

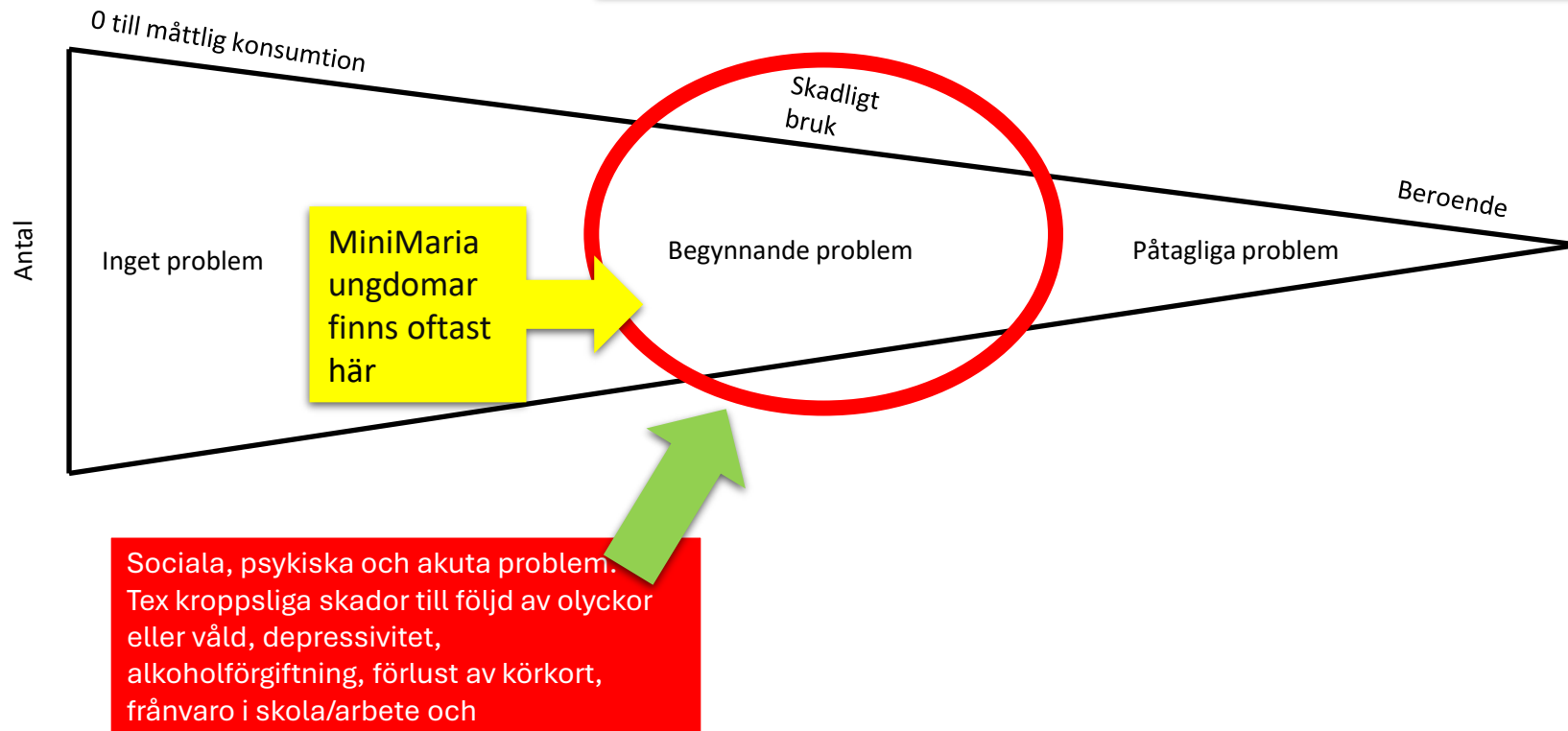
# Samsjuklighet hos ungdomar

Lina Lindfors och Karl Millback  
Specialistläkare Barn- och ungdomspsykiatri  
2025-02-28

