

AD/HD i kristalkulan – vad väntar i framtiden?



- Tomas Ljungberg
- leg. läkare, doc
- Region Sörmland

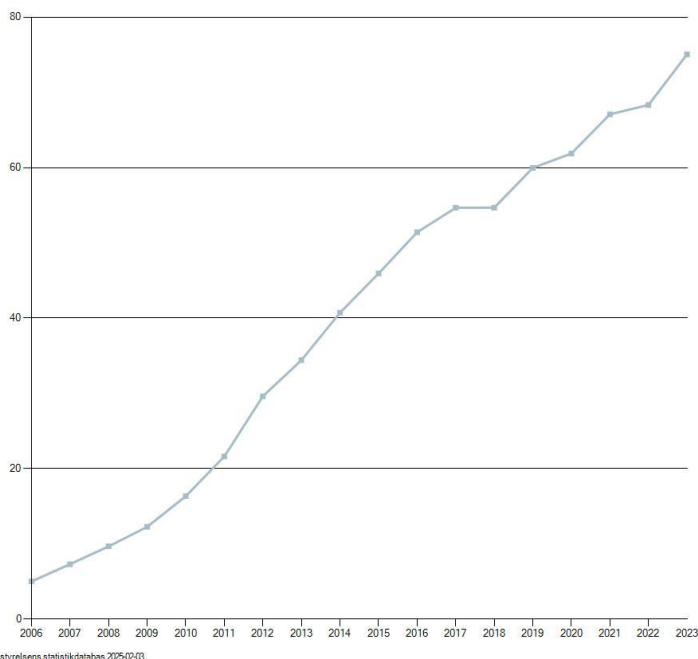
tomas.ljungberg@exiris.se

Inga jävsförhållanden att
deklarera

T Ljungberg, 2026

1

Läkemedelsstatistik, Patienter/1000 invånare, Adhd-läkemedel, Södermanlands län, Ålder: 15-19, Män



- Män 15-19 år
- Antal per 1.000 invånare
- Något adhd-läkemedel
- Södermanlands län
- 2006-2023
- Socialstyrelsens databas
- 1.500% ökning

T Ljungberg, 2026

2

ADHD-läkemedel per kommun (pojkar 10-17 år)

2023

Socialstyrelsen

Diagnostik och
läkemedelsbehandling vid
adhd

Förekomst, trend och könsskillnader

• Höör	Region Skåne	14,2 %
• Ockelbo	Region Gävleborg	16,0 %
• Malå	Region Västerbotten	17,3 %
• Storuman	Region Västerbotten	16,7 %
• Åsele	Region Västerbotten	15,0 %
• Lycksele	Region Västerbotten	16,2 %
• Töreboda	Region Västra Götaland	14,6 %

läkemedelsuttag och åtta procent av flickorna. Utifrån dessa andelar kan Socialstyrelsen uppskatta att omkring 15 procent av pojkarna och nära 11 procent av flickorna kommer att ha adhd-diagnos. Myndigheten

3

AD/HD i kristallkulan – vad väntar i framtiden?

Hur beskriver Socialstyrelsen AD/HD i Sverige?

Dagens svenska narrativ = neuropsykiatri (NPF)

- funktionsnedsättning, problemfokusering
- genetik ensamt viktigaste riskfaktorn (80%)
- hjärnan är och fungerar annorlunda (pannloben)
- därigenom i princip en livslång problematik
- uppväxt och psykosociala förhållanden oviktiga
- behandling blir därför följdriktigt läkemedel

berg, 2026

4

Socialstyrelsen och det svenska narrativet om NPF

Kort om ADHD, 2014:

Orsaker till adhd

Forskning visar att adhd har biologiska orsaker och till stor del är ärftligt. Adhd kan alltså inte uppstå på grund av brister i uppväxtmiljön.

Kortfattat om ADHD, 2023:

Vad är adhd?

Adhd är en medfödd och vanlig funktionsnedsättning. Ungefär 1 av 20 skolbarn har adhd.



Nationella riktlinjer 2024:
Adhd och autism
Prioriteringsstöd till dig som beslutar om resurser i hälso- och sjukvården eller socialtjänsten

sid 16 Både adhd och autism är *utvecklingsrelaterade* funktionsnedsättningar: de påverkar utvecklingen från barndomen och *varar i allmänhet livet ut*. I

sid 24 Samtidigt *bör inte en sådan utredning fördröjas* när det finns en välgrundad misstanke – *den ökar chansen till rätt insatser*. Du som är beslutsfattare i

	Id	För personer med ...	Rekommendation	Prioritet
sid 42	U1	misstänkt neuropsykiatrisk funktionsnedsättning	Erbjud en neuropsykiatrisk utredning enligt fastställda grundprinciper.	1
sid 58	Bb5, Bv5	adhd, från 6 år	centralstimulerande adhd-läkemedel i upp till 1 år.	3

Titel	Indikatorer, sid 35	Bb5/Bv5. Centralstimulerande adhd-läkemedel upp till ett år till personer med nydiagnostiserad adhd	Riktning	Hög andel eftersträvas.	6
-------	---------------------	---	----------	-------------------------	---

5

Dagens svenska narrativ = neuropsykiatri (NPF)

- funktionsnedsättning, problemfokusering
- genetik ensamt viktigaste riskfaktorn (80%)
- hjärnan är och fungerar annorlunda (pannloben)
- därigenom i princip en livslång problematik
- uppväxt och psykosociala förhållanden oviktiga
- behandling blir därför följdriktigt läkemedel

Som forskare vet jag att det finns mycket forskning som talar emot detta förenklade narrativ.

Varför nämns inte denna forskning här i Sverige?

