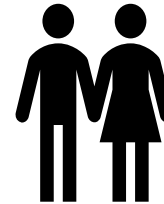


# Autismspektrumtillstånd och adhd bland vuxna i Stockholms län: förekomst av diagnoser i befolkningen samt vårdkonsumtion

# Förekomst



adhd 5-7%  
autism 1%



adhd 2,5–2,8%  
autism 1%

**75%** kommer att ha adhd symtom som signifikant försämrar livskvaliteten även i vuxenlivet (+ sen debut/sen upptäckt)

**50% – 80%** minst en annan psykiatrisk diagnos (utagerande beteendestörningar och internaliserande svårigheter så som depression, bipolär sjukdom och ångesttillstånd)

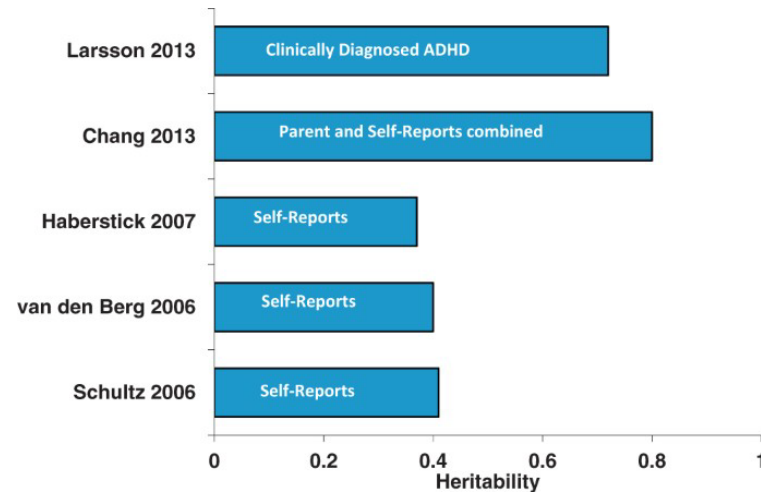


# Etiologi

## Heritabilitet:

adhd 30–45 procent av variationen i självrapporterade symtom och 70–80 procent av variationen i föräldra- eller lärarrapporterade symtom

autism 64-91 procent (Tick m fl., 2016)



## Andra biologiska orsaker – "de novo" mutationer

**Miljöfaktorer** - prenatala och perinatala riskfaktorer (föräldrarnas höga ålder, obstetriska komplikationer, låg födelsevikt), ogynnsamma uppväxtvillkor, så som utsatt socioekonomisk situation, har visats ha koppling till adhd

# CES uppdrag

2020

2022

2023

2024



**Autismspektrumtillstånd och adhd bland barn och ungdomar: förekomst och socioekonomiska skillnader**

## Organisatoriska förändringar inom vården för barn och ungdomar med NPF i Region Stockholm

- Nationella riktlinjer för vård och stöd vid adhd och autism - 44 rekommendationer till beslutsfattare och chefer
- En väg in – en gemensam remissgång
- Den 1 juni 2022 tog BUP Stockholm över det sk adhd-uppdraget från BUMM
- BUP Stockholm utökar med nya mottagningar som är helt inriktade på barn och unga med adhd

# Syfte:

- Övergripande syfte med uppdraget är att stödja HSF Avdelning för närsjukvård i sitt kärnuppdrag att planera och beställa vård som svarar mot behoven i befolkningen.
- Mer specifikt syfte med uppdraget är att ge faktaunderlag för planering och beställning av vård för vuxna (18 år och äldre) med NPF.
- att kartlägga förekomsten av diagnoserna autismspektrumtillstånd och aktivitets- och uppmärksamhetsstörning bland vuxna i Stockholms län,
- kartlägga vårdkonsumtionen bland patienter med dessa diagnoser

## **Autismspektrumtillstånd och adhd bland vuxna i Stockholms län**

Förekomst av diagnoser i befolkningen samt  
vårdkonsumtion



# Metod

- **Material**
  - Data från Region Stockholms patientregister för öppen- & slutenvård (VAL-data).
  - KVÅ-kod UU006 + ICD-10-diagnoskod: autism (F84) respektive adhd (F90)
- **Studiepopulation**
  - Delanalys 1 - Förekomst av adhd & autism bland vuxna i Stockholms län
    - vuxna som under år 2011-2021, haft minst en vårdkontakt med registrerad adhd- och/eller AST-diagnos.
  - Delanalys 2 - Vårdkonsumtion bland vuxna med en adhd- och/eller en autismdiagnos
    - vuxna som haft minst en vårdkontakt med registrerad adhd- eller autismdiagnos år 2021
  - Delanalys 3 - Neuropsykiatriska utredningar (NPU)
    - vuxna som genomgått en NPU och fått en adhd- och/eller autism diagnos under åren mellan 2013/2018 och 2021

# Innehåll

## Förekomst och trender

- Minst en vårdkontakt med registrerad autism eller adhd, per år, mellan 2011-2021  
– *ettårsvårdprevalens*
- Minst en vårdkontakt med registrerad autism eller adhd under en sexårsperiod 2016-2021 - *sexårsvårdprevalens*
- Geografiska skillnader i sexårsvårdprevalens
- Autism och adhd i relation till övriga psykiatriska diagnoser bland patienter inom psykiatrin

