

ØKONOMER UDEN GRÆNSER

ANALYSE AF SIND Ungdom

SAMFUNDSØKONOMISK VÆRDI OG SOCIAL RETURN ON INVESTMENT

2021

Rapporten er udarbejdet af Økonomer Uden Grænser

Web: www.economistswithoutborders.net

Email: contact@economistswithoutborders.net

SIND Ungdom

Web: www.sindungdom.dk

Email: info@sindungdom.dk

Indhold

Resumé	3
1 Rapportens formål	7
2 Indsatsbehovet	7
3 Om SIND Ungdom	10
3.1 Hvad er SIND Ungdom?	10
3.2 Målgruppe	11
3.3 De lokale ungefællesskaber	11
4 Forandringsteori	12
5 Metode	13
5.1 SROI-modellen	13
5.2 Økonomisk og social værdi	16
5.3 Data	17
6 Resultater – de unges gavn af ungefællesskaberne	24
6.1 Profil af brugerne	24
6.2 De unges udvikling	26
7 Værdien af SIND Ungdom	31
7.1 Interessenter	31
7.2 Impact map	33
7.3 SROI-nøgletal	37
7.4 Økonomisk gevinst for stat og kommune	38
7.5 Et konservativt resultat	40
8 Konklusion	42
Bilag	44
Bilag A: Spørgsmål fra brugerundersøgelsen	44

Resumé

Omkring hver fjerde ung mellem 16 og 34 år har et dårligt mentalt helbred, mens hver femte har en psykisk lidelse¹. Og andelen er stigende. En psykisk diagnose er ofte forbundet med en væsentlig sundhedsmæssig og social ulighed, og medfører ofte større risiko for at have svage og svigtende netværk, svagere arbejdsmarkedstilknytning, fysiske helbredsproblemer og kortere levetid, og at ende i hjemløshed og kriminalitet.

Dårligt mentalt helbred og psykiske lidelser er blot nogle af de psykiske udfordringer, der falder under betegnelsen psykisk sårbarhed. Psykisk sårbarhed dækker over en bred gruppe af personer lige fra dem med tungere psykiatriske diagnoser til dem, der på overfladen ser ud til at klare sig godt, men samtidig går med psykisk mistrivsel, som risikerer at udvikle sig alvorligt, hvis der ikke tages hånd om det.

SIND Ungdoms mission er, at ingen unge skal stå alene med psykisk sårbarhed. Gennem deres ungefællesskaber over hele landet, tilbyder de rummelige og udviklende fællesskaber for unge med psykiske udfordringer. SIND Ungdoms lokale klubber har typisk åbent én gang om ugen på en fast ugedag, hvor alle unge, der har lyst, kan komme forbi. Klubberne er et gratis tilbud, og man behøver ikke være medlem af SIND Ungdom for at komme i klubberne, og diagnoser er heller ikke et adgangskrav.

Målgruppen for SIND Ungdoms ungefællesskaber er psykisk sårbare unge i alderen 15-35 år, som oplever forskellige grader af psykisk mistrivsel. Det kan både være unge med alvorlige eller lettere psykiske lidelser, samt unge, som ikke er syge nok til et tilbud i psykiatrien, men som er i så alvorlig mistrivsel, at de alligevel har behov for hjælp.

Gennem en spørgeskemaundersøgelse har Økonomer uden Grænser målt brugeres udvikling i forhold til deres trivsel og livskvalitet bl.a. i form af ensomhed, deres mentale helbred, selvtillid og indlæggelser på psykiatrisk hospital, samt effekten på deres uddannelsesdeltagelse og beskæftigelsesfrekvens.

Brugerne af klubberne har det markant bedre både socialt og mentalt, efter de har været en del af fællesskabet i en af SIND Ungdoms klubber. Hvor 62 pct. af brugerne følte sig ensomme før de kom i klubberne, føler kun 15 pct. sig ensomme nu – på trods af at undersøgelsen er gennemført under coronanedlukningen. De unge føler sig ikke bare mindre ensomme, mens de er i fællesskabet, da mange som følge af succesoplevelserne, de får i klubberne, får mod på at opsøge

¹ Sundhedsstyrelsen (2021), Den Nationale Sundhedsprofil

nye relationer uden for fællesskabet og lykkes med det.

Selvom diagnoser ikke er et adgangskrav, og SIND Ungdom er åbent for alle, der har behov for det fællesskab, de tilbyder, er der en stor del af brugerne, der har en diagnose (79 pct.), tager medicin for psykiske lidelser (51 pct.) eller har været indlagt på psykiatrisk afdeling eller været på psykiatrisk skadestue (30 pct.) inden for et år før de kom i klubberne. Både andelen der tager medicin og andelen der det seneste år har været på psykiatrisk hospital er faldet mens de unge, har brugt klubberne, omend det er svært at SIND Ungdoms arbejde alene, kan de have været medvirkende til den generelle positive udvikling på de unges mentale trivsel, og knap 8 ud af ti (77 pct.) svarer, at de har fået det bedre psykisk efter de er kommet i klubberne. Derudover har SIND Ungdom også været medvirkende til at nedbryde tabuer forbundet med psykisk sårbarhed, idet 87 pct. svarer, at det er blevet nemmere at tale om psykisk sårbarhed.