T Ljungberg, 2026

6

Några exempel på forskning som inte nämns



9th World Congress on ADHD

18 – 21 May 2023 | Amsterdam



9th World Congress on ADHD
- Modernizing the concept of ADHD

1.600 deltagare från 67 länder

Några *highlights* från dessa kongresser borde vara av intresse även för Sverige



36th ECNP Congress

7-10 October 2023

Barcelona, Spain

Welcome to the future of CNS treatments



5.448 deltagare från 96 länder

T Ljungberg, 2026

7

Några områden som diskuterades på dessa kongresser

- Är ärftligheten för AD/HD verkligen 80%?
- Är AD/HD en livslång funktionsnedsättning med debut i barndomen?
- Är hjärnans morfologi verkligen annorlunda vid AD/HD
- Är psykosociala omständigheter verkligen helt oviktiga för AD/HD?
- Ska alla med diagnos verkligen få läkemedel, och är centralstimulerande läkemedel effektiva för att behandla AD/HD?

T Ljungberg, 2026

8

Är ärftligheten för AD/HD verkligen 80%?

Molecular Psychiatry (2019) 24:562–575
https://doi.org/10.1038/s41380-018-0070-0

REVIEW ARTICLE

Genetics of attention deficit hyperactivity disorder

Stephen V. Faraone¹ • Henrik Larsson^{2,3}

Medelvärdet för heritabiliteten för AD/HD beräknat utifrån 37 studier är 74%.

Heritability $\neq$ genetik

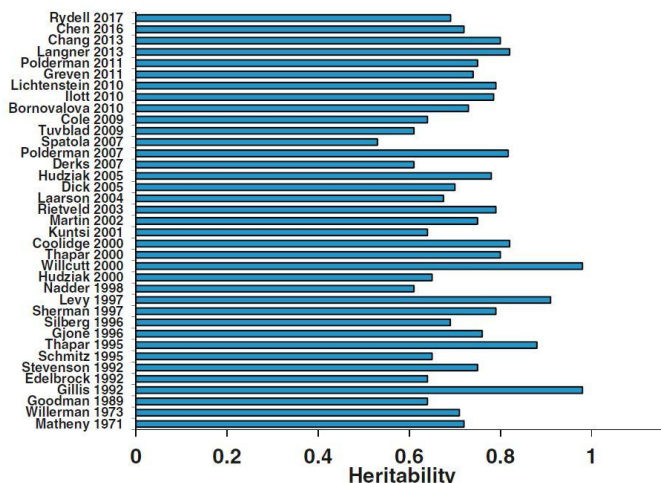


Fig. 1 Heritability of ADHD from twin studies of ADHD diagnoses or symptom counts [153–173]

9

Vad finns det för direkt stöd för genetiska förändringar vid AD/HD, och kan sådana förklara en 80% ärftlighet?

Föreslagna genetiska mekanismer bakom uppkomst av AD/HD

- kandidatgener har inte hittats
- kromosomala syndrom förekommer men ovanliga
- copy number variants (CNV:s) förekommer men ovanliga
- single nucleotid polymorphisms (SNP:s) nu mest intresse
(en-baspars-polymorfier)

T Ljungberg, 2026

10

Discovery of the first genome-wide significant risk loci for attention deficit/hyperactivity disorder

Ditte Demontis^{1,2,3,6*}, Raymond K. Walters^{4,5,6*}, Joanna Martin^{5,6,7}, Manuel Mattheisen^{1,2,3,6,9,10}

NATURE GENETICS | VOL 51 | JANUARY 2019 | 63–75 | www.nature.com/naturegenetics

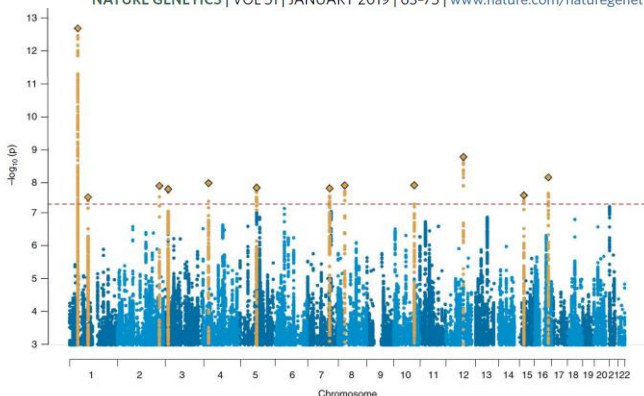


Fig. 1 | Manhattan plot of the results from the GWAS meta-analysis of ADHD. The index variants in the 12 genome-wide significant loci are highlighted as an orange diamond. Index variants located with a distance <400 kb are considered as one locus. The y axis represents $-\log(\text{two-sided } P \text{ values})$ for association of variants with ADHD, from meta-analysis using an inverse-variance weighted fixed effects model and a total sample size of 20,183 individuals with ADHD and 35,191 controls. The horizontal red line represents the threshold for genome-wide significance.

Är ärftligheten för AD/HD verkligen 80%?