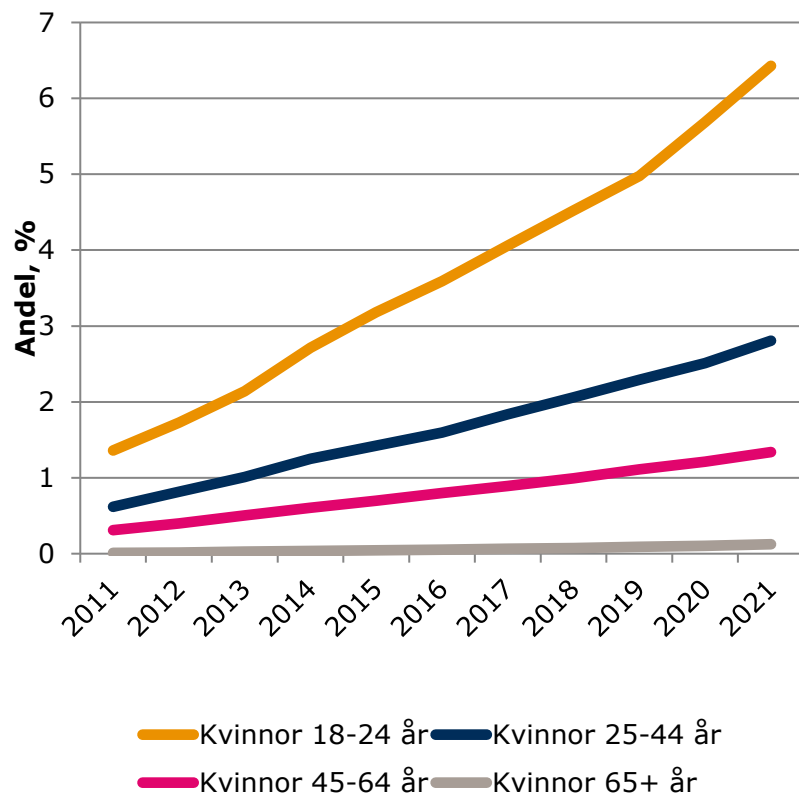
## Samsjuklighet

- Psykiatrisk samsjuklighet (+ självmordsförsök)
- Somatisk samsjuklighet

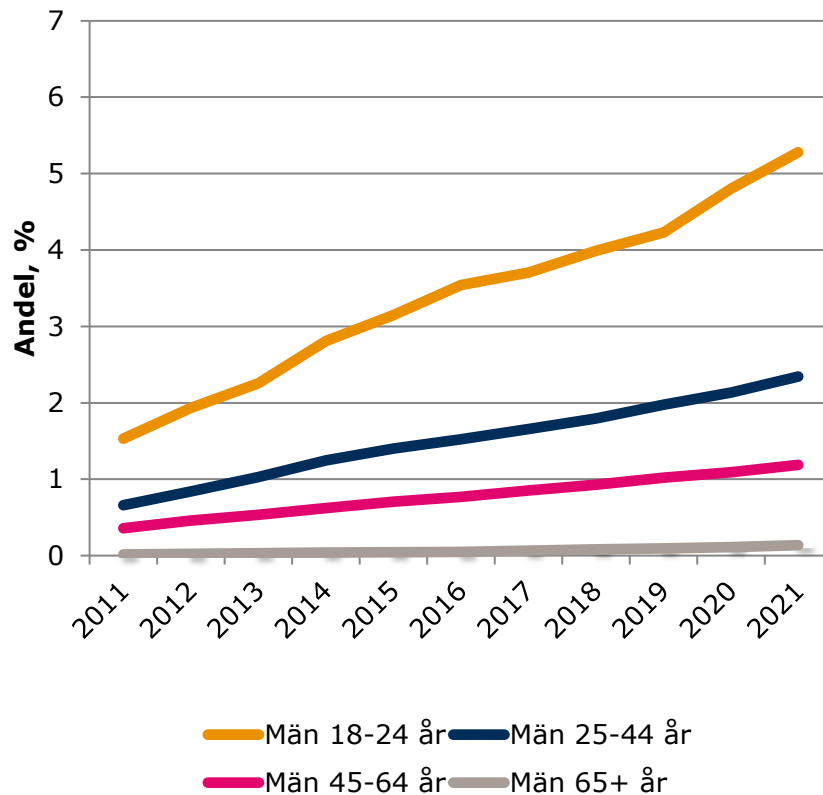
## Neuropsykiatriska utredningar (NPU)

- Psykiatrisk vård innan NPU
- Geografiska skillnader i resultat av (NPU)

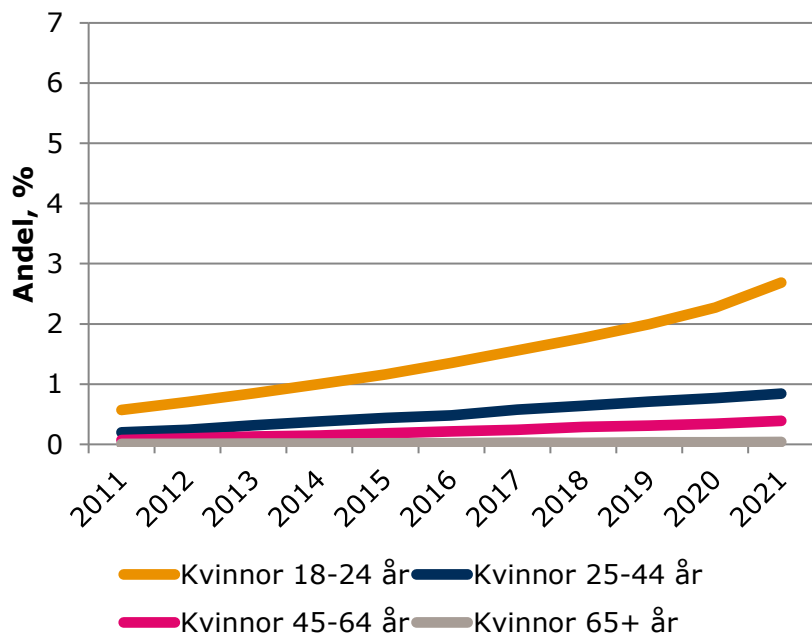
**Figur 1. Andel (%) kvinnor (18+ år) i Stockholms län som haft minst en vårdkontakt med registrerad adhd-diagnos, per år (ettårsvårdsprevalens), under perioden år 2011–2021**



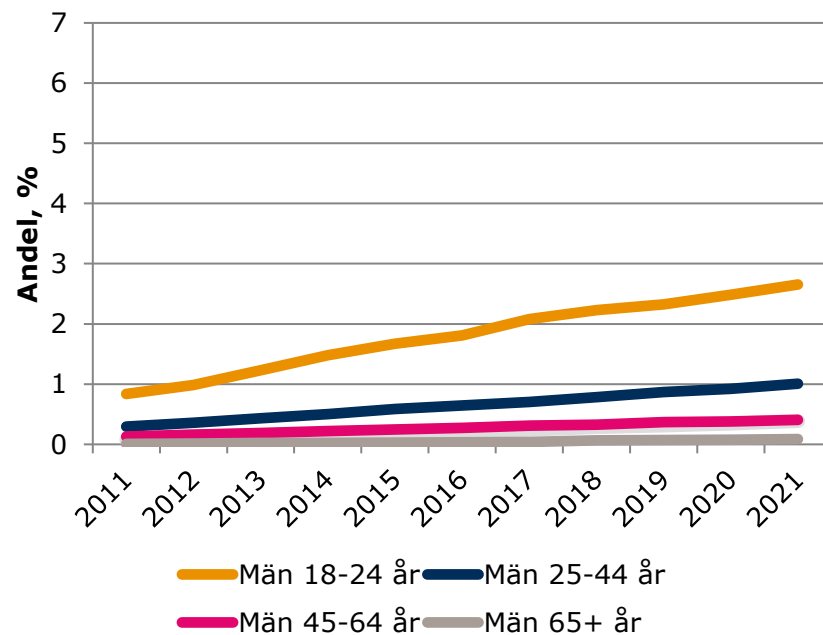
**Figur 2. Andel (%) män (18+ år) i Stockholms län som haft minst en vårdkontakt med registrerad adhd-diagnos, per år (ettårsvårdsprevalens), under perioden år 2011–2021**



