Effektrapport för SES Family

Forskningsresultat omsatta i ekonomiska effekter

Framtagen av Nordic Healthcare Group i samarbete med SES Family

Svensk anpassning av den ursprungliga danska effektrapporten

Rapporten bygger på den danska SES-effektmodellen, där SES' dokumenterade effekter utgör evidensbas. Den ekonomiska effekten har anpassats till svenska förhållanden genom att svenskt betalningsansvar, kostnadsunderlag och befolkningsantaganden har tillämpats, så att effekterna fördelas och värderas utifrån det svenska välfärdssystemet och befolkningsunderlaget.

Kostnadsreducerande effekter av SES Family

SES Family hjälper yrkesverksamma inom socialtjänst och hälso- och sjukvård samt separerade familjer att förebygga problem och skydda barn från nedsatt välbefinnande. SES Family har utvecklats av psykologer och forskare vid Köpenhamns universitet. Evidensen för effekterna kommer från två omfattande RCT-studier och en dansk registerstudie, data från fyra länder samt 5 700 yrkesverksamma och tusentals barn, unga och vuxna. I denna rapport omsätts de dokumenterade effekterna i besparingar för offentlig sektor.

Vad som åtgärdas och ger besparingar

- **Barn och unga:** 49 % lägre skolfrånvaro, 43 % mindre nedsatt välbefinnande och 32 % mindre föräldrakonflikter → färre ärenden inom barn- och familjeomsorgen, färre sociala insatser och lägre kostnader kopplade till skolfrånvaro.

- **Vuxna:** 42 % mindre depression, 35 % mindre stress och 4,41 färre veckor av långtidssjukfrånvaro → lägre utgifter för sjukpenning, minskade produktionsbortfall samt lägre läkemedelskostnader och färre vårdkontakter.

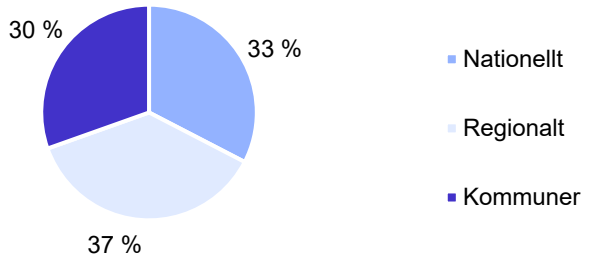
- **Yrkesverksamma:** besparingar på externa kurser och kompetensutveckling samt tidsbesparingar i det dagliga arbetet → målinriktade och enhetliga metoder och arbetssätt i hela organisationen, bättre resultat och professionellt stöd.

Besparing per användare på alla nivåer över 5 år

Användare	Besparing per användare efter 5 år
Per barn/ung	≈ 23 995 kr
Per vuxen	≈ 76 004 kr
Per yrkesverksam	≈ 8 193 kr

De totala besparingarna över 5 år beräknas per användargrupp på kommunal, regional och nationell nivå och anges i 2025 års priser. Modellen tar inte hänsyn till de kostnader som är förknippade med SES. Se metodavsnittet i rapporten för närmare beskrivning av beräkningarna.

Fördelning av besparingar i offentlig sektor över 5 år



Beräkningsunderlaget ger en översiktlig uppskattning av hur besparingarna i offentlig sektor fördelas, men bör kompletteras med en fullständig kommunal och regional beräkning baserad på det faktiska eller förväntade antalet användare bland barn/unga, vuxna och yrkesverksamma i den aktuella kommunen eller regionen.

Skilsmässa är en samhällsutmaning

Skilsmässa och separation är stora livsförändringar och betydande samhällsfrågor. Omkring fyra av tio äktenskap slutar i skilsmässa, och minst lika många ogifta par separerar. En stor andel av familjerna med barn berörs, och gruppen är överrepresenterad i sociala ärenden och insatser.

Forskning visar att skilsmässa och relationsrelaterade konflikter ökar risken för psykisk och fysisk ohälsa, belastar barns välbefinnande och långsiktiga möjligheter samt leder till ökad användning av hälso- och sjukvård och socialtjänst liksom mer frånvaro från arbete och skola. De mänskliga och samhällsekonomiska kostnaderna är betydande, samtidigt som få insatser på området har utvärderats grundligt eller är evidensbaserade (Øverup et al., 2025).