- 20.183 med AD/HD
- 35.191 kontroller
- 12 signifikanta SNP:s
- men "bara" 22% av variationen kunde förklaras
- dvs "heritabiliteten var" bara 22%

T Ljungberg, 2026

11

Genome-wide analyses of ADHD identify 27 risk loci, refine the genetic architecture and implicate several cognitive domains

Nature Genetics | Volume 55 | February 2023 | 198–208

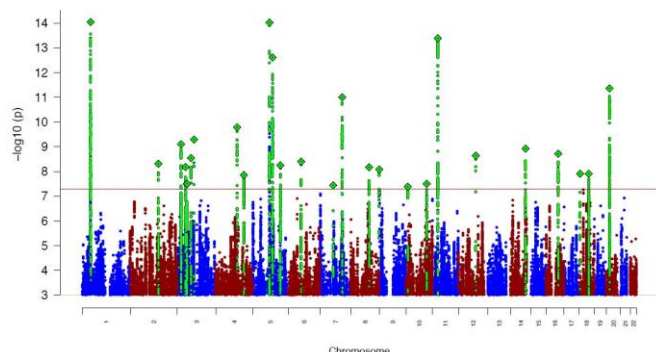


Figure 1. Results from GWAS meta-analysis of iPSYCH, deCODE and PGC cohorts in total including 38,899 cases and 186,843 controls. Two-sided P -values from meta-analysis using an

Är ärftligheten för AD/HD verkligen 80%?

- 38.899 med AD/HD
- 186.843 kontroller
- 27 signifikanta SNP:s

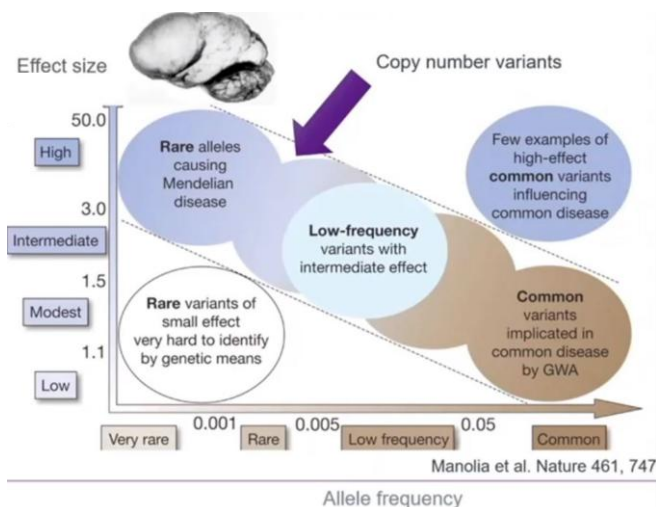
MEN

- kunde bara replikera 6 av de 12 funna SNP:s i den tidigare studien
- bara 14% av variationen kunde förklaras, dvs. "heritabiliteten" bara 14%

T Ljungberg, 2026

12

Hittills funna genetiska förändringar vid AD/HD – polygenetiska mekanismer



Förklaringspotential:

- SNP:s 15-20% av variationen
- Övriga tillsammans också 15-20% av variationen
- Alla är ospecifika (ej bara för AD/HD)
- Genetik kan förklara 40-50%
- Heritabilitet anger 75-80%
- Skillnaden = **heritability gap**

T Ljungberg, 2026

13

Det svenska narrativet

- **genetik ensamt viktigaste riskfaktorn (80%)**
- hjärnan är och fungerar annorlunda (pannloben)
- därigenom i princip en livslång problematik
- uppväxt och psykosociala förhållanden oviktiga
- behandling blir därför följdriktigt läkemedel, som är effektiva

Diskuteras internationellt

- **genetik kan bara förklara 40 till max 50% av variationen**

T Ljungberg, 2026

14

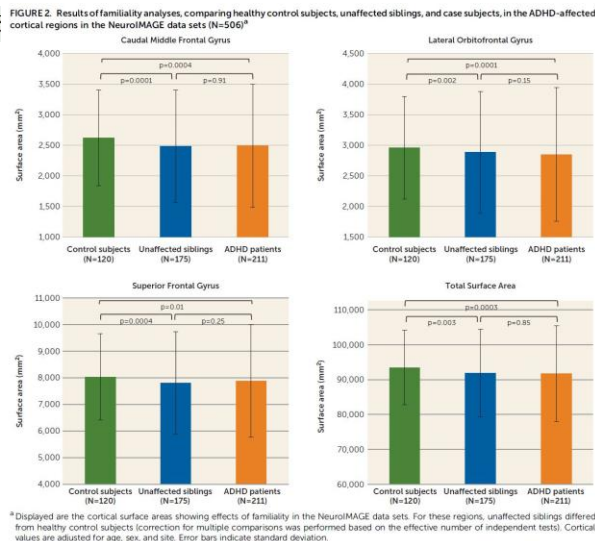
Brain Imaging of the Cortex in ADHD: A Coordinated Analysis of Large-Scale Clinical and Population-Based Samples

Martine Hoogman, Ph.D., Ryan Muetzel, Ph.D., Joao P. Guimaraes, M.Sc., Elena Shumskaya, Ph.D., Maarten Mennes, Ph.D.,

Am J Psychiatry 2019; 176:531–542; doi: 10.1176/appi.ajp.2019.180910

Methods: Cortical thickness and surface area (based on the Desikan–Killiany atlas) were compared between case subjects with ADHD (N=2,246) and control subjects (N=1,934) for children, adolescents, and adults separately in ENIGMA-ADHD, a consortium of 36 centers. To assess familial effects

Inga signifikanta avvikelser i cortex fanns
som var kännetecknande för AD/HD



15

Det svenska narrativet

- genetik ensamt viktigaste riskfaktorn (80%)
- **hjärnan är och fungerar annorlunda (pallloben)**
- därigenom i princip en livslång problematik
- uppväxt och psykosociala förhållanden oviktiga
- behandling blir därför följdriktigt läkemedel, som är effektiva

Diskuteras internationellt

- genetik kan bara förklara 40 till max 50% av variationen
- **förändringar i hjärnans morfologi har inte kunnat hittas (omognad?)**

T Ljungberg, 2026

16

Är AD/HD en livslång funktionsnedsättning som börjar i barndomen?

