



Humana

Rekommenderade öppenvårdsinsatser

- vid svåra beteendeproblem hos barn och ungdomar

Intensitet i insatsen

Indikerad

Treatment Foster Care TFCO

MST, MDFT, FFT

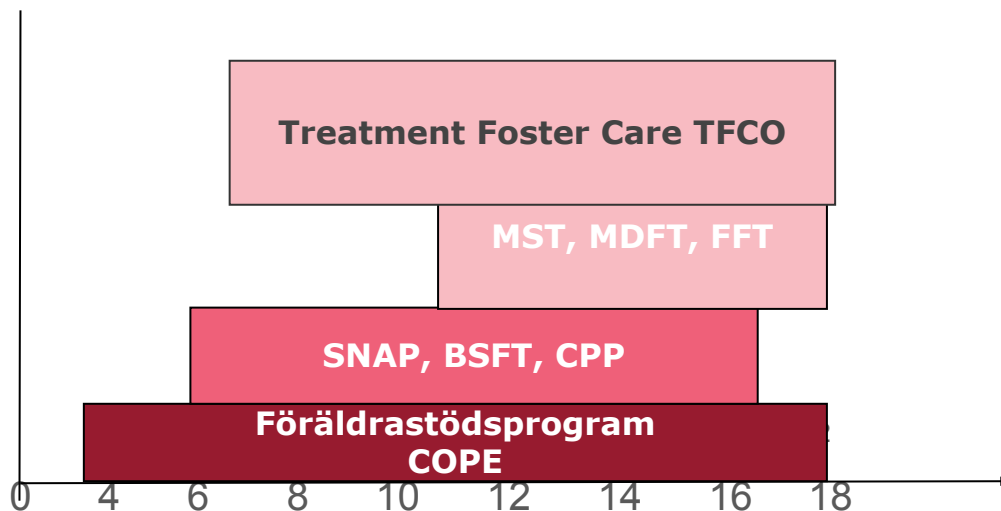
Selektiv/Indikerad

SNAP, BSFT, CPP

Universell/selektiv

**Föräldrastödsprogram
COPE**

ålder

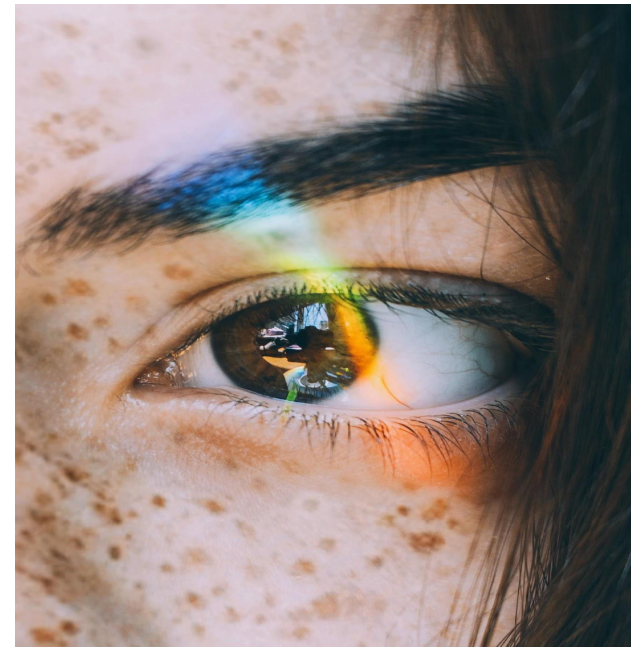


Evidens: TFCO har visat sig vara effektivt jämfört med institution i såväl amerikanska som svenska studier

Signifikant minskning av kriminalitet	5 ggr mindre sannolikt att andra generationens barn har kontakt med soctjänst	Minskning av självmords-tankar	Färre placeringar på låst institution
Mindre droganvändning	Mindre tid med antisociala vänner	Signifikant större chans att bo med familj	Kostnads Effektivt - Besparingar på lång sikt
Högre grad av skolnärvaro	Färre oavsiktliga graviditeter	Signifikant minskning av föräldrars symtom	Minskning av depressiva symtom
Färre sammanbrott	Minskning av psykisk ohälsa	Signifikant minskning av tunga droger	90% större chans att programmet ger ek fördelar som är större än kostnader