På baggrund af de unges positive udvikling på de nævnte parametre, har vi ved hjælp af en SROI-analyse beregnet den samfundsøkonomiske værdi af SIND Ungdoms arbejde. Over en femårig periode genererer SIND Ungdoms indsats en samfundsøkonomisk værdi på knap 5,8 mio. kr. Når omkostningerne til indsatsen på 1,3 mio. kr. fratrækkes, er nettogevinsten dermed på knap 4,5 mio. kr. Det giver en social cost benefit ratio (SCBR) på 4,38, dvs. at for hver krone investeret i SIND Ungdom får samfundet 4,38 kr. igen.

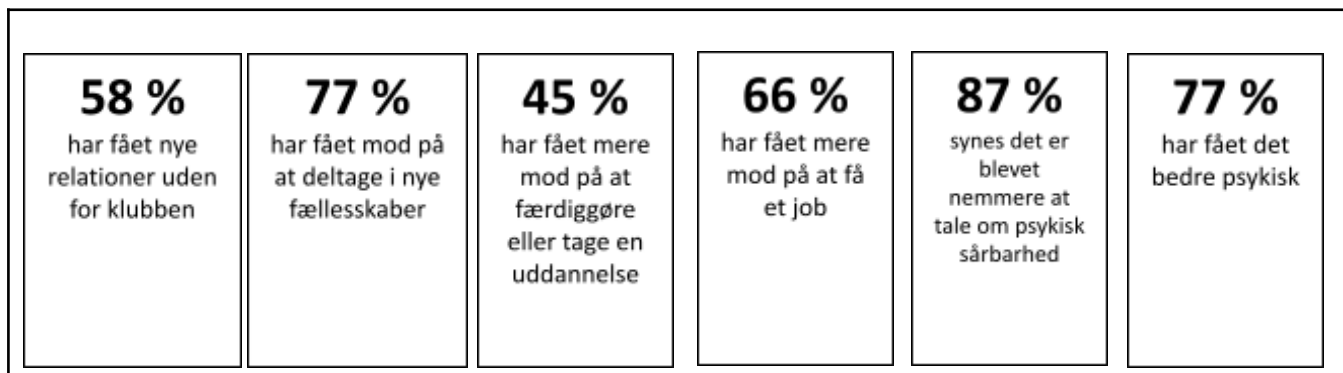
Værdien omfatter både en social og en økonomisk værdi, hvor den sociale værdi er værdien af den øgede trivsel de unge opnår, mens den økonomiske værdi er den budgetøkonomiske besparelse, som staten og regionerne opnår. Størstedelen af den samlede samfundsøkonomiske værdi er sociale værdier, da vi ikke har fundet målbare forandringer i forhold til den andel af de unge, der er i gang med en uddannelse eller er i beskæftigelse. Dette kan skyldes, at det kun er personer, som stadig bruger SIND Ungdoms klubber, og dermed formentlig stadig har brug for hjælp, der har besvaret surveyen, mens de personer, som har rykket sig endnu mere, og dermed formentlig ikke længere har brug for hjælp, ikke har været mulige at inkludere i surveyen. Undersøgelser peger på, at psykiske problemer, og sociale udfordringer, som ensomhed, er markant mere udtalt blandt unge som falder fra uddannelser, end dem som gennemfører, se f.eks. VIVE (2022). Vi ser en stor positiv udvikling i de forskellige trivselsparametre, der måles på. Vi forventer at det vil føre til effekter på andelen af unge, der tager en uddannelse og/eller kommer i beskæftigelse inden for den femårige periode, og at der derfor vil opnås væsentligt større budgetøkonomiske gevinster, end vi har kunnet måle i de indsamlede data.

Under alle omstændigheder viser analysen, at SIND Ungdom gør en stor positiv forskel for psykisk sårbare unge, og at SIND Ungdoms indsats er en fornuftig social og samfundsøkonomisk investering.