Is Adult ADHD a Childhood-Onset Neurodevelopmental Disorder? Evidence From a Four-Decade Longitudinal Cohort Study

Terrie E. Moffitt, Ph.D., Renate Houts, Ph.D., Philip Asherson, M.D., Daniel W. Belsky, Ph.D., David L. Corcoran, Ph.D., Maggie Hammerle, B.A., HonaLee Harrington, B.A., Sean Hogan, M.S.W., Madeline H. Meier, Ph.D., Guilherme V. Polanczyk, M.D., Richie Poulton, Ph.D., Sandhya Ramrakha, Ph.D., Karen Sugden, Ph.D., Benjamin Williams, B.A., Luis Augusto Rohde, M.D., Avshalom Caspi, Ph.D.

Conclusions: The findings raise the possibility that adults presenting with the ADHD symptom picture may not have a childhood-onset neurodevelopmental disorder. If this finding is replicated, then the disorder's place in the classification system must be reconsidered, and research must investigate the etiology of adult ADHD.

Am J Psychiatry 2015; 172:967–977; doi: 10.1176/appi.ajp.2015.14101266

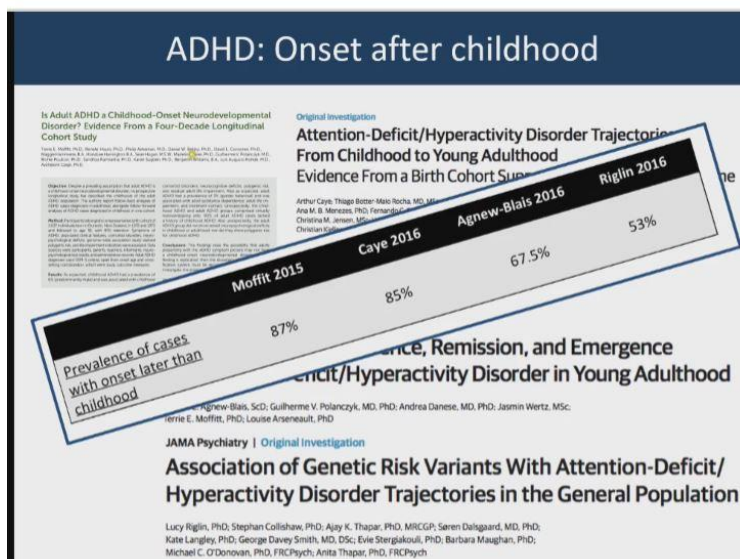
T Ljungberg, 2026

17

Är AD/HD en livslång funktionsnedsättning som börjar i barndomen?

©ECNP2022

Föredrag av Luis Rohde 2022, 2023.



Hans slutsats är att åtminstone hälften av nydiagnostiserade vuxna med AD/HD hade inte diagnos AD/HD som barn.

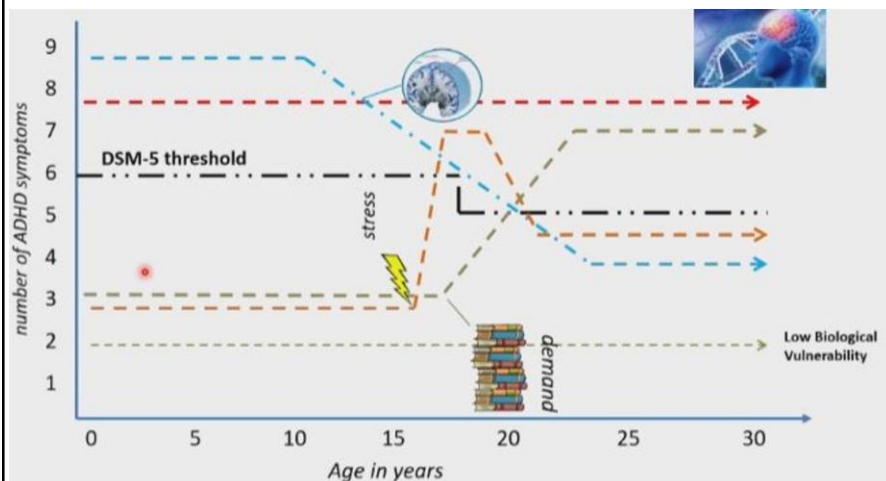
Late onset eller adult onset AD/HD

T Ljungberg, 2026

18

Är AD/HD en livslång funktionsnedsättning som börjar i barndomen?

Man diskuterar istället att förloppet av AD/HD-symtom över livet kan följa olika "trajectories"



Olika trajectories

- Persisting
- Remitting
- Adult onset
- Stress-induced
- Fluctuating

Efter bl a Rohde et al. 2023;
Sibley et al. 2022

T Ljungberg, 2026

19

Det svenska narrativet

- genetik ensamt viktigaste riskfaktorn (80%)
- hjärnan är och fungerar annorlunda (pännloben)
- **därigenom i princip en livslång problematik**
- uppväxt och psykosociala förhållanden oviktiga
- behandling blir därför följdriktigt läkemedel, som är effektiva

Diskuteras internationellt

- genetik kan bara förklara 40 till max 50% av variationen
- förändringar i hjärnans morfologi har inte kunnat hittas (omognad)
- **förloppet mer varierat, många "tillfrisknar" + adult onset adhd**

T Ljungberg, 2026

20

Är psykosociala omständigheter verkligen helt oviktiga för AD/HD?