Den primära målgruppen för SES Family är alla medborgare som lever i skilda/separerade familjer eller bonusfamiljer – både de som nyligen skilt sig och de där separationen skedde för flera år sedan.

SES Family: en lösning, tre verktyg

SES Family har utvecklats vid Köpenhamns universitet och består av tre verktyg som omfattar hela familjen.

- **SES ONE** – digital självhjälp för vuxna. Insatsen hjälper vuxna att förstå barns reaktioner, förebygga konflikter och bygga samarbete i hela familjen efter skilsmässa/separation. SES ONE hjälper också familjen att förstå sina egna känslor och reaktioner.

- **SES NXT** – digital självhjälp för barn och unga i åldern 3-17 år. Hjälper barn och unga att förstå sina rättigheter, uttrycka önskemål och behov, omsätta reflektion i handling, sätta ord på sina känslor samt inleda och stärka dialogen med vuxna och andra barn.

- **SES PRO** – en verktygslåda för yrkesverksamma med strukturerade samtalsguider, grupprogram, bedömningsverktyg och metoder som bidrar till kvalitet i arbetet med skilda/separerade familjer och bonusfamiljer, inklusive familjer med hög konfliktnivå.

Forskning och data omsatta i besparingar för offentlig sektor

SES NXT - RCT för barn och unga

Dansk RCT med 866 barn/unga (3-17 år) i 467 familjer; uppföljning efter 4 och 12 veckor.

Mätområde	Typ av besparing	Resultat (faktiska tal → %)	Effekt i offentlig sektor	SEK · över 5 år (2025 års priser)
Minskad oroande skolfrånvaro	Kommun	Problematisk frånvaro (över 10 %) minskar från 55,7 % → 15,9 %, vilket motsvarar cirka 71 %. 11 färre hela frånvarodagar under ett skolår, vilket motsvarar en minskning med cirka 49 %.	Färre sociala insatser för barn/unga, färre ärenden och lägre risk för specialiserade insatser och bättre utbildningsmöjligheter.	**≈ 13 437 kr per barn** Källa: Statistiska centralbyrån (SCB), Kolada, Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöd (MFoF),
Minskat antal ärenden med föräldrakonflikt (ytterligare effekt av SES NXT)	Kommun	Konfliktnivån är cirka 32 % lägre (rapporterat av både unga och föräldrar); 86 % av interventionsgruppen gick från hög konfliktnivå till måttlig eller låg konfliktnivå.	Färre förebyggande insatser och mindre familjebehandling till följd av lägre konfliktnivåer.	**≈ 3 350 kr per barn** Källa: Statistiska centralbyrån (SCB), Kolada, Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöd (MFoF), Institutet för hälsa och välfärd (THL) Beskriver endast den ytterligare effekten av SES NXT för att undvika dubbelräkning med SES ONE.
Totalt per barn	Kommun			**≈ 16 787 kr per barn** (Totala kommunala besparingar)
Övergripande välbefinnande och psykisk hälsa (SDQ)	Kommun	Problempoängen minskar från 17,8 → 10,2 – cirka 43 % lägre; den vardagliga belastningen minskar från 3,5 → 0,7 – cirka 81 % lägre. Kontrollgruppens poäng var i stort sett oförändrad.	Färre anmälningar, bättre skolnärvaro; färre förebyggande och stödjande insatser; lägre belastning på stödfunktioner och familjeenheten.	*Ingår i besparingen kopplad till oroande skolfrånvaro*
Livskvalitet och fysisk hälsa	Kommun	Livskvalitetspoängen ökar från 44,8 → 78,1 – cirka +74 %; i kontrollgruppen ökar poängen med endast +13 %. Insomningsproblem mer än en gång per vecka minskar från 53,5 % → 14,7 % → 38,8 procentenheter, jämfört med 5,75 procentenheter i kontrollgruppen. Fysiska besvär, t.ex. huvudvärk eller magont, minskar från 34,51 % → 8,04 % → 26,47 procentenheter, jämfört med 5,95 procentenheter i kontrollgruppen.	Bättre utveckling och skolgång; lägre långsiktig användning av sociala och hälsorelaterade tjänster	*Ingår i besparingen kopplad till oroande skolfrånvaro*

SES ONE - 12-månaders RCT och 5-årig registeruppföljning · vuxna och barn

Dansk RCT bland 1 856 nyligen skilda vuxna (interventionsgrupp n = 1031, kontrollgrupp n = 825); uppföljning efter 3, 6 och 12 månader (sjukdagar: n = 778).