Tabel 1: Nøgletal fra SROI-analysen

	Ar 0	Ar 1	Ar 2	Ar 3	Ar 4	Ar 5
A) Akkumuleret omkostning	1.325.031	1.325.031	1.325.031	1.325.031	1.325.031	1.325.031
B) Akkumuleret bruttonutidsværdi	1.617.709	2.888.494	3.888.863	4.678.143	5.302.388	5.797.379
C) Akkumuleret nettonutidsværdi	292.678	1.563.463	2.563.832	3.353.112	3.977.357	4.472.348
D) Social cost-benefit ratio (SCBR)	1,22	2,18	2,93	3,53	4,00	4,38
E) Social return on investment (SROI)	22%	48%	43%	37%	32%	28%

 <p>Har lokale ungefællesskaber i 13 byer</p> <p>SIND Ungdom skaber rummelige og udviklende fællesskaber for psykisk sårbare unge</p>	<p>Målgruppe</p> <p>Psykisk sårbare unge i alderen 15-35 år, som alle oplever forskellige grader af psykisk mistrivsel.</p>	<p>Metode</p> <p>Survey (før og efter) besvaret af 53 af de 97 (2020-tal) faste brugere af fællesskaberne i december 2020</p>																																							
<p>For hver 1 kr. investeret i SIND Ungdom får samfundet</p> <p>4,38 kr.</p> <p>Fuldt indfaset over fem år.</p>	<p>Den samlede samfundsøkonomiske nettoværdi af SIND Ungdoms arbejde</p> <p>4,5 mio. kr.</p> <p>Henover en 5-årig periode (når investeringen på 1,3 mio. kr. er fratrukket)</p>	<p>Fordeling af akkumuleret samfundsøkonomisk værdi</p> <p>Social værdi: 94%</p> <p>Budgetøkonomi: 6%</p>																																							
<p>DE UNGES UDVIKLING</p>																																									
<table border="1"> <tr> <td>Opstart</td> <td>Nu</td> </tr> <tr> <td>62%</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Føler sig ensomme</td> </tr> </table>	Opstart	Nu	62%	15%	Føler sig ensomme		<table border="1"> <tr> <td>Opstart</td> <td>Nu</td> </tr> <tr> <td>43%</td> <td>21%</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Føler sig overflødig</td> </tr> </table>	Opstart	Nu	43%	21%	Føler sig overflødig		<table border="1"> <tr> <td>Opstart</td> <td>Nu</td> </tr> <tr> <td>45%</td> <td>30%</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ses sjældent med venner</td> </tr> </table>	Opstart	Nu	45%	30%	Ses sjældent med venner		<table border="1"> <tr> <td>Opstart</td> <td>Nu</td> </tr> <tr> <td>30%</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Tanker om at droppe ud af uddannelse</td> </tr> </table>	Opstart	Nu	30%	0%	Tanker om at droppe ud af uddannelse		<table border="1"> <tr> <td>Opstart</td> <td>Nu</td> </tr> <tr> <td>66%</td> <td>34%</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Lav selvtillid</td> </tr> </table>	Opstart	Nu	66%	34%	Lav selvtillid		<table border="1"> <tr> <td>Opstart</td> <td>Nu</td> </tr> <tr> <td>30%</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Indlagt på psykiatrisk afdeling seneste år</td> </tr> </table>	Opstart	Nu	30%	15%	Indlagt på psykiatrisk afdeling seneste år	
Opstart	Nu																																								
62%	15%																																								
Føler sig ensomme																																									
Opstart	Nu																																								
43%	21%																																								
Føler sig overflødig																																									
Opstart	Nu																																								
45%	30%																																								
Ses sjældent med venner																																									
Opstart	Nu																																								
30%	0%																																								
Tanker om at droppe ud af uddannelse																																									
Opstart	Nu																																								
66%	34%																																								
Lav selvtillid																																									
Opstart	Nu																																								
30%	15%																																								
Indlagt på psykiatrisk afdeling seneste år																																									



1 Rapportens formål

Denne rapport præsenterer resultaterne af en Social Return on Investment (SROI) analyse af den frivillige sociale organisation SIND Ungdom. Formålet med rapporten er at vise den effekt og værdi, som SIND Ungdom skaber for samfundet. Dette gøres ved, at der er udarbejdet en 5-årig prognose for den sociale værdi, der opstår ved at psykisk sårbare unge gør brug af SIND Ungdoms ungefællesskaber.

Analysen er udarbejdet på baggrund af et spørgeskema udsendt til SIND Ungdoms brugere. Spørgeskemaet er blevet udviklet af Økonomer uden Grænser. Her undersøges emner såsom uddannelse, beskæftigelse, socialt netværk og mental trivsel. Spørgeskemaet har til formål at kvantificere SIND Ungdoms indsats, hvorved man vil kunne udregne den sociale værdi, som de skaber for samfundet. Spørgeskemaet er dermed fundamentet for SROI-analysen.

2 Indsatsbehovet

Der findes ikke nogen officiel definition af begrebet psykisk sårbarhed, men betegnelsen dækker typisk over en bred gruppe af personer lige fra dem med tungere psykiatriske diagnoser, for hvem psykisk sygdom er så markant en udfordring, at de ikke formår at tage en uddannelse eller at være i arbejde på gængse vilkår, til dem, der på overfladen ser ud til at klare sig godt, men samtidigt går med psykisk mistrivsel, som risikerer at udvikle sig alvorligt, hvis der ikke tages hånd om det.