# Agenda

1. Introduktion
2. Ungdomars drogbruk
3. Samsjuklighet
4. Fall
5. Avslutning och frågor

# Riskbruk, missbruk, beroende ?

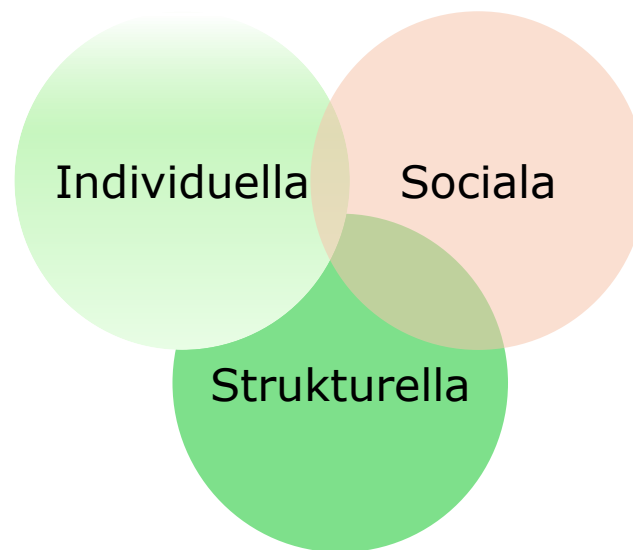


# Vem blir beroende?

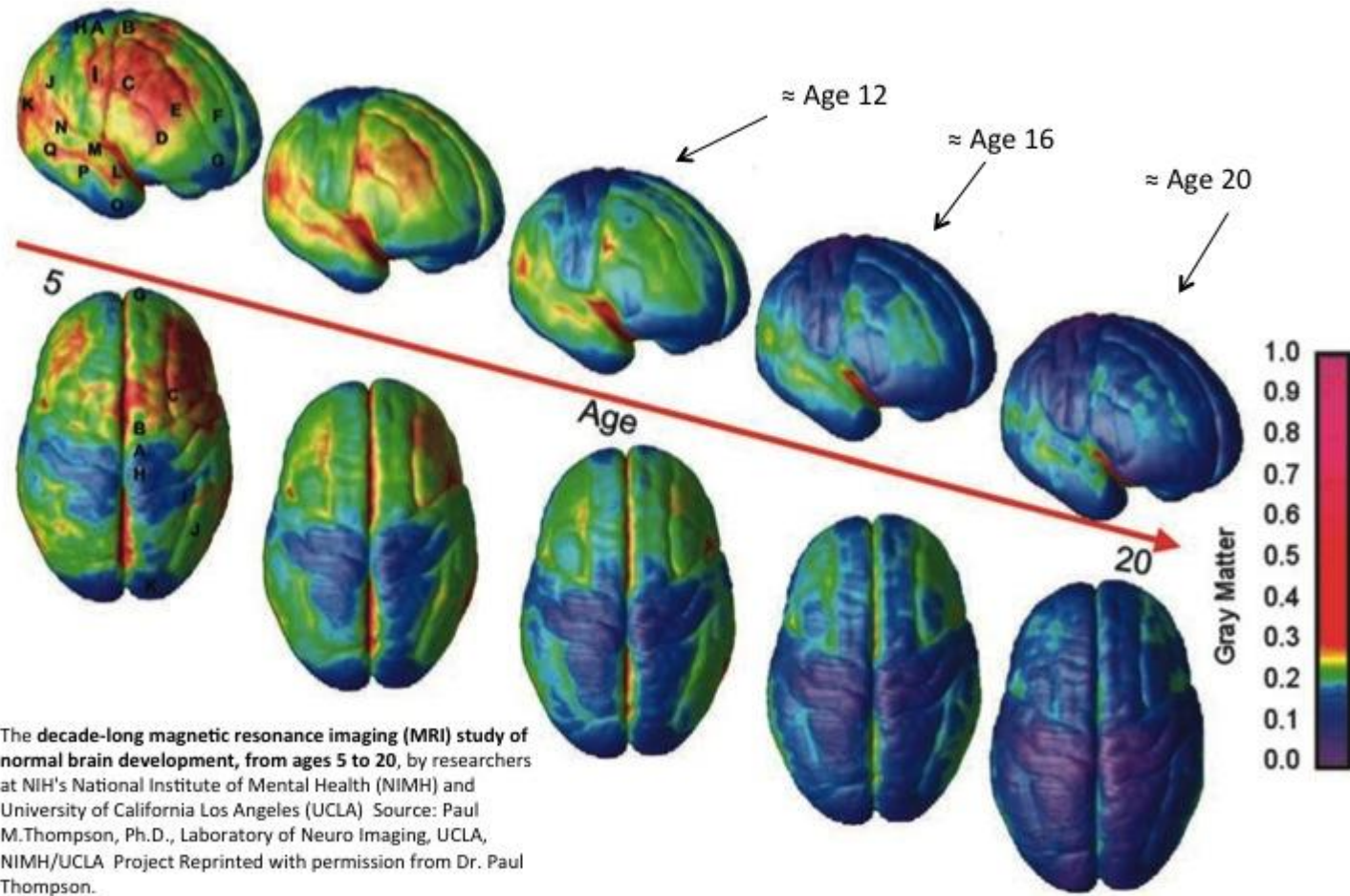
- Ärftlighet
- Familj/uppväxt
- Personlighetsdrag
- Samsjuklighet
- Normer och värderingar
- Kamratkrets



