

”MST har blivit ännu bättre!”

Redan 2004 visade forskning på svensk MST att de svenska teamen hade goda resultateffekter och höll hög klass i jämförelser andra internationella studier. Cecilia Andrée Löfholm på socialstyrelsen har i sin doktorsavhandling (2011) tittat på hur MST utvecklats, sedan starten i Sverige 2003, när det gäller behandlingstrohet* och hur det är kopplat till resultat i familjerna vi arbetar med. Studien omfattar alla MST behandlingar 2003-2009, vilket innebär att Cecilia tittat på 1003 familjer och 68 MST terapeuters resultat och kunde i sin forskning komma fram till följande:

- **Behandlingstroheten till MST ökar för varje år.**
- **Det finns ett samband mellan trohet till modellen och ett gott behandlingsresultat**
- **Det finns en stor skillnad i den genomsnittliga troheten till modellen när det gäller team och enskilda terapeuter**

Cecilias resultat är av stor vikt för MST i Sverige då forskning visat att ju bättre trohet till behandlingen, desto bättre resultat blir det för familjerna. Denna koppling kunde inte ses vid utvärderingen gjord 2004. Andra internationella studier på MST visar på samma koppling mellan trohet till behandlingen och utfallet i familjerna. Det individuella arbetet med både team och terapeuter är inbyggt i MSTs kvalitetssäkring och är viktigt för att kunna arbeta aktivt med att följa upp och förbättra modelltrohet.

*Trohet till behandlingen i detta sammanhang är de intervjuer som görs med familjerna en gång per månad, där familjerna utvärderar sin terapeuts arbete och resultaten samlas i en databas.

Faktorer som bidrar till ett bättre resultat

Det Cecilia Andrée Löfholm kunde se som tänkbara faktorer till de bättre siffrorna var

- **MST teamets kollektiva erfarenhet av MST**
- **samt om man tillhörde pionjärteamen som startade 2003-2004 eller om man startade sitt team vid ett senare tillfälle.** Den första studien i MST gjordes 2004 med de team som startade 2003-2004 och vid det tillfället fanns inte tillräckligt många intervjuer med familjerna för att kunna mäta trohet till modellen på ett trovärdigt vis. Vid det tillfället kunde det inte heller påvisas något samband mellan modelltrohet och utfall i familjerna, vilket vi tydligt kan se idag enligt Cecilias forskningsresultat.

MST Sverige kan se den växande erfarenheten inom den svenska MST-organisationen som en viktig variabel och väldigt betydelsefull när MST implementerades i ett svenskt kontext.

Även Terje Ogden, professor vid psykologiska institutionen Oslo Universitet lyfte upp denna faktor som Fakultetsopponent vid disputationen.

Syfte med avhandlingen

Cecilia Andrée Löfholms övergripande syfte med sin doktorsavhandling var att "Undersöka överförbarheten för en evidensbaserad behandlingsmetod från ett land till ett annat, med MST som exempel" och hennes slutsatser är:

- **Det är möjligt att överföra en behandlingsmetod från ett land till ett annat med fortsatt gott behandlingsresultat**
- **Det är viktigt att inte underskatta sammanhangets eller Svenska MST-teams förmåga till att genomföra behandlingen på det sätt som programutvecklarna tänkt sig förbättrats med tiden.**
- **Resultaten indikerade att ju längre tid ett team varit igång desto högre var den genomsnittliga behandlingstroheten i de behandlingar som teamets terapeuter ger, oberoende av den enskilda terapeutens MST-erfarenhet.**
- **Dessutom visade analyserna att det fanns ett samband mellan hög behandlingstrohet och utfall för ungdomarna vid behandlingens**
- **implementeringsprocessens betydelse för att lyckas**