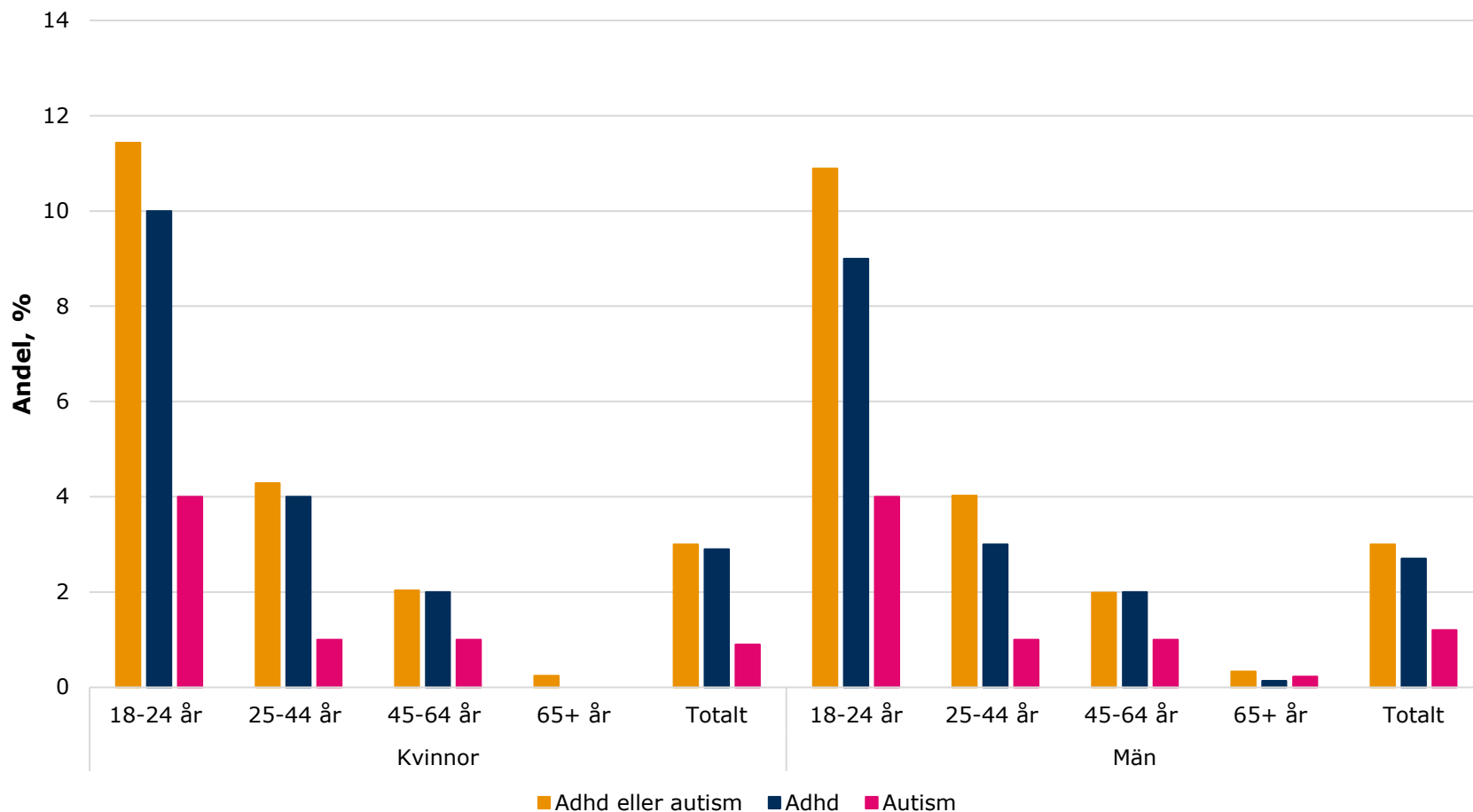
**Figur 3. Andel (%) kvinnor (18+ år) i Stockholms län som haft minst en vårdkontakt med registrerad autismdiagnos, per år (ettårsvårdsprevalens), under perioden år 2011–2021**