Uden en klar definition er det også vanskeligt at måle, hvor udbredt psykisk sårbarhed er. Men kigger man på forskellige indikatorer, tegner der sig et billede af, at rigtig mange danskere oplever at være psykisk sårbare. Ifølge Den Nationale Sundhedsprofil 2021 har 17 pct. af danskerne et

dårligt mentalt helbred.² Særligt unge er hårdt ramt og i aldersgruppen 25-34-årige har næsten 23 pct. et dårligt mentalt helbred, mens andelen for de 16-24-årige er næsten 28 pct. Dvs. at ca. hver fjerde ung angiver selv, at de har et dårligt mentalt helbred. Andelen har samtidigt været stigende for hver gang Den Nationale Sundhedsprofil har været gennemført.

Samtidigt lider knap 13 pct. af danskerne af en psykisk lidelse af mindst seks måneders varighed³, hvoraf særligt de yngre aldersgrupper også her er hårdest ramt. Således har næsten hver femte ung en psykisk lidelse (18 pct. af de 16-24-årige og 19 pct. af de 25-34-årige).

Personer, der er lider af angst, på tidspunktet for undersøgelsen (uanset varighed) er 12 pct. af hele befolkningen, og omkring 20 pct. – eller hver femte – ung (ca. 22 pct. af de 16-24-årige og ca. 19 pct. af de 25-34-årige)⁴, mens personer, der lider af depression på samme tidspunkt (uanset varighed) er omkring 13 pct. af hele befolkningen og knap 18 pct. af de unge (både 16-24-årige og 25-34-årige).⁵

Selvom psykisk sårbarhed og psykiske lidelser er udbredt og rammer mange, er det stadig et emne, som er svært at snakke om og ofte er tabubelagt, og personer med psykiske lidelser oplever at blive stigmatiseret og diskrimineret. Selv inden for den nære familie omgives psykisk lidelse og de vilkår, der følger med, med tavshed, manglende forståelse eller endog afvisning og vrede.⁶ Derfor mangler sårbare ofte et trygt sted at gå hen, hvor de kan tale åbent om deres sårbarhed og møde forståelse for deres udfordringer.

Årsagerne til og konsekvenserne af psykisk sårbarhed kan være forværret efter Covid-19. Da Danmark lukkede ned i marts 2020 betød det, at mange sociale fællesskaber og mødesteder forsvandt, samtidigt med at nervøsiteten og angsten voksede. For de fleste danskere var det i realiteten blot i en kort stund, men ligesom at Covid-19 er farligere for nogen end andre, var restriktionerne også sværere for nogen end andre.

Som ung og psykisk sårbar er man særligt udsat. Mange kæmper alene med ensomhed, angst og depression. Det er svært at håndtere alene, og tabuet gør det kun sværere. Covid-19 og nødvendigheden af isolation, som medfulgte, gjorde, at det blev sværere at række ud og bede om hjælp. For dem som i forvejen kæmpede med psykisk sårbarhed, kan Covid-19 derfor have

² Andel, der har en lav score på den mentale helbredsskala, Danskernes Sundhed – Den Nationale Sundhedsprofil 2021, Sundhedsstyrelsen

³ Andel, der har en psykisk lidelse (mere end 6 måneders varighed), Danskernes Sundhed – Den Nationale Sundhedsprofil 2021, Sundhedsstyrelsen

⁴ Andel, der svarer ja til at have en angstlidelse (f.eks. socialfobi, panikangst, generaliseret angst eller OCD) lige nu, Danskernes Sundhed – Den Nationale Sundhedsprofil 2021, Sundhedsstyrelsen

⁵ Andel, der svarer ja til at have en depression lige nu, Danskernes Sundhed – Den Nationale Sundhedsprofil 2021, Sundhedsstyrelsen

⁶ DSI & SFI (2010), "Stigma og psykiske lidelser – som det opleves og opfattes af mennesker med psykiske lidelser og borgere i Danmark"

forstærket behovet for hjælp.

Ved at tage hånd om psykisk sårbarhed så tidligt som muligt, kan man i nogle tilfælde forhindre at de unge ender med langvarige og mere alvorlige psykiske vanskeligheder. I figur 2.1 er beskrevet nogle af de følgevirkninger psykiske vanskeligheder eller lidelser kan have, og som den rigtige hjælp enten kan forhindre eller mindske risikoen for.

Figur 2.1: Risikoprofil for personer med psykiske vanskeligheder eller lidelser

Mennesker med psykiske vanskeligheder eller lidelser udgør en bred gruppe af mennesker, hvis ressourcer og funktionsnedsættelser varierer meget. Både fra person til person og over tid for den enkelte. På tværs af denne store variation er en psykiatrisk diagnose forbundet med en væsentlig sundhedsmæssig og social ulighed. Således medfører det at have psykiske vanskeligheder en større risiko for:

Svage og svigtende netværk

Sociale relationer og netværk hænger tæt sammen med både udviklingen af og restituering fra en psykisk lidelse. Tab og social eksklusion udgør en risikofaktor, mens støttende relationer og tilhørsforhold til andre udgør en beskyttende faktor og kan understøtte restituering. Der er statistisk sammenhæng mellem at have psykiske vanskeligheder og svage eller svigtende netværk.