Mätområde	Typ av besparing	Resultat (faktiska tal → %)	Effekt i offentlig sektor	SEK · över 5 år (2025 års priser)
Sjukdagar (år 1)	Kommun	5,8 färre hela sjukdagar → 38 % minskning	Lägre produktionsbortfall bland kommunalt anställda.	**≈ 4 672 kr per vuxen** Källa: Statistiska centralbyrån (SCB)
Minskat antal ärenden med föräldrakonflikt (baseffekt exklusive SES NXT)	Kommun	Konfliktnivån är cirka 32 % lägre (rapporterat av både unga och föräldrar); 86 % av interventionsgruppen gick från hög konfliktnivå till måttlig eller låg konfliktnivå.	Färre förebyggande insatser och mindre familjebehandling till följd av lägre konfliktnivåer.	**≈ 7 208 kr per barn** Källa: Kolada, Statistiska centralbyrån (SCB)
Totalt per vuxen	Kommun			**≈ 4 672 kr per vuxen** **≈ 7 208 kr per barn** (Totala kommunala besparingar)
Sjukdagar (år 1)	Regioner	5,8 färre hela sjukdagar → 38 % minskning	Lägre produktionsbortfall bland regionalt anställda.	**≈ 1 866 kr per vuxen** Källa: Försäkringskassan, Statistiska centralbyrån (SCB)
Övergripande psykisk hälsa, fientlighet och stress (SF-36, PSS)	Regioner	Andel med nedsatt psykisk hälsa: 59,9 % → 30,0 %. Vilket motsvarar en minskning med 50 %. Stressen minskade till normal nivå i interventionsgruppen	Färre vårdkontakter; ökad föräldraförmåga; lägre härledd efterfrågan på psykiatrisk vård.	**≈ 36 042 kr per vuxen** Källa: IHE – Institutet för hälso- och sjukvårdsekonomi, Folkhälsomyndigheten
Depression (SCL-90-R)	Regioner	69 % minskning av andelen över den kliniska gränsen: Män: 42 % → 13 % Kvinnor: 32 % → 10 %	Färre vårdkontakter och psykiatriska behandlingsinsatser, lägre läkemedelsanvändning, färre inskrivningar och lägre efterfrågan på primärvård.	
Ångest och somatisering (SCL-90-R)	Regioner	60–80 % minskning av andelen över den kliniska gränsen: Ångest: Män: 26 % → 9 %; Kvinnor: 23 % → 9 %. Somatisering: Män: 27 % → 5 %; Kvinnor: 17 % → 7 %.	Färre vårdkontakter och psykiatriska behandlingsinsatser, lägre läkemedelsanvändning, färre inskrivningar och lägre efterfrågan på primärvård.	
Totalt per vuxen	Regioner			**≈ 37 908 kr per vuxen** (Totala regionala besparingar)

SES ONE - 12-månaders RCT och 5-årig registeruppföljning · vuxna

Dansk RCT bland 1 856 nyligen skilda vuxna (interventionsgrupp n = 1031, kontrollgrupp n = 825); uppföljning efter 3, 6 och 12 månader (sjukdagar: n = 778).

Mätområde	Typ av besparing	Resultat (faktiska tal → %)	Effekt i offentlig sektor	SEK · över 5 år (2025 års priser)
Sjukdagar (år 1)	Nationellt	5,8 färre hela sjukdagar → 38 % minskning	Lägre produktionsbortfall bland övriga anställda utöver kommunalt och regionalt anställda.	**≈ 22 785 kr per vuxen** Källa: Statistiska centralbyrån (SCB)
Sjukpenning (år 5)	Nationellt	4,41 färre veckor av långtidssjukfrånvaro över 5 år.	Färre sjukfrånvaroperioder som kräver sjukpenning	**≈ 10 639 kr per vuxen** Källa: Statistiska centralbyrån (SCB)
Totalt per vuxen	Nationellt			**≈ 33 424 kr per vuxen** (Totala nationella besparingar)
Totalt per vuxen	Totala besparingar			**≈ 76 004 kr per vuxen**
Ökad löneinkomst över 5 år	Nationellt	5,21 % högre total löneinkomst över 5 år i interventionsgruppen jämfört med kontrollgruppen.	Ökad samhällsnytta kopplad till inkomst. *Ingår inte på sidan 1, eftersom detta är en samhällsnytta och inte en direkt budgetbesparing.	**≈ 106 008 kr per vuxen*** Källa: Statistiska centralbyrån (SCB)