Målgruppen

- **Barn 7-11 år** med allvarlig beteendeproblematik: C-programmet
- **Ungdomar 12-19 år** med allvarlig beteendeproblematik: A-programmet
- **Familjeintervention-** Föräldrar träningsprogram - eftervårdsresurs
- Skolk, missbruk, kriminalitet, utagerande som ofta är i konflikter med vuxna/ jämnåriga
- Exkluderade ungdomar ofta med flera placeringar tidigare
- Barn som vanlig FHV inte klarar av, där risk för HVB placering av finns.
- Ungdomar som är på väg till/från HVB/ SIS
- Svår målgrupp, risk för sammanbrott



MÅL TFCO

Huvudmål:

Att skapa möjligheter för barn/ungdom att framgångsrikt leva i en familjemiljö

Att kunna delta i vanliga skolmiljöer

Att coacha barnens föräldrar (eller annan omsorgsperson) i effektiva föräldrastrategier

Hur?

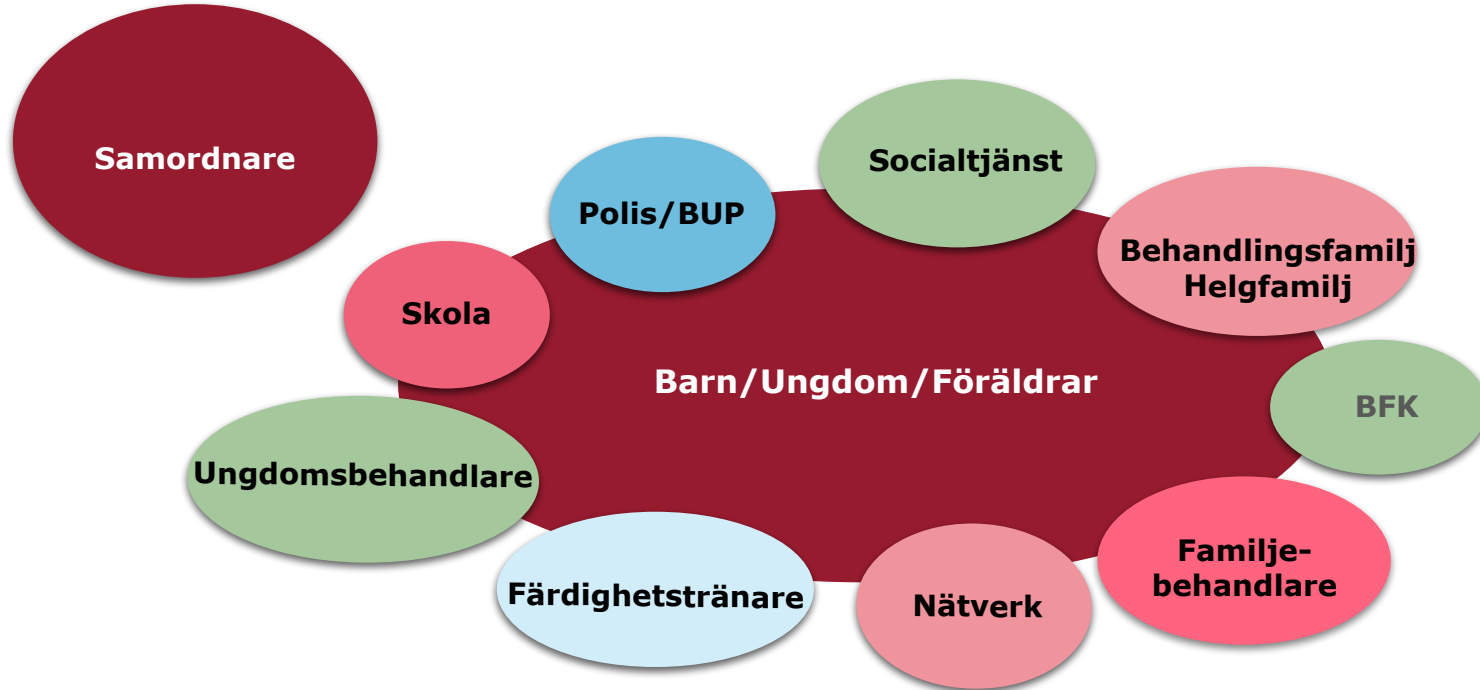
Simultana och välorganiserade interventioner på flera områden