# Risk- och skyddsfaktorer



Folkhälsomyndigheten, 2019



The decade-long magnetic resonance imaging (MRI) study of normal brain development, from ages 5 to 20, by researchers at NIH's National Institute of Mental Health (NIMH) and University of California Los Angeles (UCLA) Source: Paul M.Thompson, Ph.D., Laboratory of Neuro Imaging, UCLA, NIMH/UCLA Project Reprinted with permission from Dr. Paul Thompson.

## Hur ser det ut för de ungdomar vi möter?

Medelålder 16-17 år

Fler killar än tjejer (63% resp 36%)

Tjejerna kontakt senare och mår generellt sämre men debutålder för primärdrog tjejer 14 år och killar 15 år

De flesta bor hemma och går på gymnasiet

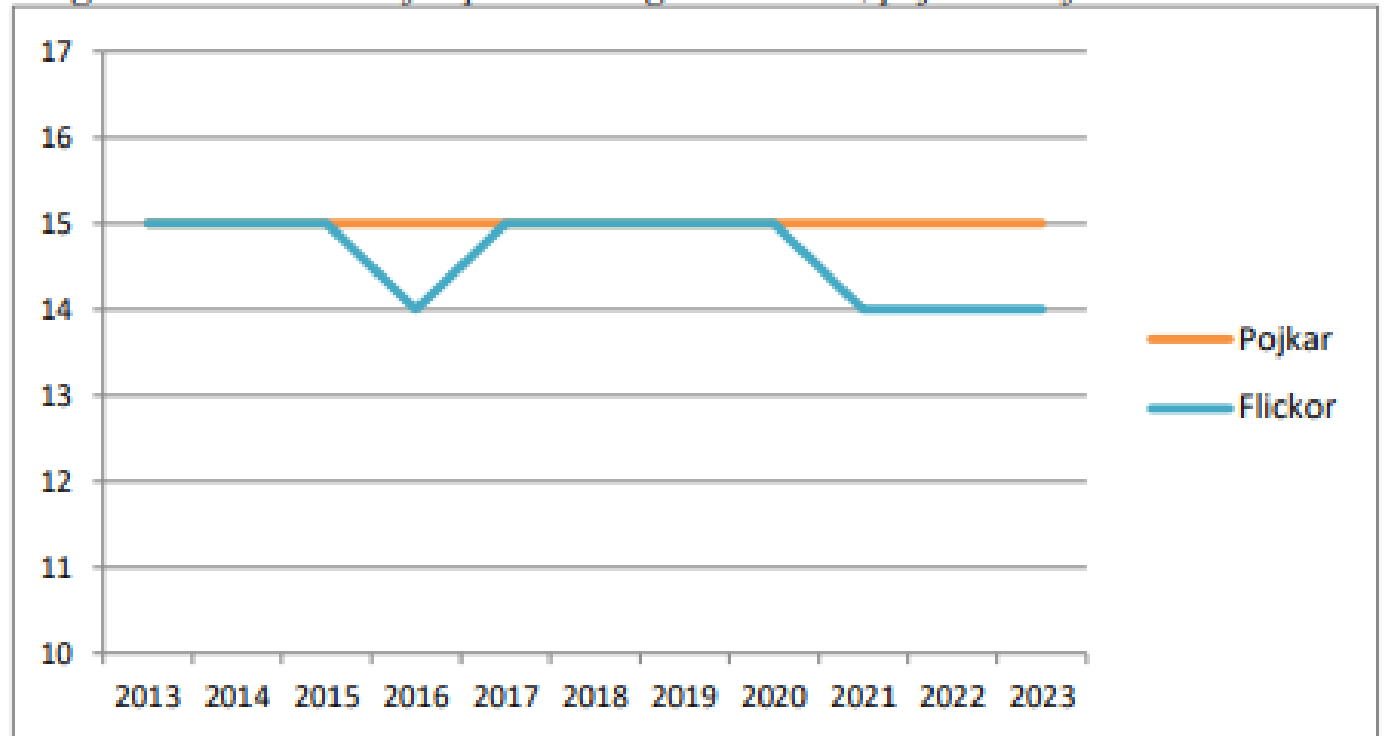
Ca 25% uppger pågående/tidigare Bup-

kontakt  Göteborgs  
Stad

 VÄSTRA  
GÖTALANDSREGIONEN  
SAHLGRENSKA UNIVERSITETSSJUKHUSET

# Debutålder

Diagram 7. Debutålder för primär drog 2013–2023, pojkar och flickor.





# Ungdomars substansbruk

- Ungdomar är inte ”små vuxna” – särskild grupp, särskilda behov
- Missbruksmönstret annorlunda
  - Ofta skadligt bruk, mer sällan beroende
  - **Experimenterande, fler olika substanser**
  - **Ej upplevt neg konsekvenser, ger låg motivation**

# Vilka droger använder de ungdomar vi möter?



# Samsjuklighet

- Två tillstånd samtidigt