SES PRO - värde per yrkesverksam

SES PRO värderas inte utifrån RCT-resultat som ONE och NXT, utan utifrån SES' egen beräkning av kompetensutveckling (benchmarkvärde) och en tidsbesparing (inloggningar) baserad på uppskattningar från SES. Eftersom antalet aktiva yrkesverksamma varierar kraftigt mellan olika områden uttrycks värdet per aktiv yrkesverksam och skalas utifrån faktisk användning.

VINST PER YRKESVERKSAM över 5 år: **≈ 8 193 SEK** per yrkesverksam

Målgrupp	Underlag	Totalt över 5 år (2025 års priser)
Värde av kompetensutveckling (benchmark)	Uppskattade besparingar på externa kurser och kompetensutveckling. Baserat på faktiska användardata från mer än 5 000 yrkesverksamma.	**≈ 5 090 kr**
Tidsbesparing	Uppskattade tidsbesparingar från att utveckla egna samtals- och gruppmaterial. Baserat på faktiska användardata från mer än 5 000 yrkesverksamma.	**≈ 3 103 kr**
Totalt per yrkesverksam (5 år)		**≈ 8 193 kr**

Kommunens totala SES PRO-vinst efter 5 år = 8 193 kr × antal yrkesverksamma i kommunen.

Beräkningsunderlag

Benchmark-/kompetensvärde:
*= (5 år * Genomsnittligt antal PRO-användare under ett år * Andel aktiva användare av kompetensutvecklingsinnehåll * Benchmarkvärde per aktiv yrkesverksam) / Antal PRO-användare under ett år*

Tidsbesparing:
*= (5 år * Antal PRO-användare under ett år * Andel aktiva användare av kompetensutvecklingsinnehåll * Antal inloggningar per yrkesverksam och år * Antal sparade arbetstimmar per inloggning * Genomsnittlig timlön för kommunalt anställda / Antal PRO-användare under ett år*

Noter och förbehåll

Alla besparingar anges per person. Följande noter och förbehåll gäller:
För barn och unga ingår besparingar från minskad oroande skolfrånvaro, lägre efterfrågan på särskilt stöd i skolan och elevhälsa samt färre ärenden inom familjestöd, familjebehandling och barn- och ungdomsvård. För vuxna ingår minskad sjukfrånvaro och lägre sjukpenning som betalas av Försäkringskassan, tillsammans med en aggregerad uppskattning av de offentliga kostnaderna för psykisk ohälsa. För yrkesverksamma ingår benchmarkvärdet per aktiv SES PRO-användare och uppskattade tidsbesparingar, vilka baseras på SES-data från mer än 5 000 yrkesverksamma. Vid den lokala anpassningen justeras dessa uppskattningar för att spegla befolkningsunderlaget i det valda lokala området.

Antalet vuxna SES-användare baseras på SES' User Engagement Score, med ett pragmatiskt scenario och den totala befolkningen i kommunen eller regionen.
Antalet barn/unga i relation till SES uppskattas som antalet vuxna SES-användare / 2 * sannolikheten att vara förälder baserat på SES-studierna (förstått som andelen föräldrar bland SES-användarna i de publicerade och representativa studierna, ~88,2 %) * det genomsnittliga antalet barn i åldern 6–17 år med skilda föräldrar nationellt (enligt Statistiska centralbyrån, 1,60 barn per föräldrapar).
Antalet yrkesverksamma har tillhandahållits av SES och uppskattats för varje kommun genom att skala den danska användningen av SES PRO till den lokala befolkningen. Beräkningen utgår från det genomsnittliga årliga antalet PRO-användare i Danmark och justerar detta utifrån befolkningen i den valda kommunen i förhållande till den genomsnittliga befolkningen i en dansk kommun som använder SES PRO. I praktiken uppskattar detta hur många PRO-användare det valda området skulle ha om det hade samma antal PRO-användare i förhållande till befolkningen som de danska kommuner där SES PRO används.