- I hemmet
- Skola/förskola
- I samhället
- Med jämnåriga

Behandlingstid 9-12 månader

TFCO-modellen

6-8 ungdomar per team



Personalresurser för
ett TFCO team
(6-8 ungdomar/team)

- Enhetschef
- Samordnare 100%
- BFK 100%
- Familjeterapeut 100%
- Ungdomsterapeut 100%
- Färdighetstränare 4h/ungdom/vecka
- Behandlingsfamiljer 1BF/ungdom + avlastning/helgfamilj
- Övrigt: Bilar, telefoner, datorer, journalsystem

Pågående förstudier och implementeringar gällande TFCO



- **SKR:** Undersöker förutsättningar för kommuner att starta TFCO team
 - **Projekt 1:** 4 kommuner i Sörmland, ett gemensamt TFCO team via avtalssamverkan/ kommunförbund
 - **Projekt 2:** Uppsala kommun, att ha ett team inom kommunen
- **Kristianstad kommun:** undersöker förutsättningar att starta ett eget TFCO team
- **Uppstart av ett TFCO-C team i Göteborg (Humana)** ⁸

Evidens — Ekonomiska besparingar — Etik



- **77 % av ungdomar i TFCO** når **lyckat resultat** dvs går till ***lägre intensitet i insats*** efter TFCO. (ex hem till biolog förälder/ annan omsorgsperson, tidigare familjehem eller nytt stadigvarande familjehem/ släktingplacering eller stödboende).
- Flertalet ekonomiska studier visar ***ekonomiska besparingar: För varje dollar som spenderas får man tillbaks 3,5 dollar efter 4,5 år samt 4,35 dollar efter 9,5 år.*** (Washington State Institute for Public Policy)
- ***Sammanbrott är dyrt.*** I TFCO ***låg frekvens*** av sammanbrott (23 % Svensk uppföljande studie 2025)
- Att satsa på det man **vet fungerar** är etiskt riktigt

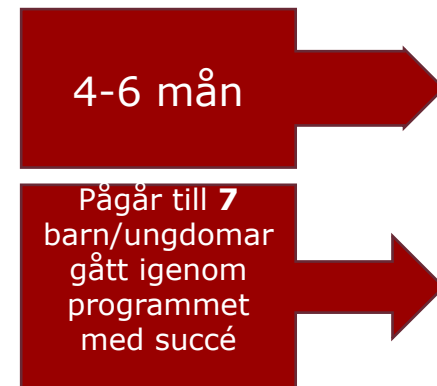
Investeringen i TFCO inte bara är en kostnadspost, utan en strategisk åtgärd som syftar till att *minska de totala kostnaderna för gruppen av ungdomar med de mest komplexa behoven* över tid, samtidigt som deras livskvalitet och framtidsutsikter förbättras avsevärt. De ekonomiska fördelarna och de förbättrade sociala utfallen går hand i hand.