- Psykiatri
- Beroende/  
Skadligt bruk



# Förekomst

- MMNO 250210 ögonblicksbild:
  - Ca 60 % har en samtidig psykiatrisk diagnos.
  - Ca 40 % har ADHD.
- Richert et al (2020): 34-54 % egenrapporterade psykiatriska symtom på Mini-Maria.
- Gerdner & Håkansson (2022): Bland tonåringar med drogproblem har 40 % av flickor och 22 % av pojkar en psykiatrisk diagnos.

# Jämförelse

- Socialstyrelsen (2024): 12 % M och 21 % F 18-24 år har psykiatrisk diagnos
- -> Droganvändning är förknippat med en högre grad av psykiatriska diagnoser och symtom.

# Samsjuklighet åt andra hållet

- BUP Akut Östra (2019):
- Ca 25 % av alla som lades in på avd var positiva på drogtestar.
  
- Gerdner & Håkansson (2022):
- Bland tonåringar med psykiatrisk diagnos hade 28 % av flickorna respektive 15 % av pojkarna även drogproblematik på diagnosnivå.

# Svårigheter vid samsjuklighet

- Svårt att nå fram med insatser som syftar till drogfrihet vid pågående psykiatriska problem.
- Svårt att göra tillförlitlig psykiatrisk diagnostik vid pågående drogbruk.
- Svårt att nå fram i behandling av psykiatriska problem vid pågående drogbruk.
- Risker med interaktioner mellan droger och läkemedel, kan vara både oförutsägbart och farligt.