Tolkning av besparingar per användare:
Observera att alla besparingar per användare beräknas genom att de totala besparingarna för en given insats divideras med det uppskattade antalet vuxna, barn/unga eller yrkesverksamma, beroende på vilken insats det gäller. Besparingarna per användare ska därför inte tolkas som enhetskostnader för de olika insatserna. Antalet barn som undviker en kostsam insats mot skolfrånvaro uppskattas till exempel genom att först beräkna sannolikheten för att ett barn i åldern 6–17 år ska ha oroande skolfrånvaro (≥10 %). Besparingen genereras därmed av ett mindre antal barn, och den faktiska enhetskostnaden för insatsen är högre än kostnaden per användare. Siffrorna per användare anger i stället den genomsnittliga förväntade besparingen per SES-användare inom varje kategori om en kommun köper in de olika SES-tjänsterna.

Redovisningen av besparingar per användare fördelat på sektorer (kommun, region, samhälle) utgörs av de summerade besparingarna för vuxna, barn/unga respektive yrkesverksamma. Försiktighet bör iakttas när denna siffra tolkas direkt som en besparing efter 5 år. Detta beror på att besparingarna för samhället, kommunerna och regionerna är teoretiska och beräknas genom att besparingarna per användare för de tre grupperna av SES-användare adderas. En besparing per barn är dock inte detsamma som en besparing per vuxen, och de totala besparingarna kan därför bli felaktigt uppskattade när de baseras på olika antal användare i grupperna. Siffror per användare kan därför inte jämföras direkt mellan barn, vuxna och yrkesverksamma. För att bedöma de faktiska kommunala eller regionala besparingarna bör i stället en samlad beräkning för kommunen eller regionen tas fram, där det tydligt framgår hur många vuxna, barn/unga och yrkesverksamma som ingår.

Besparingar över 5 år
Besparingar per användare över 5 år redovisas för att spegla att flera av effekterna av SES-insatserna bygger på långsiktiga effekter och dokumenterad nytta som varar längre än ett år. För enkelhetens skull har vi tillämpat en konservativ modell för de ackumulerade besparingarna, vilket innebär att resultaten baseras på en generation SES-användare som ackumulerar positiva effekter från sin första användning av SES och fem år framåt. Med andra ord visar de besparingar per användare som anges i denna rapport endast besparingar för en generation användare och omfattar inte nyttan för samtliga fem generationer under en femårsperiod.

Utöver att uppskatta besparingarna per generation av SES-användare i den enskilda kommunen eller regionen ger NHG:s ekonomiska besparingsmodell även en överblick över hur mycket pengar kommuner och regioner sparar över 5 år, när hänsyn tas till att nya SES-användare tillkommer varje år och att även de får del av insatsernas effekter. Detta visar till exempel att det år 1 finns en generation användare som får full effekt (generation 1), medan det år 2 finns en delvis generation 1 och en full generation 2, år 3 en delvis generation 1, en delvis generation 2 och en full generation 3, och så vidare.

Föräldrakonflikt och sociala insatser
När det gäller att uppskatta besparingar från föräldrakonflikt visar publikationerna för SES ONE och SES NXT att båda insatserna har en positiv effekt på nivån av föräldrakonflikt, vilket i sin tur minskar risken för att en familj aktualiseras inom socialtjänsten och den sociala barn- och ungdomsvården. De publicerade studierna visar att den positiva effekten på föräldrakonflikt är något större för SES NXT än för SES ONE.

Här antas att båda insatserna påverkar föräldrakonflikten genom en liknande mekanism. För att undvika dubbelräkning uppskattas besparingar kopplade till sociala insatser som en basbesparing per barn om SES ONE köps in, medan den besparing per barn som anges för SES NXT utgörs av den ytterligare besparing per användare som skulle uppnås genom att köpa in SES NXT. Detta säkerställer att besparingar inte räknas två gånger. Det innebär att besparingarna från sociala insatser i SES ONE ska läggas till besparingarna per barn för SES NXT när SES NXT:s besparingar bedöms.

Metod

Så har de dokumenterade effekterna omvandlats till monetära värden – dataunderlag, värdering och de principer som gör siffrorna konservativa och verifierbara.

Dataunderlag. Rapporten bygger på tre källor: en dansk randomiserad kontrollerad studie (RCT) med 866 barn och unga i åldern 3–17 år i 467 familjer (SES NXT); en dansk RCT med 1 856 nyligen skilda vuxna (SES ONE); samt en 5-årig registeruppföljning av samma vuxenkohort kopplad till danska nationella register som omfattar läkemedelsuttag, vårdkontakter, inskrivningar, sjukpenning och inkomst. Därutöver ingår användardata från Danmark, Sverige, Island och Finland, där SES Family används. Effekterna har publicerats i peer-review-granskade vetenskapliga artiklar (se Referenser).