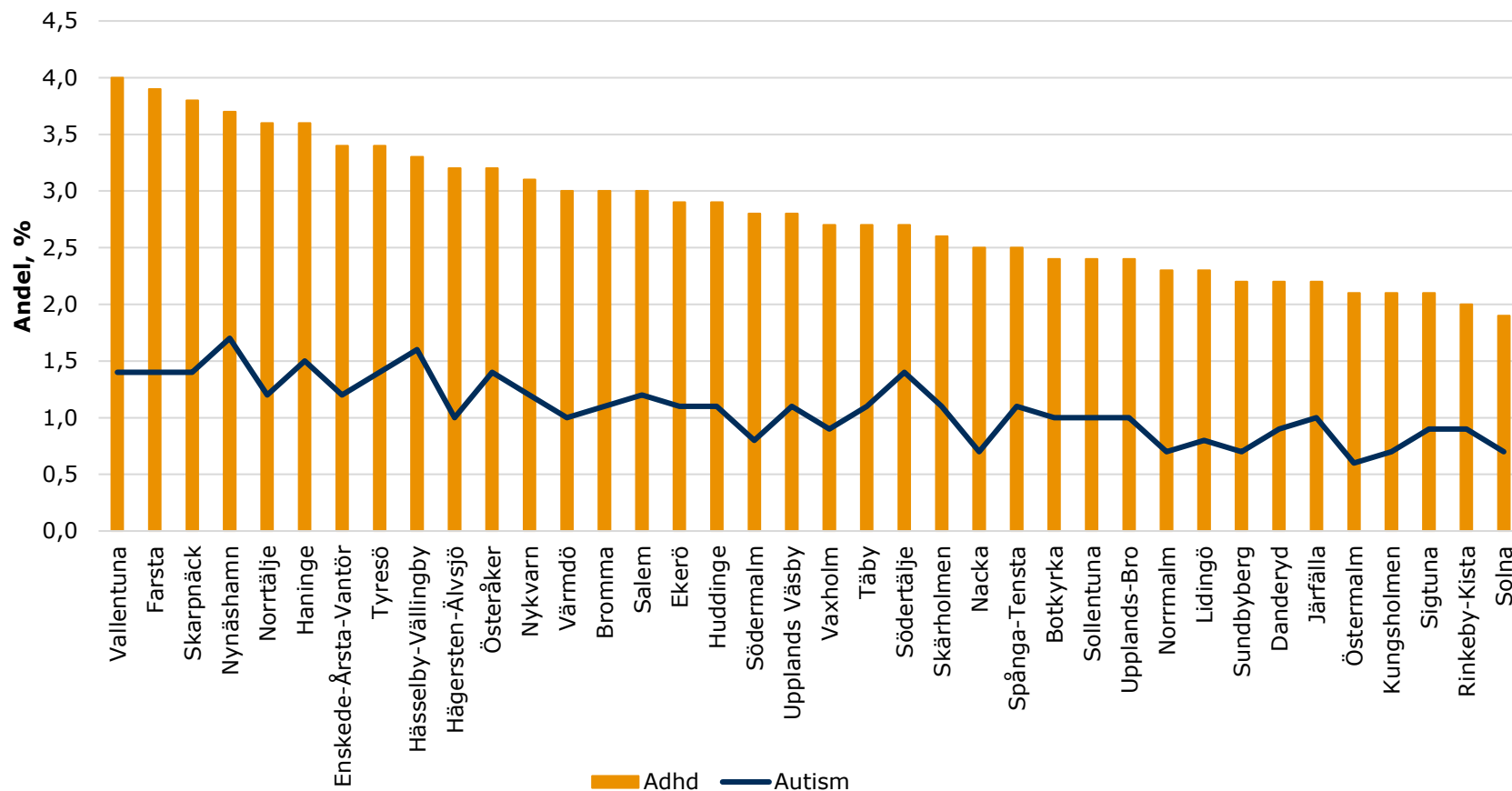
**Figur 4. Andel (%) män (18+ år) i Stockholms län som haft minst en vårdkontakt med registrerad autismdiagnos, per år (ettårsvårdsprevalens), under perioden år 2011–2021**



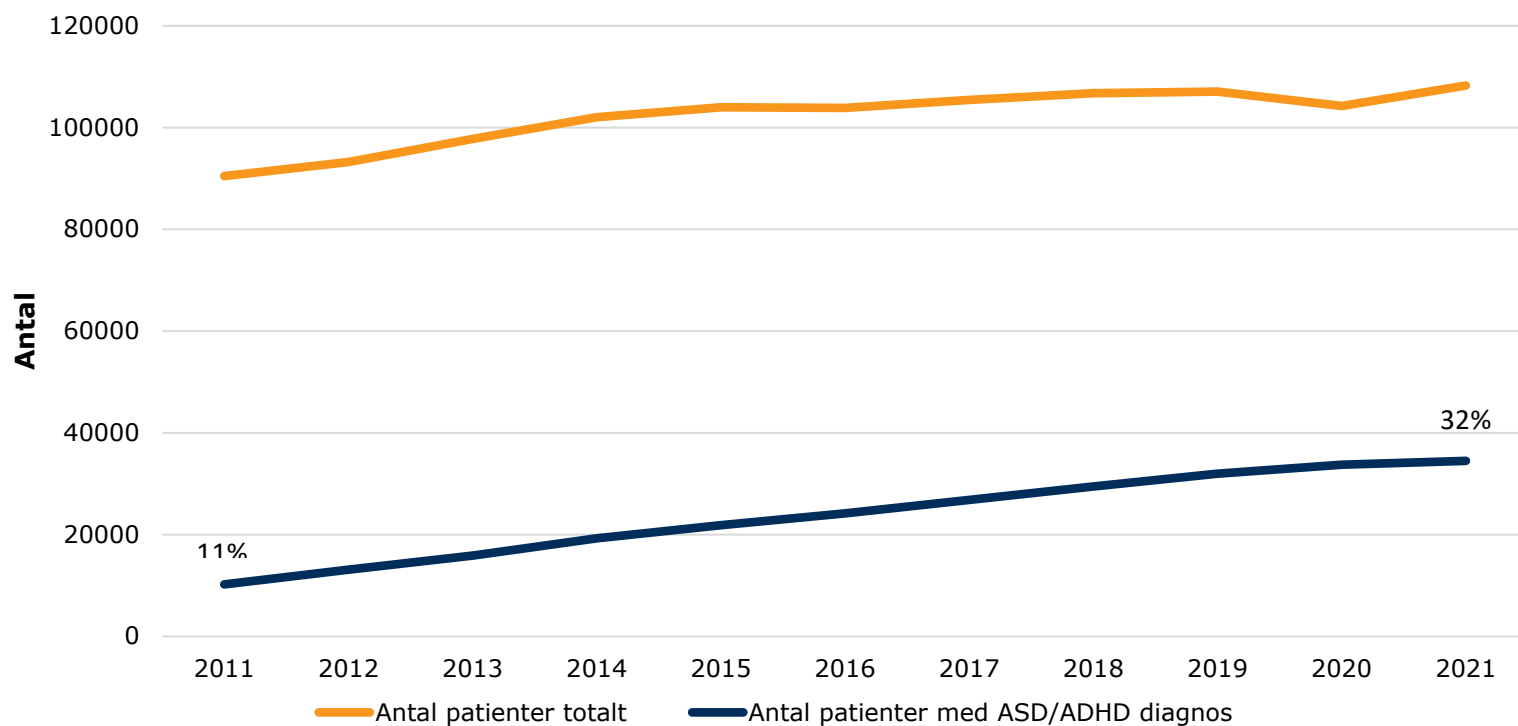
**Figur 5. Andel (%) vuxna (18+ år) i Stockholms län år 2021 med en adhd- eller autismdiagnos registrerad i vården någon gång under perioden år 2016–2021, sexårsvårdsprevalens, uppdelat på ålder och kön**



**Figur 6. Andel (%) vuxna (18+år) i Stockholms län år 2021 med en adhd- eller autismdiagnos registrerad i vården någon gång under sexårsperioden år 2016–2021, uppdelat på kommun/-stadsdelsområde.**