# Varför är det viktigt att öka kunskap om samsjuklighet?

- De flesta som söker för psykiatriska symptom söker inom primärvården-nedstämdhet, ångest och sömnstörning.
- Uppger sällan spontant substansbruk. Behöver **AKTIVT** fråga.
- Om behandlat ångest/depression enligt riktlinjer och ej förbättrad.



# Teoretiska modeller för samsjuklighet substansbrukssyndrom och psykisk sjukdom

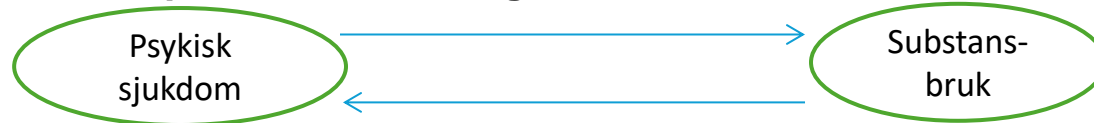
## Självmedicinering



## Substansbruk orsakar psykisk sjukdom

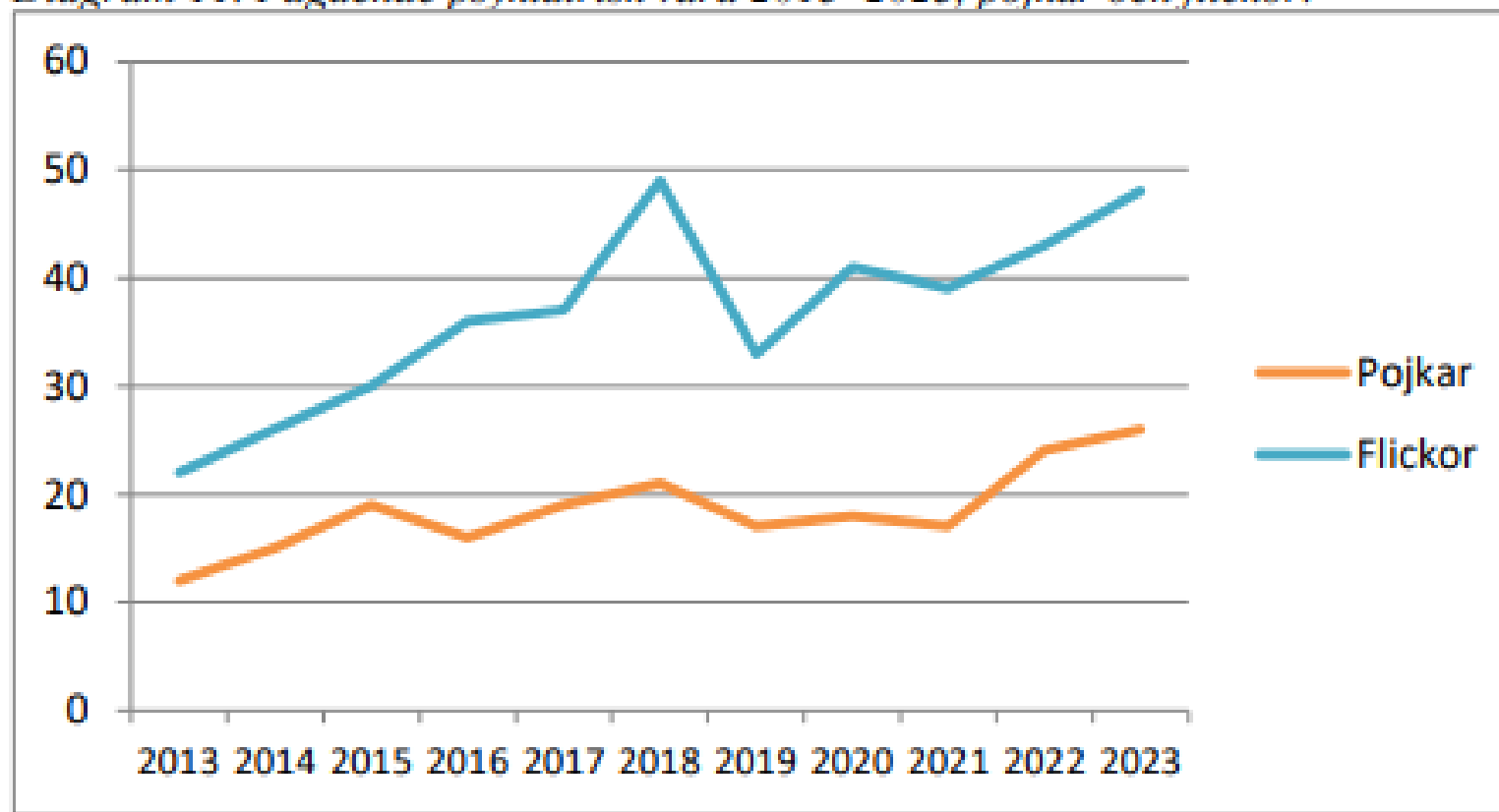


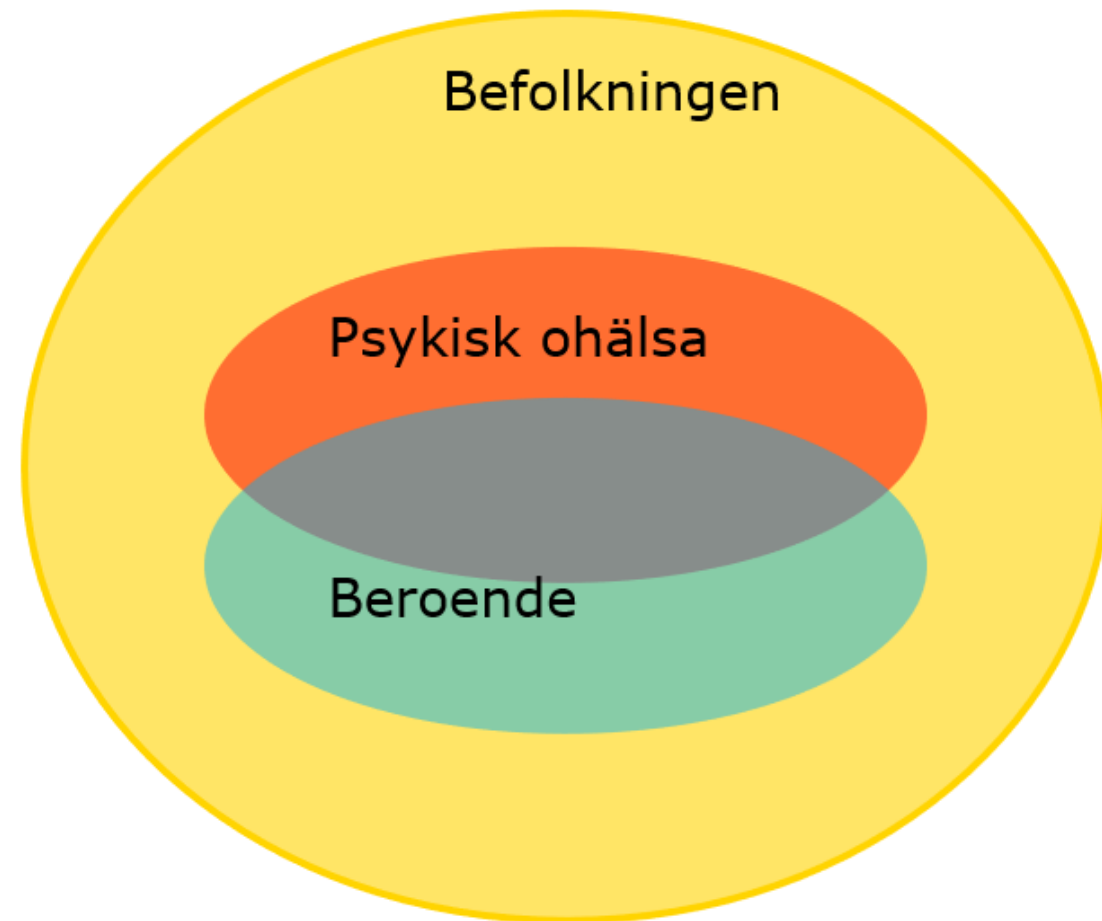
## Multipla faktorer interagerar



Mueser et al  
2003