Svagere arbejdsmarkedstilknytning

Psykiske vanskeligheder kan påvirke og forringe tilknytningen til arbejdsmarkedet. Det er påvist, at depression påvirker den individuelle produktivitet i arbejdet, og alvorlige depressive symptomer giver risiko for langtidssygefravær hos personer i den erhvervsaktive alder. Der er god grund til at antage, at også andre psykiske vanskeligheder kan påvirke den enkeltes arbejdsevne.

En undersøgelse udarbejdet af Statens Serum Institut, Sundhedsministeriet og KL viser eksempelvis, at 70 pct. af de 18-64-årige, der har en psykisk lidelse står uden for det almindelige arbejdsmarked. Knap 30 pct. modtager førtidspension og 25 pct. er såkaldte ikke-arbejdsmarkedsparete kontanthjælpsmodtagere.

Fysiske helbredsproblemer og kortere levetid/overdødelighed

Statistisk set har mennesker med psykiske vanskeligheder flere fysiske helbredsproblemer og en kortere levetid end resten af befolkningen. Gennemsnitligt dør mænd og kvinder med psykiske vanskeligheder henholdsvis 15 og 20 år før den øvrige befolkning. En del af overdødeligheden skyldes selvmord, vold og ulykker. Andre væsentlige forklaringer er bivirkninger af den psyko-farmakologiske behandling, som kan øge risikoen for somatisk sygdom, samt underdiagnosticering og underbehandling af somatisk sygdom hos mennesker med psykiske vanskeligheder. Mange mennesker med psykisk lidelse har en usund livsstil i form af usunde kostvaner, fysisk inaktivitet, rygning, overvægt og misbrug, hvilket øger risikoen for udvikling af somatisk sygdom.

Hjemløshed

Nyere tal viser, at omkring 44 pct. af hjemløse borgere i Danmark har psykiske vanskeligheder. I 2009 var tallet 37 pct., så andelen af hjemløse med psykiske vanskeligheder har været stigende de senere år. Mere end hver fjerde (29 pct.) hjemløs i Danmark har psykiske vanskeligheder kombineret med misbrugsproblemer.

Kriminalitet

Forekomsten af alvorlige psykiske vanskeligheder er højere blandt kriminelle end i befolkningen som helhed. Eksempelvis har 2-3 pct. af alle dømte kriminelle diagnosen skizofreni, mens dette gælder 0,5-1 pct. af den samlede befolkning. Omvendt er det en lille andel af personer med psykiske vanskeligheder, der udøver kriminalitet. Samlet set dømmes mennesker med psykiske vanskeligheder for 0,5 pct. af kriminaliteten i Danmark.

Kilde: Socialstyrelsen,

<https://socialstyrelsen.dk/handicap/psykiske-vanskeligheder/om-psykiske-vanskeligheder/malgruppe/malgruppe>

pe

3 Om SIND Ungdom

3.1 Hvad er SIND Ungdom?

I 2011 blev SIND Ungdom etableret som en underafdeling af Landsforeningen SIND, som følger af det stigende antal unge, der bliver ramt af psykisk sårbarhed og ensomhed, hvor SIND så et stigende behov for en ungdomsorganisation, der udelukkende fokuserede på de unge. Formålet var gennem oprettelse af særlige ungdomsklubber at skabe social inklusion af psykisk sårbare unge i stærke fællesskaber, der giver dem håb og mod til at tage styringen over deres eget liv og i sidste ende ressourcerne til at engagere sig i samfundet omkring dem. SIND Ungdom løsrev sig fra SIND i marts 2016 og blev en selvstændig forening.

SIND Ungdoms har en mission om, at ingen unge skal stå alene med psykisk sårbarhed. Derfor tilbyder de rummelige og udviklende fællesskaber for unge med psykiske udfordringer. Samtidig arbejder de for at bryde tabuer og tavshed om psykiske lidelser blandt unge gennem oplysning og debat.

Figur 3.1: SIND Ungdoms klubfællesskabers fem principper

Ung-til-ung

I et klubfællesskab bliver man som ung psykisk sårbar mødt af andre unge i øjenhøjde, som udviser den rummelighed og accept, man ikke altid møder i andre fællesskaber. Dette er i modsætning til f.eks. kommunale eller regionale tilbud, hvor det er voksne ansatte, som faciliterer et fællesskab blandt unge.

Tabufrit rum

I klubfællesskaberne skaber de frivillige et præstationsfrit socialt rum, hvor det er naturligt at dele sin sårbarhed. De frivillige går forrest i at åbne op for snakken om psykiske udfordringer og giver de unge lov til at være dem, de er, med fuld respekt for og accept af sårbarheden.

