabolic syndrome with risk of coronary heart disease: findings from the Helsinki Heart Study	2011	Undersøkte assosiasjonen mellom fysisk arbeidsbelastning, metabolsk syndrom, HKS og kardiovaskulære risikofaktorer	Helsinki heart	Kohort studie	Anova test, logistisk og cox regresjonsanalyse	Yrkesinndeling	Ja	n= 1 502	Menn: n=1 502	40-56 år	18 år (1985-1994)	Finland	Moderat fysisk arbeidsbelastning var assosiert med gunstig HDL- kolesterol (p=0,002), men høyt blodtrykk (p<0,001)	Ja	Sprikende
Mozumdar et al. Occupational physical activity and risk of coronary heart disease among active and non-active working-women of North Dakota: a Go Red North Dakota Study	2012	Undersøkte assosiasjonen mellom fysisk arbeidsbelastning og risiko for HKS, samt kardiovaskulære risikofaktorer	Go red North Dakota study	Tverrsnittstudie	Anova test, chi square og logistisk regresjon	Selvrapporterer	Ja	n=642	Kvinner: n= 642	35-55år	Ikke spesifisert	USA	Høy fysisk arbeidsbelastning var assosiert med hadde lavere BMI (p=0,001), midjeomfang (p=0,002) og fastende blodglukose (p=0,028)	Ja	Gunstig
Clays et al. Occupational and leisure time physical activity in contrasting relation to ambulatory blood pressure	2012	Undersøkte assosiasjonen mellom fysisk arbeidsbelastning og 24-timers blodtrykk	Belstress II 2002-03	Tverrsnittstudie	T-test og Ancova test	Selvrapporterer	Ja	n=182	Kvinner: n=73 Menn: n=109	Gj.snitt: 51 år	24 timer	Belgia	Subjektiv estimering av fysisk arbeidsbelastning: Tunge løft var assosiert med høyere 24 timers SBP (p<0,05). Objektiv estimering av fysisk arbeidsbelastning: Ingen signifikant assosiasjon mellom høy og lav fysisk arbeidsbelastning (p=0,95)	Subjektiv estimering: Ja Objektiv estimering: Nei	Ugunstig
Pereira et al. Sedentary Behaviour and biomarkers for cardiovascular disease and diabetes in midlife: the role of television-viewing and sitting at work	2012	Undersøkte effekten av stillesittende arbeidsbelastning og kardiovaskulære risikofaktorer, samt prevalens av metabolsk syndrom og hypertensjon.	1958 British birth cohort	Tverrsnittstudie	Logistisk regresjon og multippel regresjon	Selvrapporterer	Ja	n=7 660	n= ikke spesifisert	44-45 år	Ikke spesifisert	Storbritannia	Menn: 3,3% økning av gjennomsnittlig nivå for triglyserider per kategori økt tid brukt på stillesittende arbeid (3,3% 95CL (1,6% - 5,0%). HDL ble senket med 1,2% (1,2% 95%CL (0,5% - 1,9%)	Ja	Gunstig
Hassapidou et al. Association of physical activity and sedentary lifestyle patterns with obesity and cardiometabolic comorbidities in Greek adults	2013	Undersøkte assosiasjonen mellom kontorarbeid og kardiovaskulære risikofaktorer, samt assosiasjonen mellom kontorarbeid og diabetes type 2	Tverrsnittstudie: Hellenic Medical Association for Obesity(2003)	Tverrsnittstudie	T-test, enkel og multippel logistisk regresjon	Selvrapporterer	Ikke spesifisert	n=22 147	Kvinner: n= 9 464 Menn: n= 8 423	Gj.snitt: 43.4	Ikke spesifisert	Hellas	Menn med ≥14 timers kontorarbeid per uke hadde økt risiko for hyperkolesterolemi (p= <0,001) og hypertensjon (p=0,002). Kvinner med ≥14 timers kontorarbeid per uke hadde lavere risiko for diabetes type 2 (p=0,034)	Ja	Gunstig
Pedley et al. Breaking prolonged sitting reduces postprandial glycaemia in healthy, normal-weight adults: a randomized crossover trial	2013	Undersøkte assosiasjonen mellom avbrett i stillesittende aktiviteter og glukosemetabolisme	Randomisert crossover studie	Randomisert crossover studie	Chi square test	Objektiv estimering	Ja	N=70	Kvinner: n= 42 Menn: n= 58	25,9±5,3	9 timer x 3	New Zealand	Hypptige avbrett gav lavere total plasma insulin (p= 0,003) og lavere plasma glukose enn kontinuerlig avbrett (p<0,001)	Ja	Gunstig
Gay et al. Contribution of occupation to high doses of light-intensity activity and cardiovascular risk factors among Mexican american adults	2013	Undersøkte assosiasjonen mellom fysisk arbeidsbelastning, kardiovaskulære risikofaktorer og metabolsk syndrom	Cameron County Hispanic Cohort	Tverrsnittstudie	T-test, chi square test, ANOVA og Tukey post hoc	Yrkesinndeling og objektiv estimering	Nei	n=118	Kvinner: 68,9 % Menn: 3,1%	Gj.snitt alder: 48,2±13år	7 dager	USA	Ingen signifikant assosiasjon mellom fysisk arbeidsbelastning og kardiovaskulære risikofaktorer (p>0,05)	Nei	x
Duvivier et al. Minimal Intensity Physical Activity (Standing and Walking) of Longer Duration Improves Insulin Action and Plasma Lipids More than Shorter Periods of Moderate to Vigorous Exercise (Cycling) in Sedentary Subjects When Energy Expenditure Is Comparable	2013	Undersøkte assosiasjonen aktivitetens mønster og kardiovaskulære risikofaktorer	Eksperimentelt studie	Randomisert crossover studie	Polynom regresjonsanalyse	Objektiv estimering	Ikke spesifisert	n=18	Kvinner: n=17 Menn: n= 3	21±2år	4 dager x 3	Nederland	Lavere triglyserider (p=0,029), ikke HDL-kolesterol (p=0,048), total insulin (p=0,002), bedre insulin sensitivitet (p=0,036) ble sett ved hyppige avbrett	Ja	Gunstig
Saidj et al. Separate and joint associations of Flore et al. Enhanced oxidative stress in workers with a standing occupation	2013 2014	Undersøkte assosiasjonen mellom stillesittende arbeidsbelastning og oksidativ stress	Tverrsnittstudie: Eksperimentelt studie	Tverrsnittstudie Kasus kontroll studie	Lineær regresjon Wilcoxon test og t-test	Selvrapporterer	Ja Nei	n=2 544 n=127	Kvinner: n=1 370 Kvinner	18-69 år	2006-2008	Danmark Italia	Stillesittende arbeidsbelastning var signifikant relatert til lavere HDL (p=0,042), økt insulin (p= 0,0004), økt Statisk arbeidsbelastning var assosiert med forhøyet venøst trykk i beina (p=0,01) og høyere ROS verdier (p<0,0001)	Ja Ja	Gunstig Sprikende