Diagram 11. Pågående psykiatrisk vård 2013–2023, pojkar och flickor.

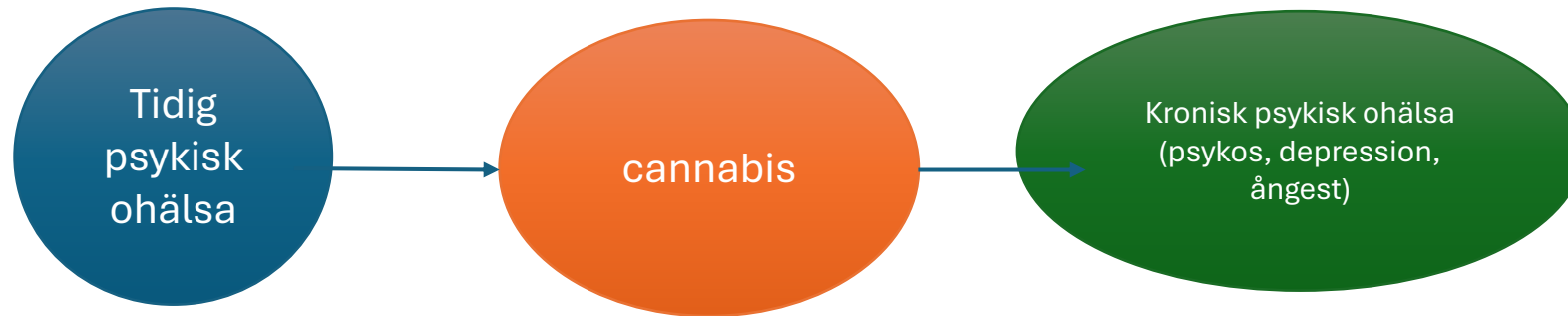




# Samsjuklighet

- Depression- substansbruk ger liknande symptom
- Ångest- framförallt social ångest och paniksyndrom
- PTSD- HÖG samsjuklighet i alla studier.  
det ena tillståndet förvärrar det andra