Implementering av TFCO

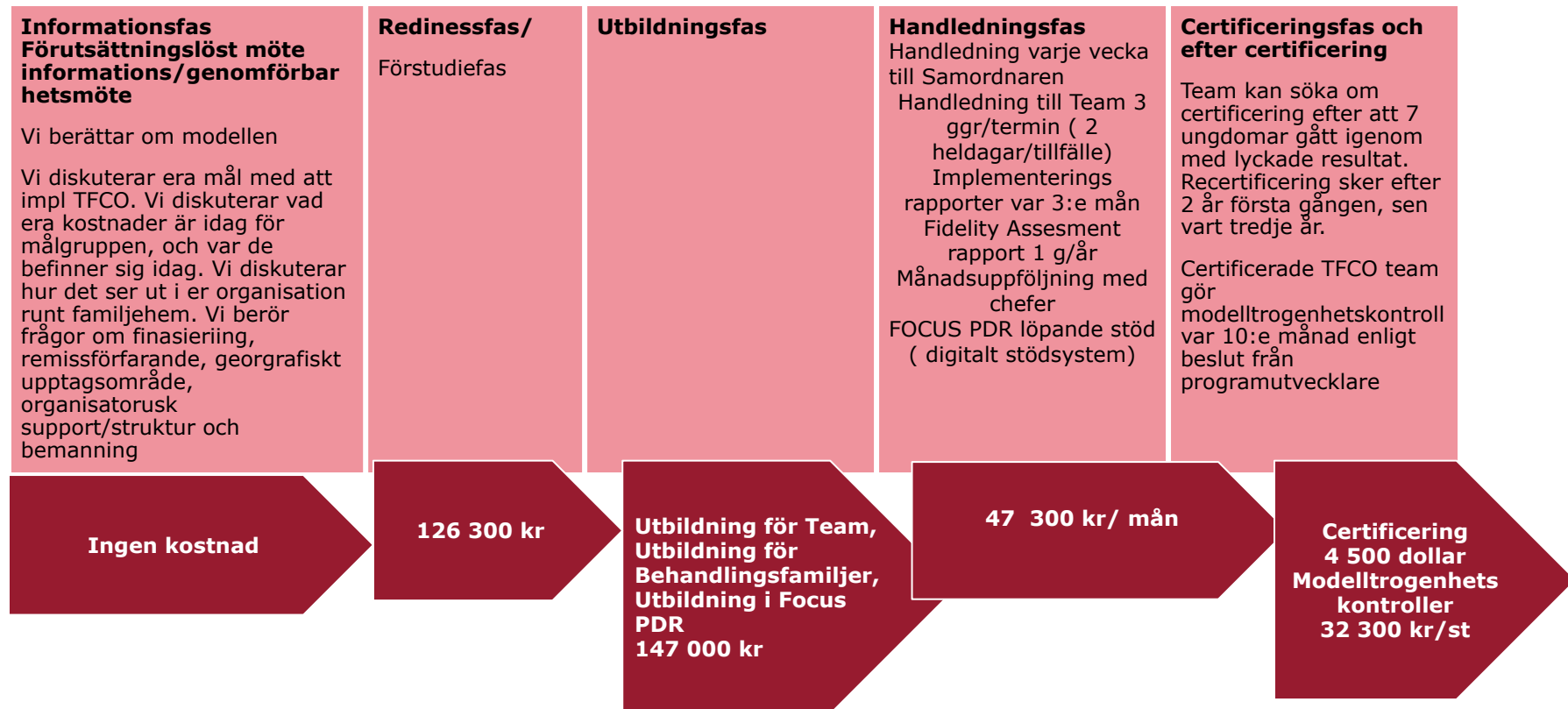
För att få en hållbar implementering krävs att den är väl genomarbetad – Guidebok finns

Implementeringsprocess individualiserad utifrån er organisation och utformas med flexibilitet och lyhördhet

1. Pre readinness- förutsättningslöst möte
2. Readinessfas
3. Utbildningsfas
- 4.Handledningsfas
5. Certifieringsfas



Implementeringskostnader



Vad sparar vi på att starta eget TFCO team?

Ett TFCO team inklusive Behandlingsfamilj:

Driftskostnad 1 år inkl implementering

6 ungdomar

8 miljoner

Institutionsplacering kostnad:

*(snitt på 8000 kr med **subvention** /dygn/ ungdom)*

1 år

6 ungdomar

17 miljoner

Jämförande kostnader:

SIS (1 ungdom): $11000 \text{ kr/dygn} \times 365 \text{ dygn} = 4\,015\,000 \text{ kr/år}$

HVB (1 ungdom): $6000 \text{ kr/dygn} \times 365 \text{ dygn} = 2\,190\,000 \text{ kr/år}$

TFCO multisystemisk behandling - evidens- kostnadsbesparande

Implementeringsprocess: Alltid individualiserad utifrån er organisation och utformas med flexibilitet och lyhördhet.