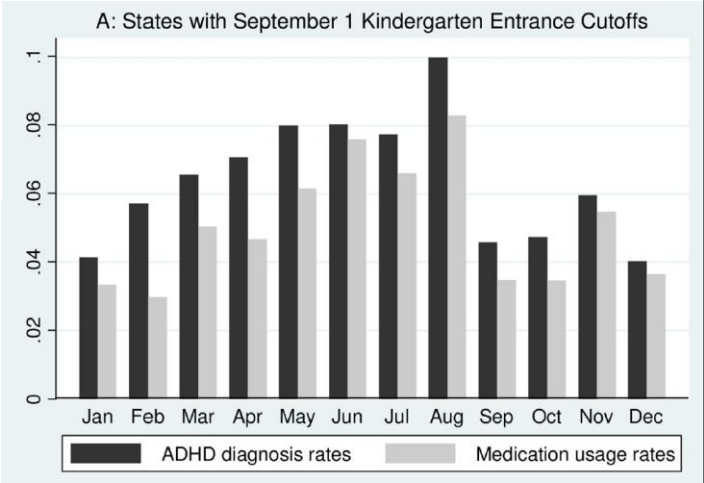
Published in final edited form as:
J Health Econ. 2010 September ; 29(5): 641–656. doi:10.1016/j.jhealeco.2010.06.003.

The Importance of Relative Standards in ADHD Diagnoses:
Evidence Based on Exact Birth Dates*

Todd E. Elder
Michigan State University, 110 Marshall-Adams Hall, East Lansing, MI 48824



Procentuallängderna visar skillnaden för varje månad jämfört med januari månad. Siffrorna som hämtats ur Läkemedelsregistret (2012-2014) visar förskrivningen av Metylfenidat, och har sedan kontrollerats för att kompensera för månadernas olika längd och att olika många barn fylls över året.



Sveriges Radio 2015

T Ljungberg, 2026

Är psykosociala omständigheter verkligen helt oviktiga för AD/HD?

European Child & Adolescent Psychiatry (2025) 34:381–401
<https://doi.org/10.1007/s00787-024-02459-x>

REVIEW



Systematic review and meta-analysis: relative age in attention-deficit/hyperactivity disorder and autism spectrum disorder

Eleni Frisira¹ · Josephine Holland¹ · Kapil Sayal¹

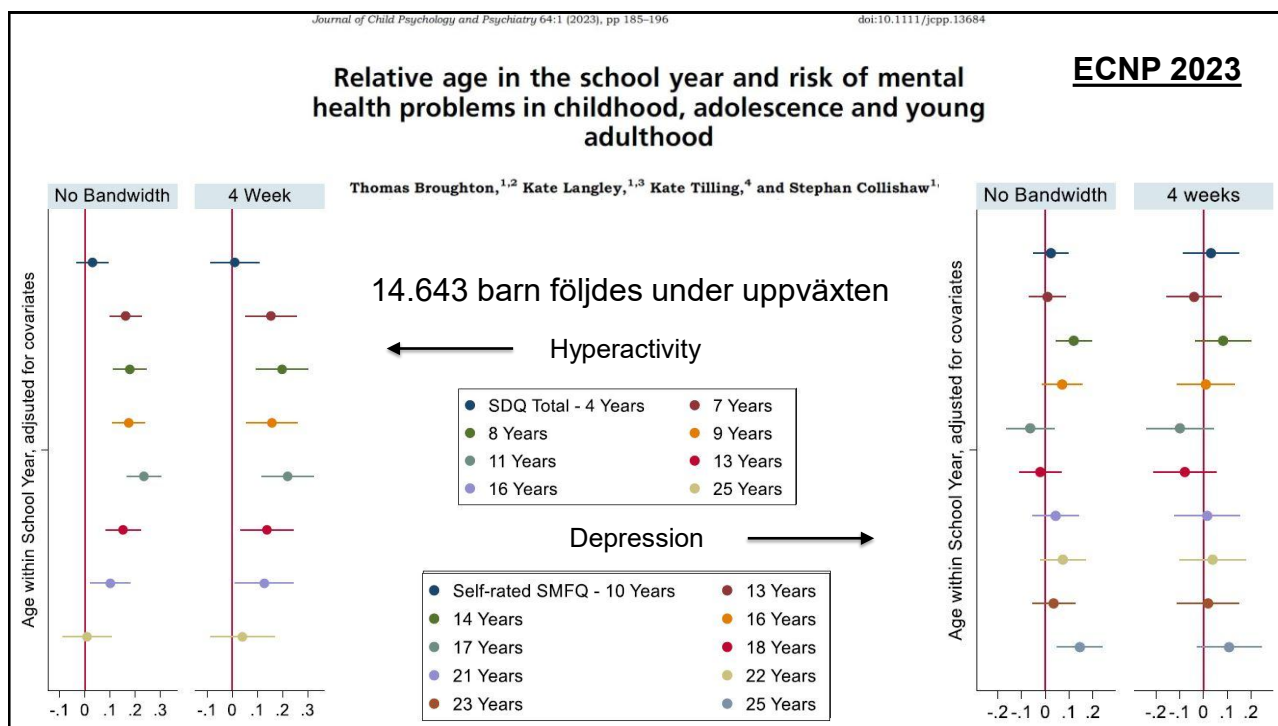
Received: 30 November 2023 / Accepted: 29 April 2024 / Published online: 20 May 2024
© The Author(s) 2024