Kartläggning av kostnadsunderlag. I den ursprungliga danska modellen har SES' dokumenterade effekter först kopplats till relevanta kostnadsunderlag i offentlig sektor för att omvandla de observerade effekterna till monetära värden. Intervjuer i Danmark har använts för att bedöma om de valda kostnadsposterna har en tillräckligt tydlig och trovärdig koppling till SES' dokumenterade effekter. Kostnadsposter med en indirekt eller osäker koppling till SES har uteslutits från modellen. Till exempel har kostnader kopplade till särskilda undervisningsgrupper och andra strukturella särlösningar inte tagits med som budgetrelaterade besparingar, eftersom orsakssambandet till SES bedöms vara alltför osäkert. I detta svenska anpassningsuppdrag har samma logik tillämpats genom att identifiera svenska kostnadsunderlag som så nära som möjligt motsvarar de kostnadsunderlag som använts i de ursprungliga danska beräkningarna. De svenska kostnadsunderlagen har hämtats från nationella databaser och, där ingen direkt motsvarighet fanns, uppskattats med hjälp av de mest lämpliga tillgängliga kostnadsvariablerna. Anpassningen har därmed syftat till att bevara strukturen och logiken i den danska modellen samtidigt som kostnadsindata anpassats till det svenska välfärdssystemet och befolkningsunderlaget.

Värdering. Besparingar i offentlig sektor har beräknats genom att koppla SES' dokumenterade effekter till utvalda kommunala, regionala och samhällsekonomiska kostnadsposter. Modellen uppskattar först antalet relevanta SES-användare och omvandlar därefter effekterna till förväntade genomsnittliga besparingar per användargrupp. De beräknade besparingarna visar den förväntade ekonomiska potentialen i att koppla SES' dokumenterade effekter till utvalda kostnadsposter i offentlig sektor. Beräkningen omfattar inte de kostnader som är förknippade med licensavgifter och implementeringsstöd. Resultaten ska därför läsas som en uppskattning av förväntade bruttobesparingar eller vinstpotential. I ett fullständigt investeringsunderlag bör dessa kostnader inkluderas explicit så att den samlade nettoeffekten kan beräknas.

Trovärdighet och professionellt arbetssätt. Analysen har tagits fram av Nordic Healthcare Group (NHG), som har 22 års erfarenhet av hälso- och välfärdsekonomiska analyser, business case och ekonomisk modellering för aktörer i offentlig sektor. NHG kombinerar erfarenhet av kommunal och regional ekonomi och offentlig styrning, hälsoekonomisk modellering och forskningsmetodik inom folkhälsa. I arbetet har ingått erfarenhet av ekonomi inom hälso- och sjukvård och socialtjänst, offentliga och privata organisationer och att omsätta analyser till beslutsunderlag, hälsoekonomisk modellering och ekonomisk metodik samt forskningserfarenhet, databearbetning och folkhälsometodik. NHG har tillämpat ett konservativt och transparent arbetssätt, där dokumenterade effekter kopplas till konkreta kostnadsposter, medan osäkra eller indirekta samband antingen utesluts eller beskrivs med förbehåll.

Referenser

Översikten omfattar de peer-review-granskade vetenskapliga artiklar som publicerats till dags dato. I de flesta artiklar har SES översatts till CAD (Cooperation After Divorce).

Ciprić, A., Hald, G. M., Strizzi, J. M., Lange, T., Austin, D., Sander, S., & Øverup, C. S. (2022). The future of divorce support: Is “digital” enough in presence of conflict? *Journal of Marital and Family Therapy*. https://doi.org/10.1111/jmft.12588

Ciprić, A., Strizzi, J. M., Øverup, C. S., Štulhofer, A., Lange, T., Sander, S., Gad Kjeld, S., & Hald, G. M. (2020). Cooperation after Divorce: An RCT study of the effects of a digital intervention platform on self-perceived stress. *Psychosocial Intervention*. https://doi.org/10.5093/pi2020a7

COWI A/S. (2020a, December 1). *Værdiansættelse af Samarbejde Efter Skilsmisse (SES)* [Summary]. COWI.