Matrix 4 – Arbeidsrelatert fysisk aktivitetsmønster

Gunstig eller ugunstig assosiasjon ved fysisk arbeidsbelastning (x=ikke sig, 0=ikke undersøkt)

Forfatter og tittel	Publikasjonsår	Formål	Datamateriale	Studiedesign	Metode	Estimeringsmetode for fysisk aktivitet	Justert for konfunderende faktorer	Antall deltakere	Kjønn	Alder	Varighet	Land	Resultat	Assosiasjon
Parry et al. The contribution of office work to sedentary behaviour associated risk	2013	Undersøkte eksponeringsmønsteret for fysisk aktivitet på arbeidsplassen	Tverrsnittstudie fra Perth Australia	Tverrsnittstudie	T-test og pearson korrelasjon	Objektiv estimering	Ikke spesifisert	n=50	Ikke oppgitt	Ikke oppgitt	7 dager	Australia	Inaktivitet og moderat/intens fysisk aktivitet var høyere på arbeidsdager enn ikke arbeidsdager (p<0,001 og p=0,002). Lett fysisk aktivitet var lavere på arbeidsdager enn på ikke arbeidsdager (p<0,001). Inaktivitet var høyere i arbeidstiden enn på fritiden (p<0,001), mens lett aktivitet og moderat/intens aktivitet var lavere i arbeidstiden enn på fritiden (p<0,001)	Ja 0