Inkluderende for alle

Enhver mellem 16-35 år er velkommen i et klubfællesskab uanset hvilke udfordringer og hvilken bagage, man bringer med sig. SIND Ungdom går ikke op i, om man har en psykiatrisk diagnose eller ikke har, men tager imod med åbne arme, hvis man selv vurderer, at man er psykisk sårbar og har brug for et rummeligt fællesskab. SIND Ungdom afviser ingen.

Visitationsfrit rum

I offentlige og regionale tilbud til unge psykisk sårbare, samt i visse andre frivilligdrevne tilbud indeles unge psykisk sårbare efter diagnoser. Diagnosen kan i den forbindelse både blive en adgangsbillet til et bestemt behandlingsforløb, men er andre steder grunden til, at man bliver afvist. En psykiatrisk diagnose kan føles som en spændetrøje, og SIND Ungdom har derfor som central værdi for deres arbejde at møde mennesket frem for diagnosen. SIND Ungdom deler derfor ikke folk op i diagnoser, men anerkender at alle mennesker har deres udfordringer at slås med.

Alle bidrager til fællesskabet

SIND Ungdom skaber "forpligtende fællesskaber". Det betyder, at de frivillige ikke servicere de unge, som kommer, men inkluderer dem i planlægning og afvikling af praktiske opgaver og aktiviteter. På den måde føler de unge, at deres bidrag er betydningsfuldt, og at de er betydningsfulde og har værdi for andre

Kilde: SIND Ungdom.

SIND Ungdom er en landsdækkende forening, der ledes af en frivillig landsbestyrelse. SIND Ungdom havde i 2020 lokale ungefællesskaber i 13 byer: Esbjerg, Guldborgsund, Holbæk, Hvidovre/Vestegnen, Kolding, København, Lyngby-Taarbæk, Middelfart, Nyborg, Silkeborg, Svendborg, Viborg og Aarhus. Siden er fire nye kommet til i Frederikshavn, Næstved, Sønderborg og Aalborg.

Fællesskaberne drives af lokale frivillige sammen med de unge, der kommer i klubberne. På SIND Ungdoms sekretariat arbejder fem medarbejdere, som understøtter lokalforeningerne, fundraiser samt udvikler og driver organisationens projekter.

3.2 Målgruppe

SIND Ungdom henvender sig til unge psykisk sårbare i alderen 15-35 år, som alle oplever forskellige grader af psykisk mistrivsel. I SIND Ungdom møder man både unge med alvorlige eller lettere psykiske lidelser, samt unge, som ikke er syge nok til et tilbud i psykiatrien, men som er i så alvorlig mistrivsel, at de alligevel har behov for hjælp. SIND Ungdoms ungefællesskaber henvender sig således både som supplement til unge i behandling, unge efter endt behandling samt til unge, som ikke er i behandling. Ved ikke at gøre diagnoser til et adgangskrav er det muligt for flere unge at blive inkluderet i fællesskaberne.

3.3 De lokale ungefællesskaber

SIND Ungdoms lokale klubber har typisk åbent én gang om ugen på en fast ugedag, hvor alle unge, der har lyst, kan komme forbi. Klubberne er et gratis tilbud, og man behøver ikke være medlem af SIND Ungdom for at komme i klubberne. SIND Ungdom tager imod alle, der møder op uden at stille for mange spørgsmål til baggrunden for at de har opsøgt SIND Ungdom, da klubberne skal fungere som et frirum fra dagligdagen.

I SIND Ungdoms lokalklubber er de unge og frivillige sammen om hverdagsting, såsom at handle ind, lave mad, gå ture og spille spil. Igennem dette samvær opstår en mulighed for nærværende, men samtidig uformelle, samtaler om svære ting i livet. Ungefællesskaberne arrangerer også ture ud af huset, som giver de unge mulighed for at komme på café, i skoven, i biografen og lignende. Her kan de unge i rammer, hvor de frivillige skaber tryghed, udvikle deres kompetencer i at begå sig i det offentlige rum, noget som er svært for mange psykisk sårbare.

Ungefællesskaberne besøger også andre SIND Ungdom klubber og de unge får derigennem mulighed for at øge deres sociale netværk uden for deres eget lokalsamfund. Desuden afholder SIND Ungdom hvert år en sommerlejr for alle unge på tværs af alle ungefællesskaberne i landet, som igen understøtter både de lokale og tværgeografiske relationer, som de unge opbygger.

I SIND Ungdom fokuserer man på fællesskabet og relationernes evne til at skabe positive forandringer for unge psykisk sårbare. Det gør SIND Ungdom, fordi de tror på, at det er i

fællesskab med andre, at man som ung får mulighed for at træne sine sociale kompetencer. Dette kan de bruge til at finde vej tilbage til de større, gængse fællesskaber såsom uddannelse og arbejdsmarked.

Alle SIND Ungdoms ungefællesskaber og lokale aktiviteter drives udelukkende af frivillige. De frivillige er ressourcestærke unge i alderen 18-35 år, som for de flestes tilfælde selv har erfaring med psykisk sårbarhed. Dette gør lokalklubberne og aktiviteterne til et unikt tilbud, idet de unge bliver mødt af ligesindede, som ofte genkender de unges situationer, udfordringer og følelsesliv.

4 Forandringsteori

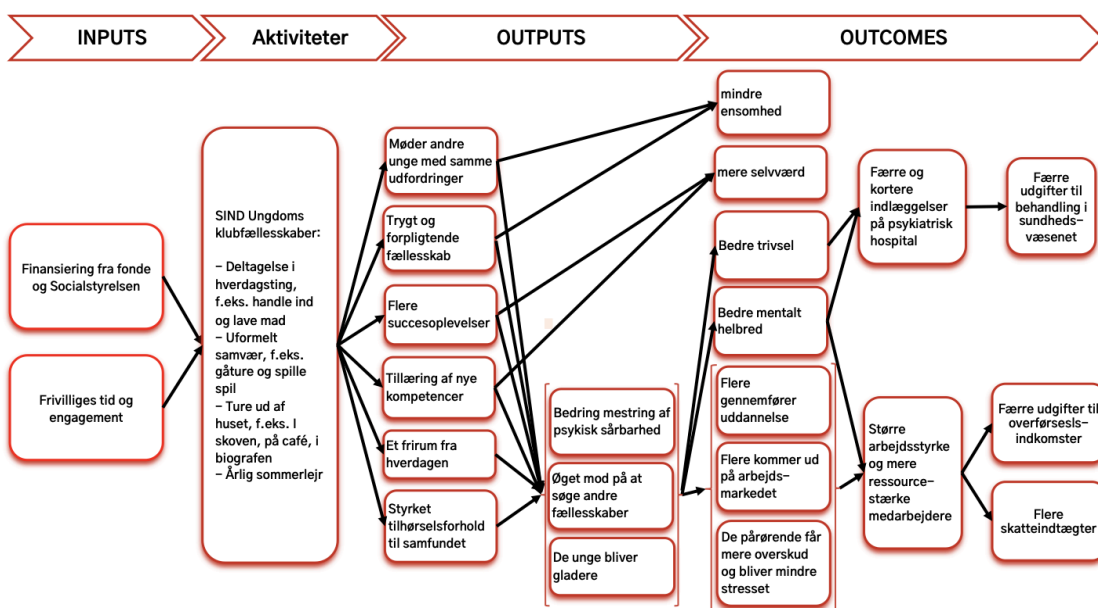
Figur 4.1 viser SIND Ungdoms forandringsteori. En forandringsteori er et værktøj til at skabe overblik over, hvordan forandringen sker, og viser den kæde af begivenheder, der følger af SIND Ungdoms ungefællesskaber. Forandringsteorien er projektets værdikæde og viser, hvordan inputs (investeringer) skaber aktiviteter, som producerer outputs (skridt på vejen), der i sidste ende skaber outcomes (resultater).

Inputs til SIND Ungdoms ungefællesskaber består dels af finansieringen fra Socialstyrelsen og forskellige fonde, og dels af at en gruppe af frivillige bruger deres tid og engagement på at være frivillige og tage imod brugerne ude i klubberne. Inputs medfører at SIND Ungdom kan afholde aktiviteter som ungefællesskaberne og de andre aktiviteter, de arrangerer. Inputs og aktiviteter er en forudsætning for at outputs kan ske.

Outputs er en kvantitativ måling af deltagernes “små skridt på vejen”, der leder til, at de opnår de endelige resultater. Når de unge psykisk sårbare deltager i ungefællesskaberne genereres de næste outputs – skridt på vejen – herunder at de unge møder andre unge med samme udfordringer, får et frirum i hverdagen, og får flere succesoplevelser. Disse outputs er medvirkende til de næste outputs, f.eks. at de unge bliver bedre til at mestre deres psykiske sårbarhed og får øget mod på at opsøge andre fællesskaber. Dette er medvirkende til de næste skridt på vejen, f.eks. bedre trivsel, bedre mentalt helbred og at flere går i gang med en uddannelse eller kommer ud på arbejdsmarkedet.

I enden af rækken af outputs følger projektets outcomes, som er samfundets gevinst ved aktiviteten, f.eks. færre udgifter til indlæggelser på psykiatrisk hospital, færre udgifter til overførselsindkomster og øgede skatteindtægter.