COWI A/S. (2020b, December 1). *Technical note: Valuation of Cooperation After Divorce (CAD)* (Version 2, Project No. A209864, Document No. 1). COWI.

Fallesen, P., Nielsen Hald, A., Eriksson, F., & Hald, G. M. (2026). Digital health intervention and long-term social outcomes after divorce: Evidence from a randomized controlled trial follow-up in Denmark. *Family Transitions, 67*(4), 255–271. https://doi.org/10.1080/28375300.2025.2599697

Folkhälsomyndigheten. (2025). *Från vision till handling – fortsatt satsning på psykisk hälsa*. Tillgänglig på: https://www.folkhalsomyndigheten.se/nyheter-och-press/nyhetsarkiv/2025/december/fran-vision-till-handling-fortsatt-satsning-pa-psykisk-halsa/ (hämtad 2026-09-18).

Försäkringskassan. (2026). *Sjukpenninggrundande inkomst (SGI)*. Tillgänglig på: https://www.forsakringskassan.se/privatperson/sjukpenninggrundande-inkomst-sgi (hämtad 2026-09-18).

Hald, A. N., Fallesen, P., Eriksson, F., & Hald, G. M. (2025). Digital health intervention for and long-term health outcomes of a divorce cohort with linked Danish data: 5-year posttrial follow-up of a randomized controlled trial. *Journal of Medical Internet Research, 27*, e69387. https://doi.org/10.2196/69387

Hald, A. N., Johnsen, D. B., Hald, G. M., & Øverup, C. S. (2026). Effects of a digital psychosocial intervention on somatic complaints, sleep latency problems, and body size perceptions in youth after parental separation: A randomized controlled trial. *PLOS Digital Health, 5*(6), e0001460. https://doi.org/10.1371/journal.pdig.0001460

Hald, G. M., Ciprić, A., Øverup, C. S., Štulhofer, A., Lange, T., Sander, S., Gad Kjeld, S., & Strizzi, J. M. (2020). Randomized controlled trial study of the effects of an online divorce platform on anxiety, depression, and somatization. *Journal of Family Psychology*. https://doi.org/10.1037/fam0000635

Hald, G. M., Johnsen, D. B., & Øverup, C. S. (2026). Reducing post-divorce conflict through a child-oriented digital intervention: A randomized controlled trial of SES NXT. *Journal of Family Psychology*. https://doi.org/10.1037/fam0001449

Hald, G. M., Johnsen, D. B., Lange, T., Hald, A. N., Sander, S., & Øverup, C. S. (2026). Effects of the SES NXT intervention on mental health and well-being for children of divorce. *NPJ Digital Medicine, 9*, Article 478. https://doi.org/10.1038/s41746-026-02638-x

Hald, G. M., & Øverup, C. S. (2026). Rebuilding quality of life and health-related quality of life in adolescents after parental divorce: A randomized controlled trial of the SES NXT digital intervention. *Applied Research in Quality of Life*. Advance online publication.

Hald, G. M., Strizzi, J. M., Ciprić, A., & Sander, S. (2019). The Divorce Conflict Scale. *Journal of Divorce & Remarriage*. https://doi.org/10.1080/10502556.2019.1627150

Hjalte, F., Carlsson, H., & Gralén, K. (2025). *Samhällets kostnader för sjukdomar år 2023*. IHE Rapport 2025:9. Lund: Institutet för hälso- och sjukvårdsekonomi (IHE). ISSN 1651-7598. e-ISSN 1651-8179. Tillgänglig på: https://ihe.se/app/uploads/2025/06/IHE-RAPPORT-2025_9_.pdf (hämtad 2026-09-18).

Institutet för hälsa och välfärd (THL). (2026b). *Lastensuojelun avohuollon asiakkaat, 0–17-vuotiaat vuoden aikana, % vastaavan ikäisestä väestöstä* [Barn och unga i den öppna barnskyddsvården, 0–17 år under året, % av befolkningen i motsvarande ålder] (Indikator 1245) [Datamängd]. *Sotkanet*. Hämtad 15 september 2026 från https://sotkanet.fi/sotkanet/fi/metadata/indicators/1245

Johnsen, D. B., Øverup, C. S., & Hald, G. M. (2026). From Break-Up to Show-Up: A randomized controlled trial study examining the effects of a digital intervention on school attendance among children in divorced families. Manuscript accepted in *BMC Public Health*.

Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöd. (2025). *Faktablad: Statistik om familjerådgivning 2025*. Tillgänglig på: https://mfof.se/download/18.6dece16119e8885dfdd2237/1781255946788/Faktablad,%20familjer%C3%A5dgivning%202025.pdf (hämtad 2026-09-18).

Rådet för främjande av kommunala analyser. (2026a). *Familjebehandling (nyckeltal N23615)* [Datamängd]. Kolada. Hämtad 18 september 2026 från https://www.kolada.se/verktyg/fri-sokning/?kpis=23615&years=30203,30202,30201&municipals=2328&rows=municipal,kpi&visualization=

Rådet för främjande av kommunala analyser. (2026b). *Skolsköterskor (nyckeltal N23250)* [Datamängd]. Kolada. Hämtad 18 september 2026 från https://www.kolada.se/verktyg/fri-sokning/?kpis=23250&years=30203,30202,30201&municipals=2328&rows=municipal,kpi&visualization=

Sander, S., Hald, G. M., Ciprić, A., Øverup, C. S., Strizzi, J. M., Gad Kjeld, S., & Lange, T. (2020). An RCT study of the effects of a digital divorce platform on mental and physical health. *Applied Psychology: Health and Well-Being*. https://doi.org/10.1111/aphw.12213

Sander, S., Strizzi, J. M., Ciprić, A., Øverup, C. S., & Hald, G. M. (2024). The efficacy of digital help for divorced Danes: Randomized controlled trial of Cooperation After Divorce (CAD) and sick days. *Contemporary Family Therapy*. https://doi.org/10.1007/s10591-023-09692-7

Social- og Boligstyrelsen. (2026). Den Socialøkonomiske Investeringsmodel (SØM) version 3.4 - Dokumentationsrapport. Udgivet af Social- og Boligstyrelsen. ISBN: 97887-85475-13-8

Statistiska centralbyrån. (2024). *Sammanräknad förvärvsinkomst, medelinkomst för boende i Sverige hela året, tkr efter region, kön, ålder, inkomstklass och år* [Datamängd]. Statistikdatabasen. Hämtad 18 september 2026 från https://www.statistikdatabasen.scb.se/pxweb/sv/ssd/START__HE__HE0110__HE0110A/SamForvInk1/table/tableViewLayout1/

Statistiska centralbyrån (SCB). (2025a). *Folkmängd, antal efter ålder, kön och år. PxWeb*. Statistikdatabasen. Hämtad 11 september 2026, från https://www.statistikdatabasen.scb.se/pxweb/sv/ssd/START__BE__BE0101__BE0101A/BefolkningR1860NCKM/table/tableViewLayout1/

Statistiska centralbyrån. (2025b). *Genomsnittlig månadslön efter sektor 1992–2025*. Tillgänglig på: https://www.scb.se/hitta-statistik/statistik-efter-amne/arbetsmarknad/loner-och-arbetskostnader/lonestrukturstatistik-hela-ekonomin/pong/tabell-och-diagram/genomsnittlig-manadslon-efter-sektor/ (hämtad 2026-09-18).

Statistiska centralbyrån. (2026a). *Antal pågående anställningar efter sektor, kön och månad* [Datamängd]. Statistikdatabasen. Hämtad 18 september 2026 från https://www.statistikdatabasen.scb.se/pxweb/sv/ssd/START__AM__AM0211__AM0211A/PagaendeAnstAnstTid/

Statistiska centralbyrån. (2026b). *Lönestatistik för specialpedagoger*. Tillgänglig på: https://www.scb.se/hitta-statistik/sverige-i-siffror/lonesok/Search/?lon=specialpedagog (hämtad 2026-09-18).

Øverup, C. S., Ciprić, A., Gad Kjeld, S., Strizzi, J. M., Sander, S., Lange, T., & Hald, G. M. (2020). Cooperation after divorce: A randomized controlled trial of an online divorce intervention on hostility. *Psychology of Violence*. https://doi.org/10.1037/vio0000288

Øverup, C. S., Johnsen, D. B., Skriver, M., Sander, S., & Hald, G. M. (2025). The “SES NXT” digital intervention for children of relationship dissolution: Study protocol for a randomized controlled trial study. *Internet Interventions*. https://doi.org/10.1016/j.invent.2024.100797