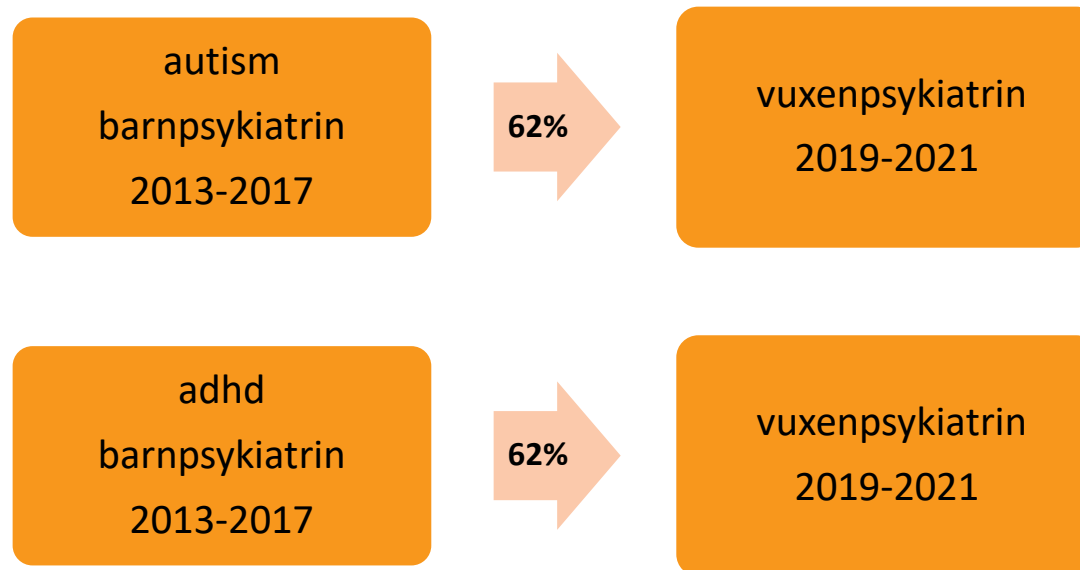


**Figur 7. Adhd och autism i relation till övriga psykiatriska diagnoser bland patienter inom psykiatrin i Region Stockholm**

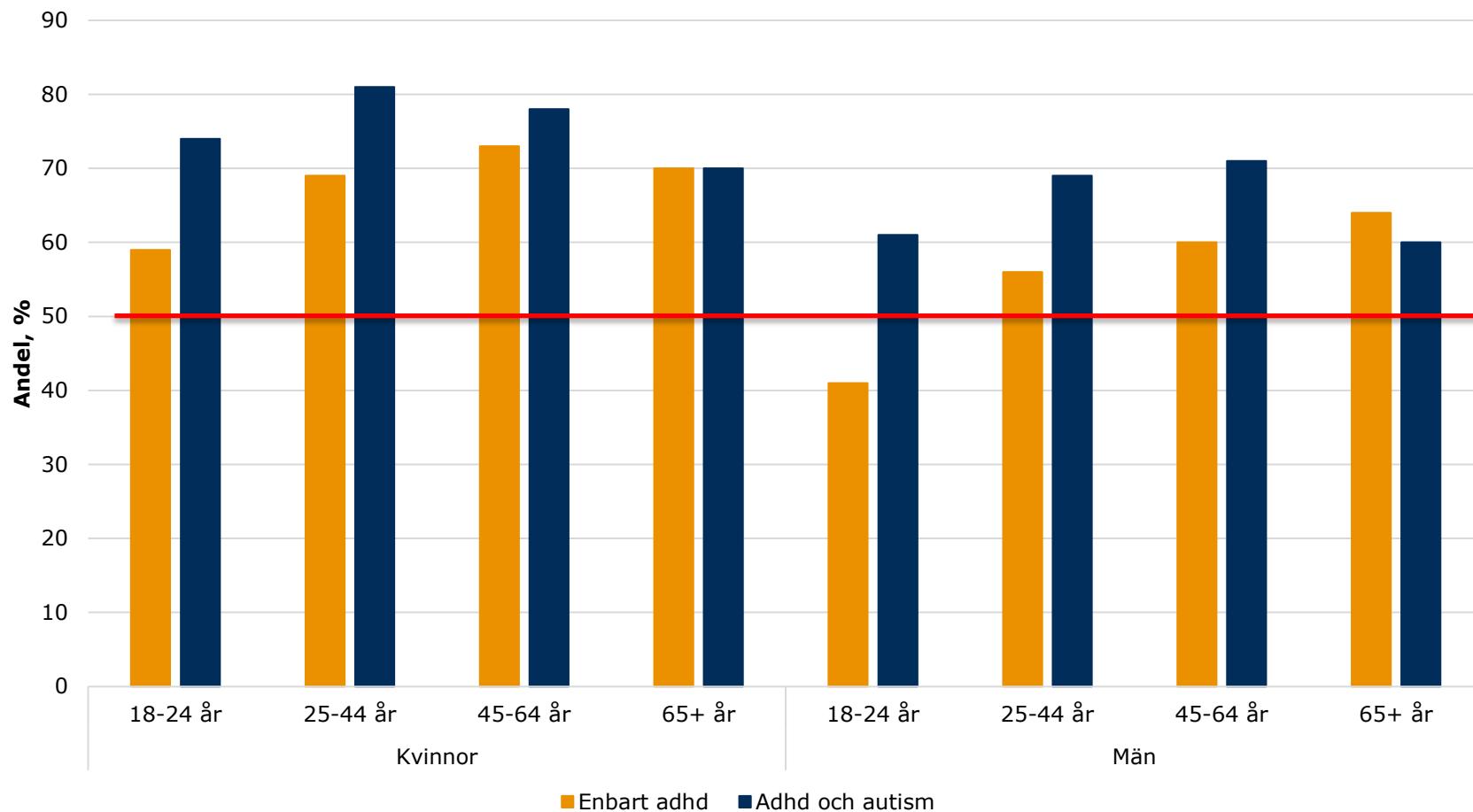


Drygt 30% av vuxenpsykiatrins totala patientunderlag utgjordes år 2021 av patienter med adhd och/eller autism.

