

Somatisk ohälsa hos barn med psykiatriska diagnoser

Upplägg för en deskriptiv studie



Sara Agnafors, Barn- och ungdomspsykiatriska kliniken, Södra Älvsborgs Sjukhus
Anna Kjellström, Koncernavdelning data och analys, Västra Götalandsregionen
Jarl Torgerson, Psykiatri Psykos, Sahlgrenska universitetssjukhuset
Marie Rusner, FoU-chef, Södra Älvsborgs Sjukhus

Bakgrund

- Ökad somatisk ohälsa (diabetes, hjärt-kärlsjukdom, kortare livslängd mm) hos vuxna med vissa psykiatriska diagnoser
- Sämre kunskapsläge kring somatisk ohälsa hos barn och ungdomar med psykiatriska diagnoser
- Nordamerikanska populationsstudier visat ökad förekomst av somatisk ohälsa samt ökad sjukvårdskonsumtion vid samtidig psykiatrisk diagnos bland barn (Spady *et al* 2005; Merikangas *et al* 2015)

Bakgrund

- Muskens *et al* 2015, pilotstudie som visar att mer än hälften av barn som remitterats till BUP (56%) hade ett eller flera kliniskt relevanta somatiska tillstånd.
- Psykisk ohälsa under barndomen associerat med kroniska somatiska tillstånd som astma, övervikt och epilepsi i tidig vuxenålder (Goodwin *et al* 2009)
- Svenska populationsstudier om psykiatrisk-somatisk samsjuklighet hos barn och unga saknas

Barn och ungdomar

- Ökad användning av antipsykotiska läkemedel med risk för metabolabiverkningar
- Livsstilsriskfaktorer (stillasittande, rökning, dålig kosthållning)
- Finns det en risk för underdiagnostisering av somatiska tillstånd hos barn med psykiatriska diagnoser?

Så frågan är:

- Har barn och ungdomar med psykiatriska diagnoser en ökad somatisk sjuklighet och vilka somatiska tillstånd är i så fall överrepresenterade?
- Söker barn och ungdomar med psykiatriska diagnoser mer vård för somatiska tillstånd/symtom än andra?

Studiedesign

- Populationsstudie
- Vårddatabasen Vega, diagnoser (ICD-10) satta inom Västra Götalandsregionen
- Alla individer 0-17 år som diagnostiserats inom offentligt finansierad primär- och specialistvård under 2009-2016
- Somatisk sjuklighet hos individer som erhållit en psykiatrisk diagnos beskrivs och jämförs med somatisk sjuklighet hos individer i samma ålder utan psykiatrisk diagnos
- Vårdkonsumtionen hos individer med psykiatrisk diagnos studeras

Psykiatriska diagnoser

- Ångest F40-F48
- Förstämningssyndrom F30-F39
- Beteendestörningar F90-F98
- Schizofreni mm F20-F29
- Substansbruk F10-F19

Somatiska diagnoser

■ Astma	J45-J46	■ Fibromyalgi	M79.7
■ Övervikt	E66	■ Skador	S00-T79
■ Hyperlipidemi	E78	■ Migrän	G43
■ Irritabel tarm	K58	■ Huvudvärk	G44
■ Obstipation	K59	■ Symtom/sjdtecken	R00-R99
■ Dermatitis, eksem	L20-L30	■ Obs för misst sjukdom	Z03
■ Myalgi	M79.1		
■ Smärta i extremitet	M79.6		

Förväntade resultat

- Kunskap om huruvida den ökade somatiska sjuklighet som ses hos vuxna patienter med psykisk ohälsa finns redan under barn- och ungdomsåren
- Ur ett kliniskt perspektiv kan ökad kunskap och identifiering av samsjuklighet leda till minskat lidande för patienterna samt bättre utnyttjande av resurser i en grupp med stor vårdkonsumtion
- Resultaten skulle kunna vara direkt tillämpbara i vården genom exempelvis screening/bättre diagnostik och planering/prioritering av resurser



VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN