

Sammen på sporet

- udvikling af forebyggende
kommunale tilbud til
psykisk sårbare unge

Pixiudgivelse med udvalgte
resultater fra slutevalueringen

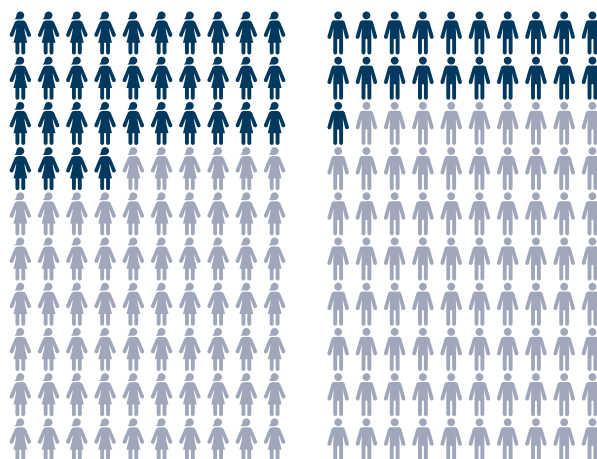
JANUAR 2023

Introduktion

Flere børn og unge kæmper med dårligt mentalt helbred

Som led i satspuljeaftalen for 2019-2022 blev der afsat midler til initiativet 'Udvikling af forebyggende kommunale tilbud til psykisk sårbare unge', som har til formål at kvalificere og modne et forebyggende kommunalt tilbud til psykisk sårbare unge i alderen 13-25 år samt forældre til psykisk sårbare unge. Målet med indsatsen er at reducere antallet af unge med psykiske vanskeligheder og bidrage til, at psykisk sårbare unge modtager hjælp på den mindst indgribende måde og i et sammenhængende forløb med henblik på, at de og deres familier bevarer tilknytningen til hverdagslivet med skole, fritidsinteresser, familie, uddannelse og arbejde.

Ni danske kommuner, Allerød, Glostrup, Greve, Helsingør, Middelfart, Odder, Ringsted, Skanderborg og Svendborg, har i perioden 2020-2022 etableret nye tilbud eller udvidet og videreudviklet eksisterende tilbud i overensstemmelse med projektets indsatsmodel, som kommunerne i perioden har arbejdet med at implementere og videreudvikle i samarbejde med Socialstyrelsen og Rambøll Management Consulting.



I 2021 selvvaluerede hver tredje unge kvinde mellem 16 og 24 år (34 pct.) og hver femte unge mand i samme aldersgruppe (21 pct.), at de oplever at have dårligt mentalt helbred. Sammenlignet med tal fra 2017, er mistrivselen steget med otte procentpoint for begge køn¹.

Om slutevalueringen

I efteråret 2022 har Rambøll Management Consulting på vegne af Socialstyrelsen gennemført den afsluttende evaluering, som har haft til formål at kvalificere indsatsmodellen samt tilvejebringe vidensgrundlaget for en vurdering af, hvorvidt det er relevant at afprøve indsatsmodellen i større skala.

Evalueringens datakilder

- Baggrundsdata om de unge, som deltager i indsatsen.
- Progressionsmålinger af de unges udvikling i forhold til trivsel, livsmestring, tegn på angst og depression, indsamlet ved hjælp af validerede måleredskaber.
- Kvalitative interviewdata med kerneteams, unge, forældre, ledere og samarbejdspartnere i alle ni kommuner med fokus på implementeringserfaringer og oplevede virkninger.
- Surveydata om unges og forældres oplevelse af indsatsen samt oplevede virkninger, indsamlet ved forløbets afslutning.
- Selvvurderet implementeringsgrad af kerneelementer, indtastet af projektledere i kommunerne fem gange i løbet af projektperioden.
- Data om etablerings- og driftsomkostninger, indsamlet gennem interview med medarbejdere fra én udvalgt kommune.

¹ <https://www.danskernessundhed.dk/> og den nationale sundhedsprofil 2021

Hvad handler udgivelsen om?

Denne udgivelse opsummerer hovedresultaterne fra slutevalueringen med fokus på, hvilke resultater arbejdet med indsatsmodellen har skabt for målgruppen såvel som de deltagende kommuner, herunder hvilke centrale forhold implementering af indsatsmodellen forudsætter.

Indhold

Pixiudgivelsen omfatter fire temaer:

Side

Tema 1:

5

Indsatsen viser lovende resultater for målgruppen

Tema 2:

11

Indsatsen er organisatorisk relevant og skaber resultater for praksis

Tema 3:

13

Indsatsen kan implementeres i en kommunal sammenhæng

Tema 4:

17

Indsatsen er ikke urealistisk dyr

Om indsatsmodellen

Indsatsmodellen

Tilbuddet udgør en kommunal forebyggende indsats til psykisk sårbare unge, der er lettilgængelig for både unge og forældre, som nemt og hurtigt kan finde og starte op i tilbuddet, hvor den systematiske afdækning af behovet for hjælp kombineres med forebyggende lavintense tilbud. Tilbuddet rummer både unge med behov for kortvarig støtte til mindre problematikker såvel som unge, der er for raske til psykiatrien, men som mistrives i en sådan grad, at de har brug for længerevarende, forebyggende hjælp i indsatssporet.

Målgruppen

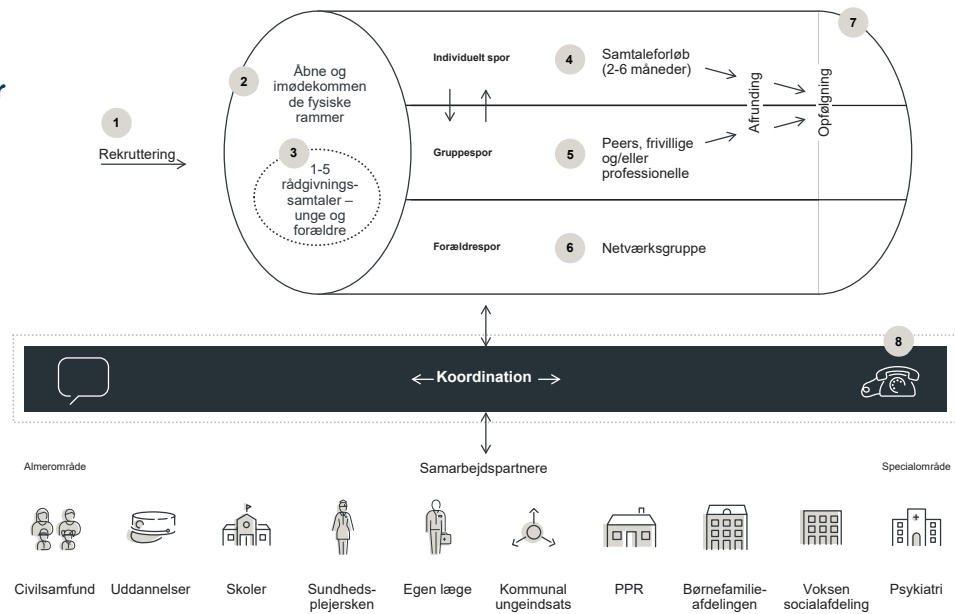
Målgruppen for de forebyggende kommunale tilbud er psykisk sårbare unge i alderen 13-25 år, som ikke modtager eller afventer et behandlingstilbud i psykiatrien, og forældre til psykisk sårbare unge.

Psykisk sårbarhed dækker over et bredt spektrum af tilstande fra varierende grader af stress, tristhed og søvnproblemer til lettere depressioner og spiseforstyrrelser, angst og lignende.

Indsatsmodellen består af otte kerneelementer, der tilsammen udgør et sammenhængende tilbud til målgruppen.

Kerneelementer

- 1 Rekruttering
- 2 Åbne og imødekomende fysiske rammer
- 3 Rådgivnings-samtaler
- 4 Individuelt samtaleforløb
- 5 Gruppeløb
- 6 Forældrespor
- 7 Afrunding og opfølgning
- 8 Koordination



Kerneelement 1-2 og 8 retter sig primært mod de organisatoriske rammer, som skal sikre, at den faglige indsats til målgruppen kan leveres. Kerneelement 3-7 retter sig omvendt mod det faglige indhold i indsatsen og udgør således de indsatsnære kerneelementer.

Målet med indsatsen på mellemlangt sigt er, at:

- Flere psykisk sårbare unge gennemfører en ungdomsuddannelse eller kommer i beskæftigelse
- Trivslen i familier med psykisk sårbare unge øges
- Psykisk sårbare unge gribes uden for psykiatrien, og behovet for medicin forebygges.

Tema 1

Indsatsen viser
lovende resultater
for målgruppen

Indsatsen er efterspurgt blandt målgruppen

I projektkommunerne har 1.972 unge henvendt sig om tilbuddet, hvoraf 1.588 har modtaget mindst én rådgivningssamtale, ligesom 455 forældre har henvendt sig (dækker perioden 11. juni 2020 til 14. august 2022). Psykisk sårbare unge opfatter tilbuddet som

en lettilgængelig måde at få adgang til at tale med en fagprofessionel med psykologkompetencer, mens forældre særligt efterspørger et fællesskab med andre forældre til psykisk sårbare unge, som de kan erfaringsudveksle med.



Det er nemt, hurtigt og fleksibelt, og det er der vi virkelig adskiller os fra andre tilbud.

Psykolog

1.972

unge har henvendt sig om tilbuddet

1.588

unge har modtaget mindst én rådgivningssamtale

455

forældre har henvendt sig



To ud af tre unge i risiko for depression/stressbelastning

Resultater om de unges trivsel, målt med WHO-5, viser, at 66 pct. af de unge ved opstart af et forløb er i risiko for depression/stressbelastning

Rådgivningssamtaler øger trivslen for to ud af tre unge

Erfaringer fra slutevalueringen viser, at det på den korte bane er muligt relativt hurtigt og effektivt at øge trivslen for store dele af målgruppen gennem rådgivningssamtaler. Blandt de unge, som modtager et forløb med rådgivningssamtaler, oplever 67 pct. en positiv udvikling i deres trivsel fra opstart til afslutning af forløbet.

Virkingen af rådgivningssamtalerne på de unges trivsel er vedvarende på trods af, at denne gruppe unge ikke fortsætter i individuelt samtaleforløb eller gruppeforløb. 79 pct. af de unge oplever en fremgang i trivsel ved den opfølgende måling tre måneder efter sidste rådgivningssamtale. En mindre andel oplever tilbagegang umiddel-

bart efter forløbets afslutning såvel som tre måneder senere. Tilbagegangen kan skyldes, at de unge i kraft af rådgivningssamtalerne bliver mere bevidste om deres sårbarhed og udfordringer.



To ud af tre

har øget trivsel efter rådgivningssamtaler

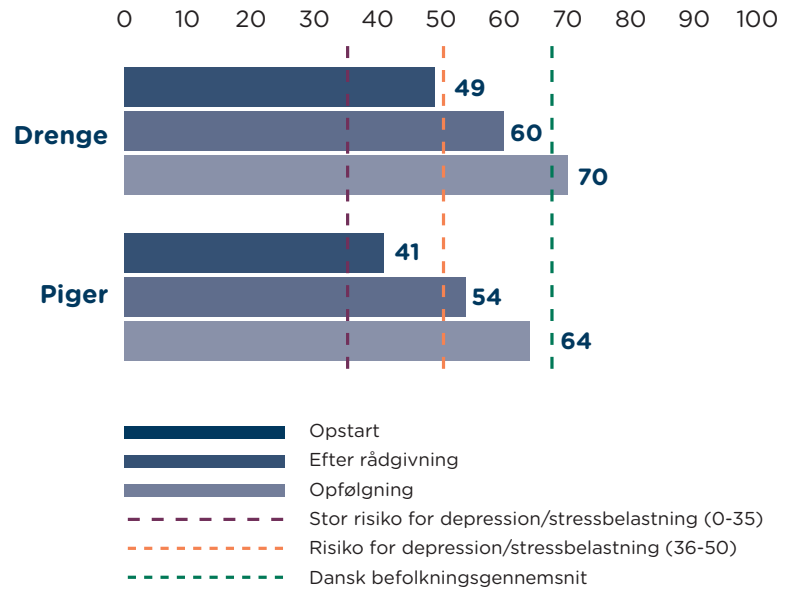


Knap fire ud af fem

oplever en fremgang i trivsel tre måneder efter sidste rådgivningssamtale

Rådgivningssamtaler øger trivlsen for både drenge og piger

Rådgivningssamtaler øger trivlsen for både drenge og piger i målgruppen, som betyder, at de tre måneder efter sidste rådgivningssamtale er uden for risiko for depression/stressbelastning. WHO-5-scoren for drenge, der har deltaget i rådgivningsforløb, viser, at drengene udvikler sig fra en score på 49, som indikerer risiko for depression/stressbelastning, til 70, som indikerer en trivsel, der er højere end det danske befolkningsgennemsnit. Pigerne trivsel er ved alle tre gennemførte progressionsmålinger lavere end drengenes, men også pigerne udvikler sig fra at være i risiko for depression/stressbelastning til at være udenfor risiko.



Ved opstart og efter rådgivning er n=127 for drenge og n=416 for piger. Ved opfølgning er n=38 for drenge og n=105 for piger. Alle unge, der har udfyldt trivselsmålingen ved opstart og efter rådgivning, og som kun har deltaget rådgivningssamtaler, indgår i figuren.



En til fem rådgivningssamtaler i regi af tilbuddet skaber et hurtigt og vedholdende løft af trivlsen for store dele af målgruppen. Rådgivningssamtaler er derfor en lettilgængelig og effektiv måde at øge trivlsen blandt psykisk sårbare unge på.

Flere forhold har betydning for fremgangen i trivsel

Rådgivningssamtaler er særligt virkningsfulde for bestemte grupper af unges trivsel. Det er særligt unge med lav trivsel, der oplever fremgang, ligesom unge med et godt netværk har større sandsynlighed for at opleve fremgang i trivsel efter rådgivningssamtaler. Derudover er der stærk positiv sammenhæng mellem en god relation med medarbejderen i kerneteamet og at opleve fremgang i trivsel efter rådgivningssamtaler.



Unge med lav trivsel

oplever fremgang



Unge med et godt netværk

har større sandsynlighed for at opleve fremgang i trivsel efter rådgivningssamtaler

Individuelle indsatsforløb skaber positiv udvikling for seks ud af 10 unge

Regressionsanalyser viser, at det særligt er de unge, der trives dårligst og har mindst gavn af rådgivningssamtalerne, som starter op i et individuelt forløb i tilbuddet. 244 unge har deltaget i rådgivningssamtaler, efterfulgt af et individuelt indsatsforløb.

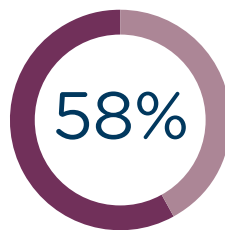
Seks ud af 10 unge har både en øget livsmestring og færre tegn på angst og depression ved afslutningen af det individuelle samtaleforløb. En tredjedel af de unge oplever dog en tilbagegang i form af en lavere grad af livsmestring samt flere symptomer på angst og depression i løbet af det individuelle samtaleforløb. Tilbagegangen kan skyldes, at de unge bliver mere bevidste om deres psykiske sårbarhed, men kan også være udtryk for, at nogle unge har behov for egentlig behandling af deres psykiske vanskeligheder.

De unges trivsel stiger stødt i takt med indsatsen, ligesom antallet af unge med tilbagegang i trivsel falder. Efter rådgivningsforløbet oplever to ud af tre unge fremgang i deres trivsel, hvilket gælder for knap syv ud af 10 unge efter det individuelle indsatsforløb. Tre måneder efter afslutning på det individuelle indsatsforløb oplever knap fire ud af fem unge en fremgang i deres trivsel.



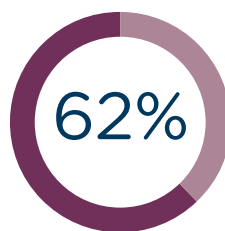
Det er virkelig gået op for mig, hvor meget det kan hjælpe at snakke med nogen, og det vil jeg også sige til mine egne børn en dag.

Pige, 16 år



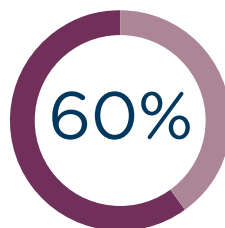
Fremgang i livsmestring

58 pct. af de unge oplever fremgang i deres livsmestring som følge af et individuelt indsatsforløb



Færre symptomer på angst

62 pct. af de unge oplever færre symptomer på angst som følge af et individuelt indsatsforløb

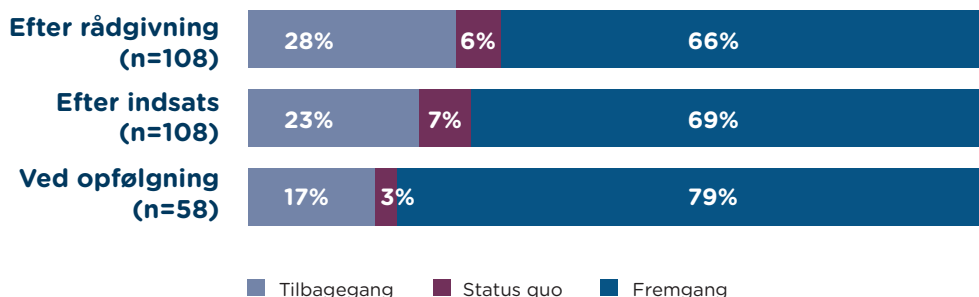


Færre tegn på depression

60 pct. af de unge oplever færre tegn på depression som følge af et individuelt indsatsforløb

Note: Livsmestring er målt med SDQ, symptomer på angst er målt med SCAS, og tegn på depression er målt med MFQ. n = 133.

Andel af unge i individuelt samtaleforløb, der oplever hhv. fremgang, status quo og tilbagegang i deres trivsel, målt med WHO-5

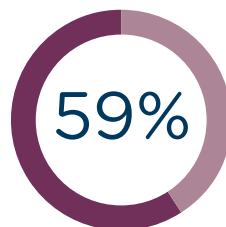


Gruppeforløb skaber positiv udvikling for seks ud af 10 unge

I alt har 165 unge deltaget i rådgivningssamtaler og efterfølgende i et gruppeforløb. Store dele af disse unge opnår gennem deres deltagelse i gruppeforløb en styrket livsmestring, ligesom de udvikler signifikant færre tegn på stress og depression. Sammenlignet med gruppen af unge, som deltager i individuelt samtaleforløb, oplever en lidt mindre andel en negativ udvikling i livsmestring samt tegn på depression. De unge giver selv udtryk for, at gruppeforløbene leder til et stort udbytte, da de føler sig mødt og genkendt i deres problemstillinger.

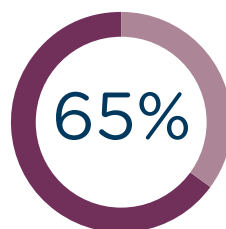
Gruppen af unge, der har deltaget i et gruppeforløb, har ikke oplevet samme fremgang i trivsel som unge, der kun har deltaget i rådgivningssamtaler, eller unge som både har deltaget i rådgivningssamtaler og et individuelt forløb. Dette kan formentlig skyldes, at det gennem gruppeforløbet ikke er muligt at lave et individuelt tilrettelagt tilbud, målrettet den enkeltes udfordringer.

! Både individuelle samtaleforløb og gruppeforløb skaber positive resultater for store dele af målgruppen hvad angår livsmestring og tegn på både angst og depression. Samtidig forbedrer individuelle indsatsforløb i særlig grad målgruppens trivsel, både efter indsatsen og ved opfølgning.



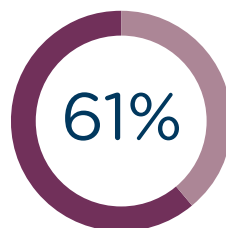
Fremgang i livsmestring

59 pct. af de unge oplever fremgang i deres livsmestring som følge af et gruppeforløb



Færre symptomer på angst

65 pct. af de unge oplever færre symptomer på angst (målt med SCAS) som følge af et gruppeforløb

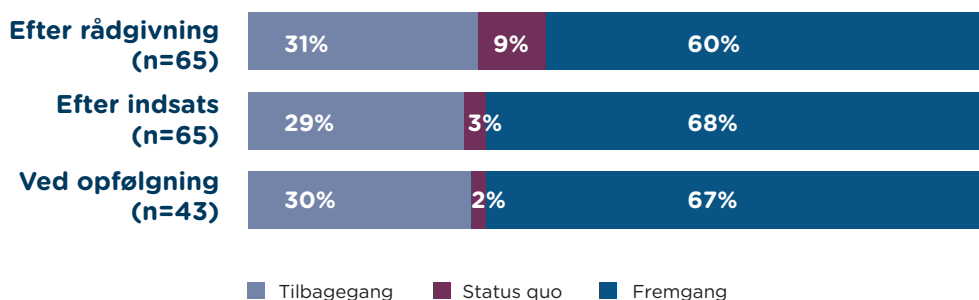


Færre tegn på depression

61 pct. af de unge oplever færre tegn på depression som følge af et gruppeforløb

Note: Livsmestring er målt med SDQ, symptomer på angst er målt med SCAS, og tegn på depression er målt med MFQ n = 100.

Andel af unge i gruppeforløb, der oplever hhv. fremgang, status quo og tilbagegang i deres trivsel målt med WHO-5



Indsatsen styrker målgruppens indsigt i og håndtering af egne udfordringer

Både rådgivningssamtaler og i særdeleshed individuelle indsatsforløb har styrket psykisk sårbare unges indsigt i og håndtering af egne udfordringer. Ligeledes oplever 58 pct. af de unge, der har deltaget i gruppeforløb, at forløbet har givet dem redskaber og værktøjer, der kan bruges i hverdagen.



Jeg blev bedre til at tage hånd om mine problemer, og nu ved jeg, hvordan min hjerne fungerer nogenlunde. Så selv hvis der opstår nye problemer, ved jeg, hvordan jeg skal håndtere dem

Dreng, 18 år

Samtalerne har hjulpet mig til at forstå mine udfordringer

63%

af unge, der har haft rådgivningssamtaler

87%

af unge, der har haft individuelle indsatsforløb

Samtalerne har hjulpet med at afklare, hvordan jeg kan arbejde med mine udfordringer

58%

af unge, der har haft rådgivningssamtaler

88%

af unge, der har haft individuelle indsatsforløb

Indsatsen har potentiale til at styrke unges tilknytning til skole, uddannelse og familie

Som følge af deres deltagelse i tilbuddet oplever de unge at få redskaber til at håndtere stressede situationer og regulere de negative følelser, der følger med. Det gælder både i forhold til sociale udfordringer med fx mobning eller ensomhed og faglige udfordringer med fx eksamensangst eller frustration i skoletiden. Dette er også afspejlet i, at flere unge har reduceret deres skolefravær som følge af indsatsen. Også i hjemmet betyder indsatsen, at nogle unge oplever en bedre dialog med deres forældre og en større gensidig forståelse. De unge føler sig derfor bedre klædt på til at indgå i fællesskaber i skole/på uddannelsesstedet og i familien som følge af indsatsen.



Positivt udbytte

Redskaber til at håndtere følelser bedre (fx frustration i skoletiden eller eksamensangst)

Reduceret skolefravær og øget lyst til at gå i skole

Bedre dialog og øget gensidig forståelse mellem unge og forældre



Tilbuddets rådgivning og indsatsspor resulterer i, at de unge har bedre indsigt i, hvordan de skal håndtere egne udfordringer, føler sig bedre klædt på til at indgå i fællesskaber i skolen/på uddannelsesstedet og i familien samt viser en målbar øget livskvalitet og trivsel.

Tema 2

Indsatsen er organisatorisk relevant og skaber resultater for praksis

Indsatsen har stor organisatorisk og faglig relevans og vurderes meningsfuld for målgruppen. I kommunerne italesætter både kerneteams, ledere og samarbejdspartnere stor opbakning til indsatsen, da den imødekommer målgruppens behov og supplerer den kommunale tilbudsvifte på meningsfuld vis. Arbejdet med indsatsmodellen, særligt i relation til promovning og rekruttering af unge til tilbuddet, skaber desuden øget samarbejde med øvrige kommunale aktører.

“ Organisatorisk får man mere i værktøjskassen, og det er vigtigt i forhold til unge mennesker, at man har flere tilbud... At man rent faktisk har noget værdifuldt at tilbyde - det løfter organisationen og kommunen som helhed

Uddannelsesvejleder

“ Det er kvalificerede medarbejdere, der rent fagligt batter noget, som samtidig skaber en rar og rolig stemning. Det er afgørende, at man kommer så hurtigt til.

Uddannelsesvejleder

“ Noget af det, vi får feedback på, er, at det er lettilgængeligt. Det er ikke en hel masse, man skal inden. Man kan gå ind ad en dør, få fat på et menneske og få en snak omkring de ting, der nu optager en. Det giver megagod mening.

Socialrådgiver



Vi er med til at fange en gruppe, som vi ikke ville have fanget før.

Skoleleder

Implementering af indsatsmodellen skaber organisatorisk udbytte

I forlængelse af den organisatoriske relevans udtrykker ledelse, kerne teams og samarbejdspartnere, at arbejdet med at implementere indsatsmodellen medfører betydeligt organisatorisk udbytte i kommunerne, som reflekteres i en udvidelse og forbedring af den kommunale tilbudsvifte, en kapacitetsopbygning på ungeområdet og brobygning til andre kommunale tilbud.



Udvidelse og forbedring af den kommunale tilbudsvifte

Ifølge slutevalueringen bidrager implementering af indsatsen til en væsentlig udvidelse af den kommunale tilbudsvifte til unge og udgør en vigtig tilføjelse til kommunens øvrige tilbud til unge.

Indsatsen rammer en bred målgruppe af unge, som ikke understøttes i øvrigt i kommunalt regi, da indsatsen er forebyggende og griber de unge inden forværring. Ind-

satsen bidrager dermed til et værdifuldt løft i organisationen og kommunen som helhed.

Forbedringen udtrykkes for eksempel ved, at medarbejderne i langt færre tilfælde oplever at sende frustrerede unge eller forældre ud ad døren uden at kunne tilbyde konkret, målrettet og rettidig hjælp.



Kapacitetsopbygning på ungeområdet

Implementering af indsatsmodellen bidrager til kapacitetsopbygning i form af indgående viden om målgruppen og psykisk sårbarhed blandt medarbejdere i kerne teams, ligesom medarbejdernes relationelle og faciliterende kompetencer styrkes.

Kapacitetsopbygningen afspejles også i relation til at etablere, udforme og målrette et tilbud, der kan ramme og understøtte den aktuelle målgruppe af unge og deres typiske udfordringer, hvilket er relevant for forankring af indsatsen.



Brobygning til andre kommunale tilbud

De kommunale tilbud samarbejder i høj grad med øvrige kommunale aktører om at rekruttere unge til tilbuddet.

Nogle kommuner erfarer, at indsatsmodellen bidrager til et stærkere samarbejde mellem relevante samarbejdspartnere, hvor de forskellige aktører rykker tættere sammen og skaber sammenhæng i stedet for overgang mellem forskellige indsatser, hvormed indsatsmodellen i nogle tilfælde

skaber brobygning til andre indsatser i kommunen.

Indsatsen har potentiale til at fungere som en indgang til kommunens system, såfremt den unges behov ikke kan løftes inden for tilbuddets rammer, hvormed indsatsen også understøtter og guider unge uden for tilbuddets målgruppe med at finde et relevant tilbud.



Tilbuddets faglige og organisatoriske relevans skaber resultater for praksis, hvor det organisatoriske udbytte ligeledes kommer psykisk sårbare unge til gavn, idet den imødekommer målgruppens behov og udfylder en væsentlig mangel i den kommunale tilbudsvifte.

Tema 3

Indsatsen kan implementeres i en kommunal sammenhæng

Høj kvalitet i implementering af indsatsmodellen og dens kerneelementer er nødvendig for, at tilbuddet kan skabe positive virkninger for målgruppen. Erfaringer fra projektkommunerne viser, at hovedparten af kerneelementerne både er nødvendige og relevante for indsatsmodellen, ligesom de er implementerbare i en kommunal sammenhæng.

Projektkommunernes implementering af kerneelementerne

Kerneelementer, som er implementeret i relativ høj grad:

- Åbne og imødekomende fysiske rammer
- Rådgivningssamtaler
- individuelt samtaleforløb
- Afrunding og opfølgning

Kerneelementer, som er implementeret i nogen grad:

- Rekruttering
- Gruppeforløb

Kerneelementer, som er implementeret i relativt lav grad:

- Forældrenetværk
- Koordination

Lavere implementeringsgrad forklæres som vanskeligheder i rekruttering af dele af målgruppen, en præference for individuelle indsatsforløb blandt de unge samt restriktioner relateret til covid-19.

Opmærksomhedspunkter i implementering

Evalueringen viser, at fire organisatoriske forudsætninger er afgørende for kvaliteten af implementeringen af indsatsmodellen i kommunal praksis. Det er derfor væsentligt, at ledere i implementering af indsatsmodellen er opmærksomme på at sikre, at disse organisatoriske forudsætninger tilvejebringes.



Kerneteamets viden og kompetencer i form af viden om psykisk sårbarhed og relevante støtte- og behandlingstilbud, relationskompetence, kommunikationskompetencer samt kompetencer til at facilitere og koordinere. De enkelte medarbejdere i et kerneteam kan med fordel have forskellige profiler og kompetencer.



Systematik og struktur for samarbejde med relevante samarbejdspartnere kan bl.a. omfatte formaliserede samarbejdsaftaler med eksterne leverandører af gruppeforløb, at der udpeges kontaktpersoner i de afdelinger og institutioner i kommunen, som kerneteamet samarbejder med, og at der etableres en fast procedure for evt. henvisning og overlevering af unge til andre tilbud.



Ledelsesopbakning i form af sparring om tilrettelæggelse og omsætning af indsatsmodellen fra nærmeste faglige leder samt opbakning på tværs af forvaltninger/sektorer. En tværgående styregruppe med ledelsesrepræsentanter fra fx familieafdeling, skole, jobcenter og rusmiddelcenter kan understøtte kendskabet til indsatsen.



Strategisk formidling af målgruppeafgrænsning og formålet med indsatsen til målgruppe og relevante samarbejdspartnere har betydning for forståelsen af tilbuddets intention. Det er væsentligt, at kommunerne arbejder bevidst med kommunikation og formidlingskanaler, særligt ift. kommunikationsmaterialers målgruppe, formål og format.

Anbefalinger til implementering af indsatsmodellen

I forlængelse af ovenstående forudsætninger og opmærksomhedspunkter fra erfaringer i projektkommunerne identificerer slutevalueringen en række anbefalinger, som kommuner med fordel kan have øje for i implementering af indsatsmodellens otte kernelementer.



Se slutevaluering kapitel 5 for uddybning af anbefalinger.

Drivkræfter for indsatsmodellens organisatoriske bæredygtighed og forankring

Erfaringer fra projektkommunerne identificerer en række forhold, der driver indsatsmodellens organisatoriske bæredygtighed og forankring i en kommunal sammenhæng, som er væsentlige at holde sig for øje i arbejdet med indsatsmodellen:



At **etablere en styregruppe**, bestående af ledere, der sikrer opbakning på tværs af afdelinger, der kunne have gavn af at samarbejde med tilbuddet.



At **placere indsatsen** et sted, hvor der i forvejen er god kontakt til og erfaring med at arbejde med unge, og hvor relevante samarbejdspartnere har naturlig kontakt og indgang.



At indtænke muligheden for **samarbejde med flere områder**, herunder særligt i relation til skole-, børne-, voksen-, beskæftigelses- og socialområdet.



At indsatsmodellens faglige indhold og fokus **stemmer overens med den eksisterende tilgang og praksis** til arbejdet med psykisk sårbare unge i kommunen, herunder hvordan kommunen er organiseret herunder kommunens organisering samt kultur for tværprofessionelt samarbejde.

Kvalitet i implementeringen reflekterer målgruppens oplevede udbytte

Implementering af kerneelementerne som tilsigtet understøtter, at hovedparten af de unge oplever, at de som følge af deres forløb i de forebyggende kommunale tilbud i nogen, høj eller meget høj grad får det bedre. Færre end hver tiende unge oplever slet ikke eller kun i mindre grad, at forløbet har hjulpet dem til at få det bedre.

Hvor mange unge oplever i høj eller meget høj grad, at tilbuddet har hjulpet dem til at få det bedre?

51%

af unge, der har afsluttet forløb med **rådgivningssamtaler**

60%

af unge, der har afsluttet et **individuel samtaleforløb**

60%

af unge, der har afsluttet et **gruppetforløb**



Indsatsmodellen kan implementeres som tilsigtet og med høj kvalitet i en kommunal sammenhæng, når implementeringen bygger videre på erfaringer fra projektkommunerne og følger de opmærksomhedspunkter og anbefalinger, som slutevalueringen tilvejebringer. Implementering af høj kvalitet understøtter, at målgruppen oplever et udbytte af deres forløb i tilbuddet.

Tema 4

Indsatsen er ikke
urealistisk dyr

Indsatsen er ikke urealistisk dyr

De samlede etableringsomkostninger udgør 127.100 kr., mens de årlige driftsomkostninger i alt udgør 1.966.000 kr. Af disse går lidt over halvdelen af driftsomkostningerne

til rekrutteringsaktiviteter og rådgivningssamtaler, mens de resterende omkostninger drives af individuelle samtaleforløb, gruppeforløb og forældrenetværk.

Driftsomkostninger forbundet med forebyggende kommunale tilbud til psykisk sårbare unge (2022-priser, afrundet til hele hundrede kroner.)

	Rådgivningsspor, herunder rekruttering	Indsatsspor	I alt
Omkostninger pr. år	1.156.800 kr.	809.200 kr.	1.966.000 kr.
Omkostninger pr. forløb	4.466 kr.	9.376 kr.	
Omkostninger pr. samtale	1.489 kr.	1.042 kr.	

Scenarieanalyser

Scenarieanalyser i den Socialøkonomiske Investeringsmodel (SØM) viser, at det er kun, når indsatsen er med til at forebygge psykiatriske indlæggelser, at de offentlige besparelser overstiger omkostningerne, forbundet med indsatsen, og skaber et positivt nettoresultat.

I scenarier, hvor ambulante psykiatriske forløb og besøg på psykiatrisk skadestue forebygges som følge af indsatsen, er de budgetøkonomiske konsekvenser næsten lig med omkostningerne. I alle scenarier opnår regionen en besparelse, mens kommunen bærer omkostningerne.



Når de estimerede omkostninger, forbundet med etablering og drift af indsatsmodellen, herunder omkostninger pr. forløb, sammenholdes med de lovende resultater, er indsatsen ikke urealistisk dyr at drifte. Indsatsen modsvarer efterspørgslen på et tilbud til psykisk sårbare unge på en relativ omkostningseffektiv vis samtidig med, at indsatsen kan implementeres i en kommunal sammenhæng og skabe positive resultater for målgruppe og praksis.

² Kilde: Egne beregninger på baggrund af indsamlede omkostningsdata.

Note: Omkostninger pr. forløb baserer sig på en antagelse om 259 årlige rådgivningsforløb og 86 årlige indsatsforløb. Omkostninger pr. samtaler baserer sig på en antagelse om gennemsnitligt tre samtaler i et rådgivningsforløb og gennemsnitligt ni samtaler i et indsatsforløb.

Hvis du vil vide mere

Evalueringsrapport:
Sammen på sporet – Udvikling af forebyggende
kommunale tilbud til psykisk sårbare unge

Download eller se rapporten på
www.socialstyrelsen.dk

ISBN 978-87-89227-41-2

RAMBOLL

Bright ideas.
Sustainable change.