...men cannabis har betydelse även för andra psykiska tillstånd

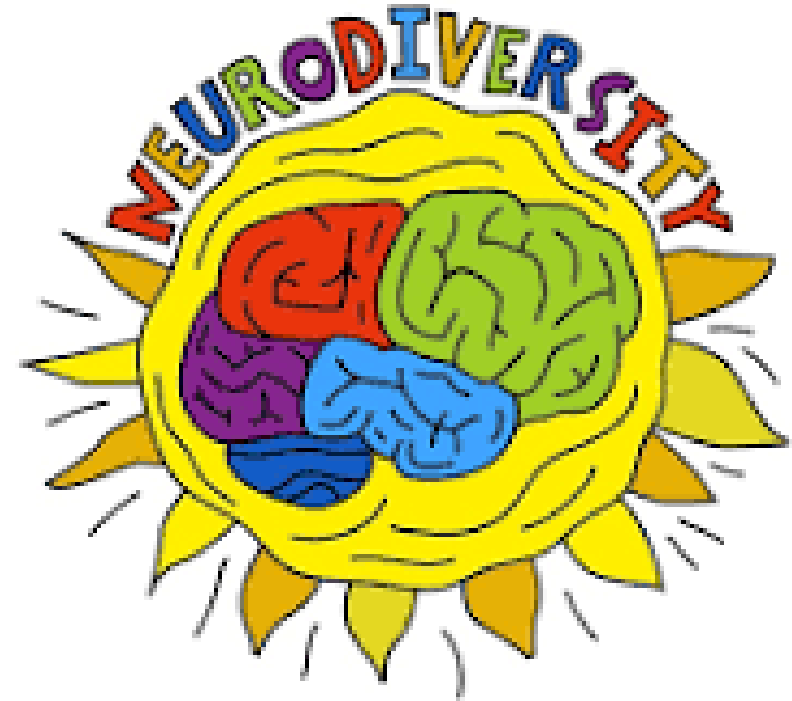


**Ångest och depression** är vanligt hos unga som börjar röka cannabis tidigt

Cannabisrökning gör att **risken för depression och ångest** ökar i tidig vuxenålder

# Neuropsykiatri & Samsjuklighet

- Autism
- ADHD
- Tics, dyslexi, med mera...



# Autism

- A: Socialt samspel och kommunikation
- B: Begränsade, repetitiva mönster i beteenden, intressen och aktiviteter

# Autism

- Symtom ska ha funnits sedan tidig utvecklingsperiod (förskoleålder), finnas i flera miljöer och orsaka en tydlig funktionsnedsättning.
- Ca 1% av befolkningen har autism. Andelen som har autismdiagnos har ökat det senaste decenniet, men förekomsten av autismsymtom i befolkningen är ganska stabil över tid.
- Det finns ingen medicinsk behandling av kärnsymtomen vid autism. Behandlingen består i anpassningar och stöd i vardag och skola.



# Samsjuklighet vid autism

- Ingen ökad risk om inte andra psykiatriska tillstånd föreligger.

# ADHD

- Svårigheter med uppmärksamhet, koncentration, planering, struktur
- Svårigheter med rastlöshet, impulsivitet, hyperaktivitet
- Debut innan 12 års ålder.
- Finns i flera miljöer.
- Orsakar påverkan på funktionsförmåga.

# ADHD

- Ca 5 % av barn och ungefär hälften så stor andel av vuxna har adhd. Eller? Andelen som har adhd-diagnos har ökat det senaste decenniet, men förekomsten av adhd-symtom i befolkningen är ganska stabil över tid.
- Många med adhd har läkemedelsbehandling. Det som i regel fungerar bäst är en kombination av läkemedel och anpassningar och stöd i vardag och skola.

# Samsjuklighet vid ADHD

- ADHD: Odiagnostiserad/obehandlad ADHD innebär STOR riskökning för droganvändning.
- ADHD: Vid behandlad ADHD minskar risken.
- MEN – om du använder droger förlorar du din läkemedelsbehandling!?

# ADHD

- Orsak till riskökning:
  - Genetik
  - Biologi
  - Impulsivitet, "upptäckaranda"
  - Psykiatrisk samsjuklighet
  - Sociala faktorer

# Exempel – Anton 18 år

- Tid PTSD
- Social ångest
- Flerårigt THC-bruk



# Anton 18 år

- Stöd till drogfrihet
- Misstanke ADHD  
-> utredning
- SSRI



# Anton 18 år

- Återfaller i THC-  
bruk (m m)
- Utredning kan  
slutföras -> ADHD
- Återfall i THC-  
bruk,  
tillkomst av  
depression





# Anton 18 år

- Utökad läkemedelsbeh
- Avd 363
- ADHD-lkm



# Anton 18 år

- Nu:
- Drogfri 6 mån
- Går bra i skolan
- Psykologisk beh  
social ångest



# Samsjuklighet - sammanfattning

- Substansbruk kan leda till psykiatrisk problematik
- Psykiatriska problem kan leda till substansbruk
- Viktigt med integrerad behandling- dvs att arbeta med substansbruk och psykiatriska tillstånd samtidigt