Abstract

Youngest students in their class, with birthdates just before the school entry cut-off date, are overrepresented among children receiving an Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD) diagnosis or medication for this. This is known as the relative age effect. This systematic review and meta-analysis summarises the evidence on the influence of relative age on ADHD symptoms, diagnosis and medication prescribing. As no review to date has investigated the association with autism spectrum disorder (ASD) diagnosis, this is also examined. Following prospective registration with PROSPERO, we conducted a systematic review according to the PRISMA guidelines. We searched seven databases: Medline, Embase, PsycInfo, Web of Science Core Collection, ERIC, Psychology and Behavioural Sciences Collection, and Cochrane Library. Additional references were identified from manual search of retrieved reviews. We performed a meta-analysis of quantitative data. Thirty-two studies were included, thirty-one investigated ADHD and two ASD. Younger relative age was associated with ADHD diagnosis and medication, with relative risks of 1.38 (1.36–1.52 95% CI) and 1.28 (1.21–1.36 95% CI) respectively. However, risk estimates exhibited high heterogeneity. A relative age effect was observed for teacher ratings of ADHD symptoms but not for parent ratings. With regard to ASD, the youngest children in their school year were more likely to be diagnosed with ASD. This review confirms a relative age effect for ADHD diagnosis and prescribed ADHD medication and suggests that differences in teacher and parent ratings might contribute to this. Further research is needed on the possible association with ASD.

Keywords ADHD · Autism · Relative age

T Ljungberg, 2026



23

Är psykosociala omständigheter verkligen helt oviktiga för AD/HD?

Psykosociala förhållanden som också beskrevs öka förekomsten av AD/HD

- social utsatthet
- trauma/övergrepp
- konfliktfyllda familjereaktioner, substansbruk hos föräldrarna
- tidig anknytningsproblematik

Men också stort fokus på mer utvecklade psykosociala behandlingsmetoder

- olika former av föräldra- och lärarstödsprogram
- digitala behandlingsprogram – webbaserat eller via appar

T Ljungberg, 2026

24

Childhood maltreatment and attention deficit hyperactivity disorder symptoms in adults: a large twin study

A. J. Capusan^{1*}, R. Kuja-Halkola², P. Bendtsen³, E. Viding⁴, E. McCrory⁴, I. Marteinsdottir⁵ and H. Larsson^{2,6}

Background. Childhood maltreatment (CM) has been associated with increased risk of attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) in children and adults. It is, however, unclear whether this association is causal or due to familial confounding.

Conclusions. CM was significantly associated with increased ADHD symptoms in adults. Associations were partly due to familial confounding, but also consistent with a causal interpretation. Our findings support cognitive neuroscience studies investigating neural pathways through which exposure to CM may influence ADHD. Clinicians treating adults with ADHD should be aware of the association with maltreatment.

In conclusion, our findings indicate for the first time that the association between CM and ADHD symptoms in adults are in part causal and in part attributable to familial confounding. Delineating the nature of this causal relationship is a key task for future research to improve interventions for adults who have experienced CM and present with ADHD symptoms.

T Ljungberg, 2026

25

Är psykosociala omständigheter verkligen helt oviktiga för AD/HD?

Meta-analysis: Which Components of Parent Training Work for Children With Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder?

Tycho J. Dekkers, PhD¹, Rianne Hornstra, MSc², Saskia van der Oord, PhD³, Marjolein Luman, PhD⁴, Pieter J. Hoekstra, MD, PhD⁵, Annabeth P. Groenman, PhD⁶, Barbara J. van den Hoofdakker, PhD⁷

J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 2022;61(4):478–494.

Child and Adolescent Mental Health 28, No. 2, 2023, pp. 258–268

doi:10.1111/camh.12561

Review: Which components of behavioral parent and teacher training work for children with ADHD? – a metaregression analysis on child behavioral outcomes

Rianne Hornstra¹, Annabeth P. Groenman¹, Saskia van der Oord^{2,3}, Marjolein Luman⁴, Tycho J. Dekkers^{1,3}, Lianne van der Veen-Mulders¹, Pieter J. Hoekstra¹ & Barbara J. van den Hoofdakker^{1,5}

Framgångsfaktorer

- allians
- engagemang
- delaktighet
- skills training

T Ljungberg, 2026

26

Det svenska narrativet

- genetik ensamt viktigaste riskfaktorn (80%)
- hjärnan är och fungerar annorlunda (pannloben)
- därigenom i princip en livslång problematik
- **uppväxt och psykosociala förhållanden oviktiga**
- behandling blir därför följdriktigt läkemedel, som är effektiva

Diskuteras internationellt

- genetik kan bara förklara 40 till max 50% av variationen
- förändringar i hjärnans morfologi har inte kunnat hittas (omognad)
- förloppet mer varierat, många "tillfrisknar", *adult onset adhd*
- **uppväxt och psykosociala förhållanden är mycket viktiga**

T Ljungberg, 2026

27

Är centralstimulerande läkemedel effektiva för att behandla AD/HD?

SCIENCE ADVANCES | RESEARCH ARTICLE

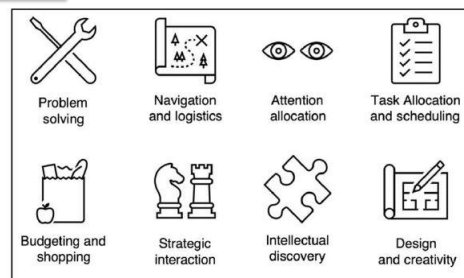
Bowman et al., *Sci. Adv.* 9, eadd4165 (2023) 14 June 2023

NEUROSCIENCE

Not so smart? "Smart" drugs increase the level but decrease the quality of cognitive effort

Elizabeth Bowman¹, David Coghill², Carsten Murawski¹, Peter Bossaerts^{3*}

Forty participants, aged between 18 and 35 years, participated in a randomized double-blinded, PLC-controlled single-dose trial of standard adult doses of the three drugs (30 mg of MPH, 15 mg of DEX, and 200 mg of MOD) and PLC, administered before being asked to solve eight instances of the knapsack task. Doses are at



versa. The latter can be attributed to increased randomness of solution strategies. Our findings suggest that "smart drugs" increase motivation, but a reduction in quality of effort, crucial to solve complex problems, annuls this effect.