**Figur 8. Övergång mellan barnpsykiatri och vuxenpsykiatri (födelsekohort 2000)**



**Figur 9. Andel (%) vuxna (18+ år) i Stockholms län som haft minst en vårdkontakt med registrerad adhd-diagnos, med och utan samsjuklighet med autism, som fått minst ytterligare en psykiatrisk diagnos år 2021**



**Tabell 1. Andel (%) vuxna (18-35 år) i Stockholms län som haft minst en vårdkontakt med registrerad adhd- och/eller autismdiagnos, som behandlats med psykofarmaka år 2021**

	Adhd			Autism		
	Adhd-läkemedel	Antidepressiva läkemedel	Sömnmedel	Adhd-läkemedel	Antidepressiva läkemedel	Sömnmedel
<b>Kvinnor</b>	70	40	40	< 5	60	40
<b>Män</b>	65	30	30	< 5	45	30

	Adhd och autism		
	Adhd-läkemedel	Antidepressiva läkemedel	Sömnmedel
<b>Kvinnor</b>	60	60	50
<b>Män</b>	55	40	40

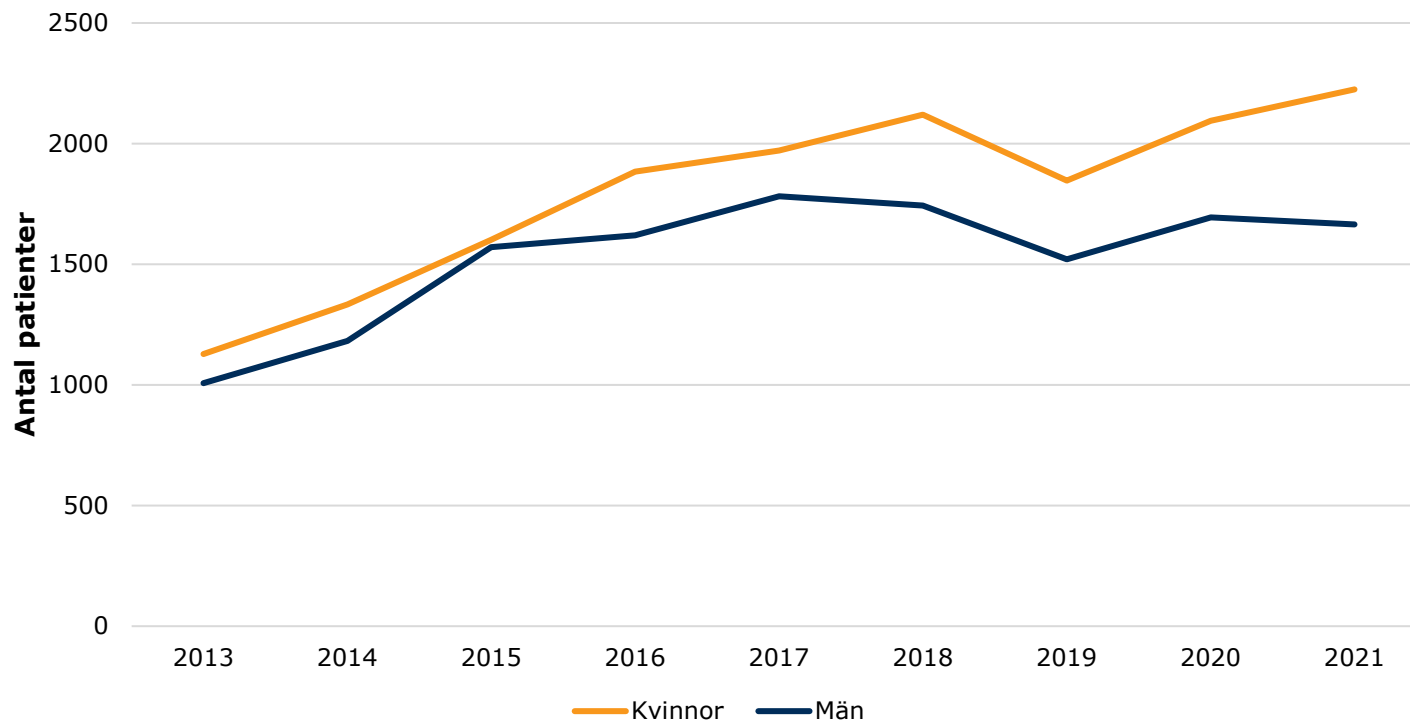
**Tabell 2. Andel (%) vuxna (18-35 år) i Stockholms län som haft minst en vårdkontakt med registrerad adhd- och/eller autismsdiagnos, med registrerad suicidförsök eller skada utan klar orsak 2017-2021.**

	Varken adhd eller autism		Autism		Adhd		Adhd och autism	
	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>Kvinnor</b>								
<b>Suicidförsök/självskada år 2021</b>	1697	0,7	77	<b>3,6</b>	205	<b>2,1</b>	83	<b>3,7</b>
<b>Suicidförsök/självskada åren 2017-2021</b>	6184	2,5	229	<b>10,8</b>	796	<b>8,2</b>	267	<b>11,8</b>
<b>Män</b>								
<b>Suicidförsök/självskada år 2021</b>	1994	1,1	21	0,9	133	1,7	44	1,6
<b>Suicidförsök/självskada åren 2017-2021</b>	6536	3,7	93	3,9	513	<b>6,6</b>	146	<b>5,4</b>