Tack för att ni lyssnade

Cissi.Green@humana.se

Anna.Marshall@humana.se



Referenser

<https://www.tfcoregon.com/publications/>

<https://www.humana.se/om-humana/metoder-och-utbildning/tfco---tre-atment-foster-care-oregon/implementera-tfco>

<https://www.sbu.se/sv/publikationer/SBU-utvarderar/behandlingsfamiljer-for-ungdomar-med-allvarliga-beteendeproblem/>

Nilsson, I., Wadeskog, A., Hök, L., & Sanandaji, N. (2014).
Utanförskapets pris: en bok om förebyggande sociala investeringar.
Dialogos

Implementeringsbeskrivning	Hur- Vem
Rediness-förstudie Syfte: Undersöka hur ni kan implementera TFCO i er verksamhet långsiktigt och hållbart.	Vi kommer till er för uppstartsmöte. Vi har möte med er verksamhetsutvecklare/ chef som ansvarar för implementeringen ca varannan vecka. Uppföljning sker utifrån Risk- och skydd och problemlösning kring de möjligheter / hinder och svårigheter som uppstår. • Identifiera risker och styrkor (ekonomisk bärighet, ärendeingång, samarbete i egen organisation och med andra aktörer, driftsform, organisatorisk tillhörighet för teamet, org. support, målgrupp definiering, processer kring rekrytering av Behandlingsfamiljer) • Site Visit hos er. Vi presenterar modellen i er verksamhet och med andra samarbetsaktörer
Utbildning för teamet, fem dagar.	Utförs hos er.
Utbildning för era Behandlingsfamiljer två dagar.	Utförs hos er. Efter första gruppen kan ni utbilda själv med stöd från oss.
Utbildning FOCUS PDR Handledning veckovis med Samordnare, Site Visit 3 tillfälle per termin. 2 heldagar varje tillfälle- TFCO handledaren kommer till er, Implementeringsrapporter var tredje månad, uppföljningsmöte med chefer månadsvis Fidelity assessment 1 gång per år (fram till sju lyckade ärenden). Handledningen veckovis startar när ni tar emot första TFCO placeringen. FOCUS PDR :	Digitalt/IRL Ni får en TFCO handledare som följer er fram till ni är certifierade. TFCO handledaren stödjer er veckovis med tät coaching. Löpande stöd i att arbeta med systemet
Certificering söks när sju ungdomar gått igenom placeringen med succé och 66% lyckade ärenden (ungdomar skall ha flyttat hem till bioföräldrar eller till annan omsorgsperson eller stödboende)	Utförs av TFC Consultant i USA. Första certificeringen varar två år sedan recertificeras man. Sedan sker recertificering vart tredje år.
Fidelity assessment (modelltrogenhetskontroll) mellan certifiering (10:e mån).	Utför vi.

När vi misslyckas, vad är prislappen?

- **En gängkriminell:** 22-30 miljoner kronor
- **Skolvåld:** 197.000 kr (somatisk vård, psykisk vård, akutvård, kirurgi, rättegång, försäkringsbolag)
- **Misshandel kortvarig effekt:** 283.000 kr
- **Misshandel omfattande slag:** 5.695 000 kr
- **Fem år försenat inträde i yrkeslivet** (utan psykisk ohälsa, somatik, kriminalitet): 2-2,5 mkr
(Tappad livskompetens, tappad skatteförmåga till våra gemensamma system)
- **Långtidsarbetslös:** 10-20 mkr
- **Att gå ut och in från arbetslivet:** 9 mkr
- **30 års utanförskap** (kommer ej in i arbetslivet): 12 mkr
- **Cirka en fjärdedel av alla ungdomar fullföljer ej gymnasiet** - cirka 2-3 per årskull, kostar 210 miljarder per årskull



**“STORT OCH DYRT
UTANFÖRSKAP”**

Ingvar Nilsson, nationalekonom
(Utanförskapets pris)

Vad är ekonomiska samhällsnyttan med TFCO?

SBU - Statens beredning för medicinsk och social utvärdering

Kostnaden per vård dygn för TFCO är **lägre** än för särskilt ungdomshem men förefaller vara något högre än för HVB, givet samma vårdtid.

När skillnaden i dagar på låst avdelning räknas med så är TFCO ***kostnadsbesparande*** jämfört med både HVB och särskilda ungdomshem.

En dansk modell studie, visade att TFCO även är kostnadsbesparande på lång sikt jämfört med institutionsvård.

Sammanfattning från SBU rapport (2018)