T Ljungberg, 2026

28

Är centralstimulerande läkemedel effektiva för att behandla AD/HD?



© 2022 American Psychological Association
ISSN: 0022-006X

Journal of Consulting and Clinical Psychology

2022, Vol. 90, No. 5, 367–380
<https://doi.org/10.1037/ccp0000725>

The Effect of Stimulant Medication on the Learning of Academic Curricula in Children With ADHD: A Randomized Crossover Study

William E. Pelham, III¹, Amy R. Altszuler³, Brittany M. Merrill^{2, 3}, Joseph S. Raiker^{2, 3},
Fiona L. Macphée^{2, 3}, Marcela Ramos^{2, 3}, Elizabeth M. Gnagy³, Andrew R. Greiner³, Erika K. Coles^{2, 3},
Carol M. Connor⁴, Christopher J. Lonigan⁶, Lisa Burger³, Anne S. Morrow^{2, 3}, Xin Zhao^{2, 3},
James M. Swanson⁵, James G. Waxmonsky⁷, and William E. Pelham, Jr.^{2, 3}

instructional phases, receiving placebo during the other. **Results:** Medication had large, salutary, statistically significant effects on children's academic seatwork productivity and classroom behavior on every single day of the instructional period. However, there was no detectable effect of medication on learning the material taught during instruction: Children learned the same amount of subject-area and vocabulary content whether they were taking OROS-MPH or placebo during the instructional period. **Conclusions:** Acute effects of OROS-MPH on daily academic seatwork productivity and classroom behavior did not translate into improved learning of new academic material taught via small-group, evidence-based instruction.

dämpning av
allmänna symtom
men inte
förbättrad
inläring

T Ljungberg, 2026

29

Är centralstimulerande läkemedel effektiva för att behandla AD/HD?

- Centralstimulantia gav bättre fokusering och uthållighet
- men inte bättre kognitivt fungerande eller ökad inlärningsförmåga

Pills do not give skills!

T Ljungberg, 2026

30

Det svenska narrativet

- genetik ensamt viktigaste riskfaktorn (80%)
- hjärnan är och fungerar annorlunda (pannloben)
- därigenom i princip en livslång problematik
- uppväxt och psykosociala förhållanden oviktiga
- **behandling blir därför följdriktigt läkemedel, som är effektiva**

Diskuteras internationellt

- genetik kan bara förklara 40 till max 50% av variationen
- förändringar i hjärnans morfologi har inte kunnat hittas (omognad)
- förloppet mer varierat, många "tillfrisknar", *adult onset adhd*
- uppväxt och psykosociala förhållanden är mycket viktiga
- **Läkemedel förbättrar inte kognition/inläring, dämpar bara symtom**

T Ljungberg, 2026

31

9th World Congress on ADHD - Modernizing the concept of ADHD**Ett modernt narrativ – DYNAMIC MODEL OF ADHD**

- Multifaktoriella och ospecifika polygenetiska orsaker
- uppväxt och psykosociala förhållanden är också viktiga
- varierande grad av problem över livet; stress och påfrestningar viktiga faktorer – avgörande för problembilden
- också lyfta skyddande och läkande förhållanden; "*resilience*"
- acceptera olikheter; "*neurodiversity*" (all AD/HD är inte sjukdom)
- läkemedel först i andra hand när icke-medicinska insatser prövats men inte gett tillräcklig effekt

T Ljungberg, 2026

32

Perspectives on ADHD in children and adolescents as a social construct amidst rising prevalence of diagnosis and medication use

Banaschewski T, Häge A, Hohmann S and Mechler K (2024) Perspectives on ADHD in children and adolescents as a social construct amidst rising prevalence of diagnosis and medication use.

Front. Psychiatry 14:1289157.

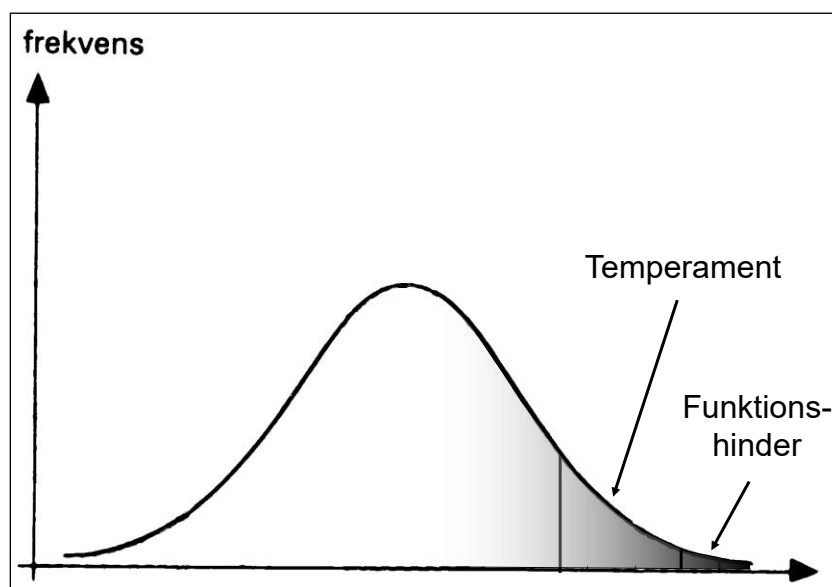
doi: 10.3389/fpsyt.2023.1289157

construct ADHD is necessary. We contend that ADHD is not a natural entity that unfolds within an individual and can be understood independent from societal and environmental factors, but rather that ADHD as a diagnosis can better be conceptualized as a valid and pragmatically useful social construct. Decisions to diagnose and treat ADHD should follow a person-centered approach and be focused on functional impairment within a socially constructed, context-dependent and environmentally contingent model.