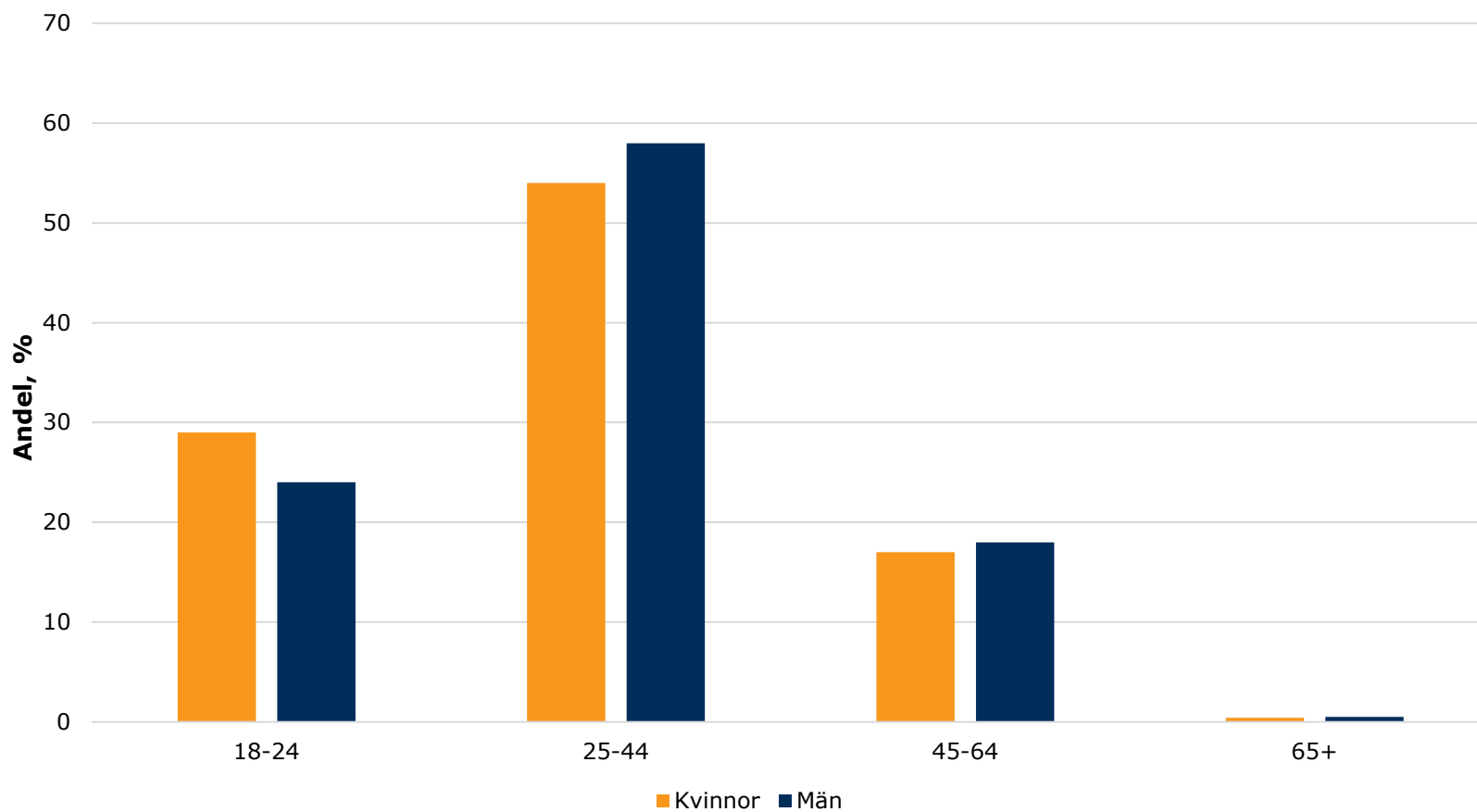
# Somatisk samsjuklighet

- Kvinnor
  - vanligare bland kvinnor med autism/adhd jämfört med kvinnor utan autism/adhd
    - *Cancer, Nutritionsanemi, Sköldkörtelsjukdomar, Diabetes typ1, Diabetes typ2, Näringsbrist, Andra näringsbristtillstånd, Fetmadiagnos, Ämnesomsättningssjukdomar, Hypotoni, Hjärtarytmier, Hypotermi, Hypertoni, Endometriosis, Menstruationsrubbningar, Epilepsi*
- Män
  - vanligare bland män med autism/adhd jämfört med män utan autism/adhd
    - *Cancer, Nutritionsanemi, Sköldkörtelsjukdomar, Diabetes typ1, Diabetes typ2, Näringsbrist, Andra näringsbristtillstånd, Fetmadiagnos, Ämnesomsättningssjukdomar, Hypotoni, Hjärtarytmier, Hypotermi, Hypertoni, Epilepsi*

**Figur 10. Antal vuxna (18+ år) i Stockholms län som har genomgått en NPU inom specialiserad psykiatrisk öppenvård under perioden år 2013–2021**



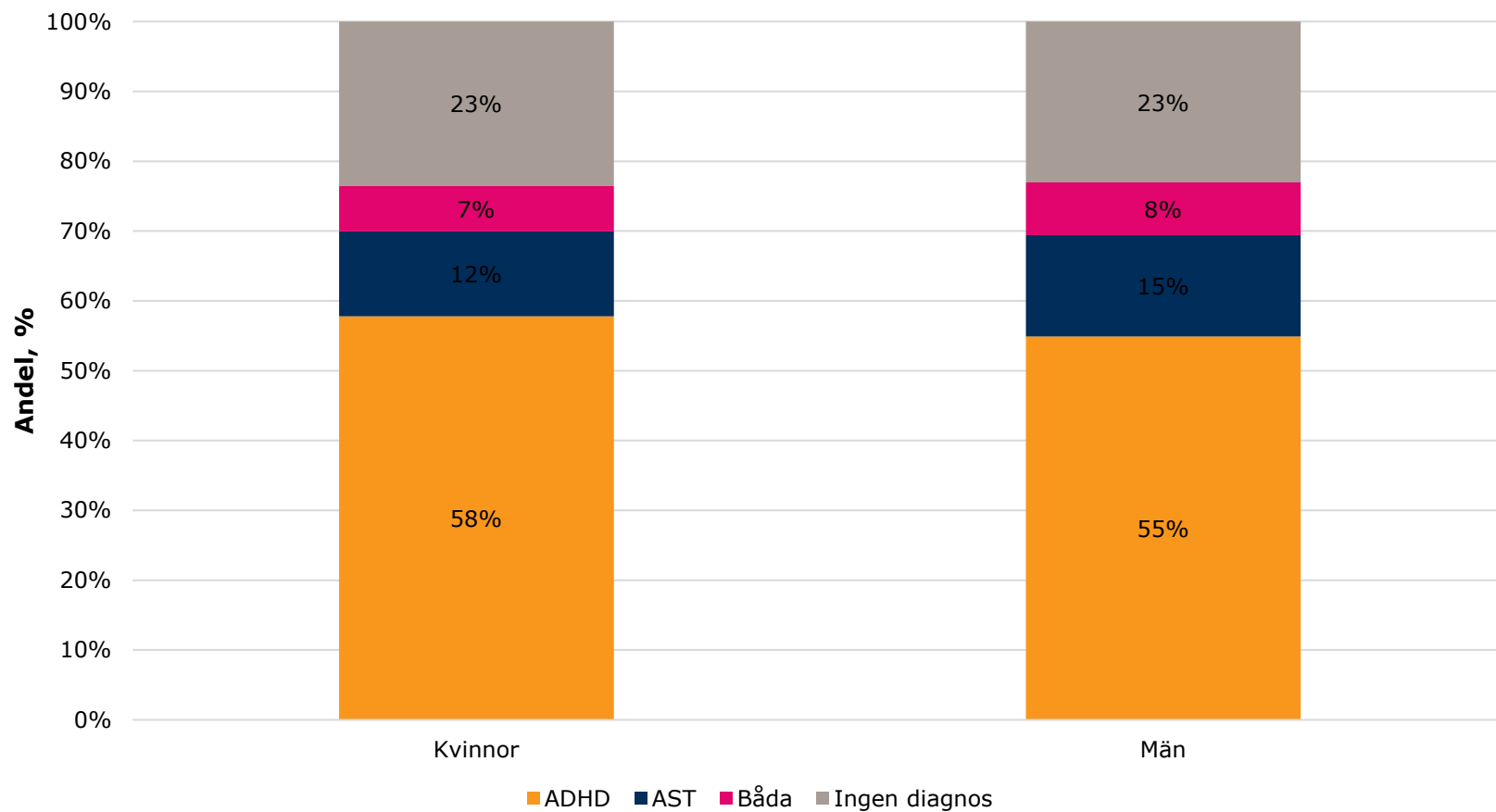
**Figur 11. Åldersfördelning bland vuxna ( $\geq 18$  år) som genomgått en NPU under perioden 2018-2021, uppdelat på kön och åldersgrupp**



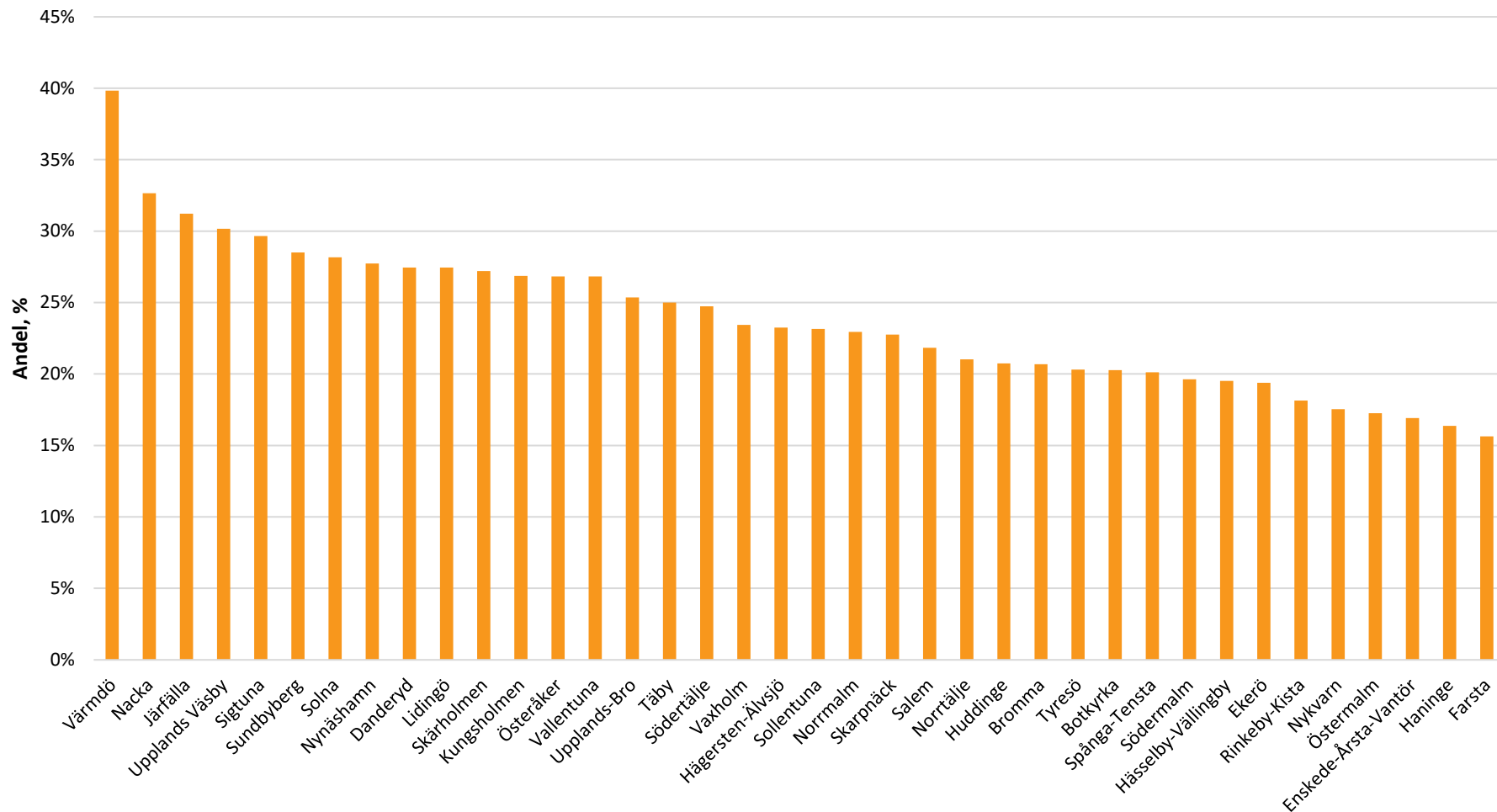
# Vårdkontakter innan NPU

- **med primärvård på grund av psykisk ohälsa**
  - två till tre år innan NPU: 27%
  - fyra till fem år innan NPU: 17%
- **med psykiatrisk öppenvård**
  - två till tre år innan NPU: 39%
  - fyra till fem år innan NPU: 29%

**Figur 12. Resultat av neuropsykiatriska utredningar bland vuxna (≥ 18 år) i samband med NPU inom Region Stockholm under perioden 2018-2021.**



**Figur 13. Andel (%) vuxna (18+år) i Stockholms län år 2021 utan fastställd adhd och/eller autism diagnos i samband med NPU inom Region Stockholm under perioden 2018-2021, uppdelat på kommun och stadsdelsområde.**



# Sammanfattning

- Förekomsten av diagnoser ökar och mest bland kvinnor
- Områdesskillnader finns i förekomst av diagnoser samt i andelen som i samband med en NPU fått en NP-diagnos - skillnader i patientunderlag, ojämlik vård?
- Psykiatrisk samsjuklighet är vanlig (depression, ångest, substansbrukssyndrom)
- Många patienter har en psykiatrisk vårdhistoria som sträcker sig långt innan de har fått sin neuropsykiatriska funktionsnedsättning diagnostiserad
- Självordsförsök vanligare än i den allmänna befolkningen, ffa bland kvinnor
- Somatisk samsjuklighet är vanligt - sämre förutsättningar för egenvård; den somatiska vården inte är anpassad för denna patientgrupp
- Behovet av neuropsykiatriska utredningar ökar stadigt