— — — — — J, 2026

33

Ett dimensionellt perspektiv på psykisk ohälsa



T Ljungberg, 2026

34

En dimensionellt perspektiv på psykisk ohälsa

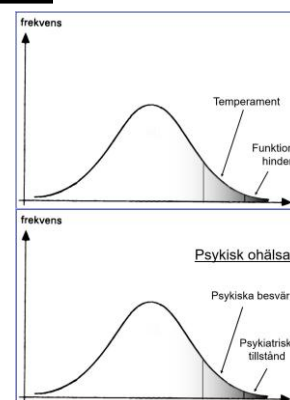
Intellektuell funktionsnedsättning	svår	0,6 %
	lindrigare	1 %
	lättare kognitiv nedsättning	10 %
Autism-spektrum	Klassisk autism	0,2 %
	Någon autism-diagnos	1 %
	<i>Broad autistic phenotype</i>	3 %
Schizofreni	schizofreni	0,2-0,5 %
	kluster A pers.syndrom	5 %
AD/HD	HKD enligt ICD-10	0,2-0,5 %
	AD/HD av kombinerad typ	2 %
	AD/HD alla subtyper	5-7 %
	AD/HD enligt Socialstyrelsen	15 %

T Ljungberg, 2026

35

En dimensionellt perspektiv på psykisk ohälsa

Intellektuell funktionsnedsättning	svår	0,6 %
	lindrigare	1 %
	lättare kognitiv nedsättning	10 %
Autism-spektrum	Klassisk autism	0,2 %
	Någon autism-diagnos	1 %
	<i>Broad autistic phenotype</i>	3 %
Schizofreni	schizofreni	0,2-0,5 %
	kluster A pers.syndrom	5 %
AD/HD	HKD enligt ICD-10	0,2-0,5 %
	AD/HD av kombinerad typ	2 %
	AD/HD alla subtyper	5-7 %
	AD/HD enligt Socialstyrelsen	15 %

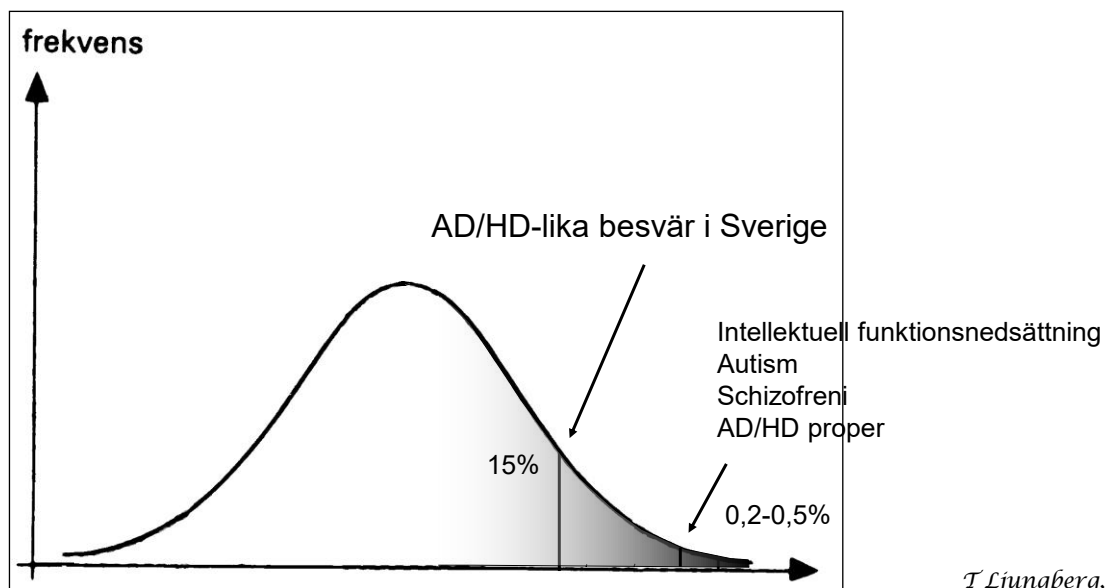


(= AD/HD proper)

T Ljungberg, 2026

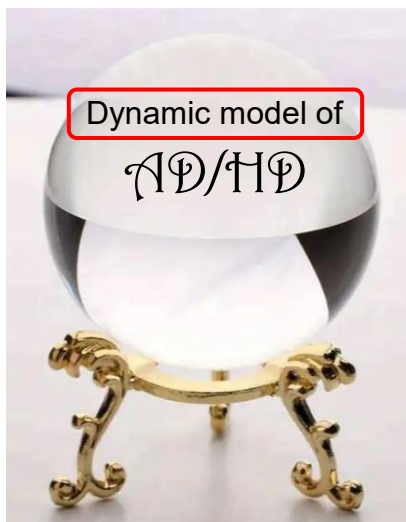
36

Ett dimensionellt perspektiv på psykisk ohälsa



37

AD/HD i kristallkulan – vad väntar i framtiden?



Skilja personlighetsdrag från psykiatriska tillstånd

AD/HD är en symtom-diagnos, är inte en sjukdom

AD/HD proper = neuropsykiatri?

All "AD/HD" ska inte behandlas med läkemedel, kanske 1-2% (AD/HD proper), men inte 15%

Övriga insatser bör provas först

T Ljungberg, 2026

38