Figur 4.1: SIND Ungdoms forandringsteori



Det er her vigtigt at bemærke, at de sociale forandringer ligger forud for de budgetøkonomiske gevinster. De sociale forandringer er altså en forudsætning for, at den økonomiske værdi kan skabes. I SIND Ungdoms tilfælde betyder det helt konkret, at de unge i første omgang f.eks. har brug for et trygt og forpligtende fællesskab og flere succesoplevelser, inden de får mere mod på at søge andre fællesskaber, og først derefter bliver klar til at gennemføre en uddannelse og komme ind på arbejdsmarkedet, hvilket på lang sigt vil mindske samfundets udgifter til overførselsindkomster og øge skatteindtægterne.

Men før disse outcomes bliver en realitet, er der altså flere skridt på vejen, der er en forudsætning for at nå dertil. Selvom SIND Ungdom ikke har som mål, at de unge eksempelvis gennemfører uddannelser og kommer på arbejdsmarkedet, spiller de en vigtig rolle i at unge kan nå dertil på lang sigt.

5 Metode

5.1 SROI-modellen

Metoden, som er anvendt til at beregne værdien af SIND Ungdoms indsats, bygger på det førende arbejde inden for social værdisætning. Metoden er baseret på manualen "A guide to

Social Return on Investment”⁷, som oprindeligt blev udgivet i 2009 af en kommission nedsat af de britiske Cabinet Office⁸, og er efterfølgende opdateret i 2012 af Social Value UK (tidligere

The SROI Network), hvor en underliggende model, herunder et impact map, blev udviklet i samråd med praktikere, akademikere og forskere med interesse i social værdi og effektmåling.

Tilgangen, som i sine bestanddele og substans, ikke er ny, er efterfølgende blevet så anderkendt, at den er blevet adapteret af ledende universiteter, såsom Berkeley, Stanford, Washington State University m.fl., se f.eks WSIPP, som Socialministeriets værdisætningsmodel (SØM) bygger på.

Manualen og modellen dækker overordnet tre områder: 1) forandringsteori, 2) effektmåling og 3) værdisætning. Forandringsteorien er et værktøj, der hjælper med identificere interessenter samt kortlægge deres inputs, outputs og outcomes, for derved at synliggøre, hvilke mulige effekter, der skal måles på. Effektmålingen kvantificerer herefter disse effekter, og slutteligt værdisættes effekterne i kroner og øre.

Fordelen ved at arbejde ud fra denne manual er, at alle trin og antagelser er transparente. Derudover er modellen en klar og operationel ramme for alle, der er interesseret i at måle, evaluere, styre og designe social værdi eller sociale konsekvenser i praksis.

SROI-modellen måler kort fortalt de forandringer, som interventioner skaber, og værdisætter dem. Kvantificeringen af forandringerne kan ske ved simple sammenligninger af situationen før og efter en intervention. Fordelen ved dette er, at metoden er enkel og billig at udføre, og derfor kan bruges selv af små og mindrebemidlede organisationer.

Visse videnskabsteoretiske overvejelser omkring analyseniveauer bør dog foretages. Der findes minimum fem forskellige analyseniveauer, når det kommer til statistik metode, jf. tabel 5.1. Sammenligning af situationen før og efter en intervention opererer på analyseniveau 1, og er dermed det mindst avancerede analyseniveau, hvilket fordrer forsigtighed i tolkningen af effektmålingen.

For at kompensere for at effektmålingen er baseret på før og efter analyse – og der dermed ikke er anvendt en kontrolgruppe til at kontrollere for, hvor stor en del af den observerede forandring, der kan tilskrives interventionen – er der SROI-modellen gjort en række antagelser, som opvejer dette. Disse antagelser kaldes deadweight, attribution, displacement og drop off og fratrækkes bruttoeffekten for derved at nedjustere effekten.

Tabel 5.1: Analyseniveauer og statistiske metoder

Niveau	Design	Statistisk metode
--------	--------	-------------------

⁷ Nicholls, Lawlor, Neitzert og Goodspeed (2012), “A guide to Social Return on Investment”

⁸ Svarer til det danske Statsministerium

1	Randomiserede kontrollerede forsøg	Evalueringer med velimplementeret tilfældig tildeling af behandling til individer i indsats- og kontrolgruppe
2	Kvasi-eksperimenter	Evalueringer, der benytter en naturligt forekommende begivenhed (som gør tildeling af behandling så godt som tilfældig)
3	Sammenligningsteknikker: regressionsanalyse	Ikke-eksperimentelle evalueringer hvor indsats- og kontrolgruppe er matchet på observerbare karakteristika
4	Simple benchmarks	Studier med en indsats- og kontrolgruppe, men uden forsøg på at kontrollere for forskelle mellem grupperne
5	Før og efter analyse	Studier hvor der ikke er anvendt en kontrolgruppe. Udfaldet måles før og efter indsatsen.

Deadweight angiver, hvor stor en del af forandringen, der ville være sket, uanset om indsatsen havde fundet sted eller ej. Derved tages der højde for udviklingstendenser, som skyldes eksterne faktorer. Det kunne i nærværende analyse eksempelvis være når coronanedlukningen slutter og sociale aktiviteter kan genoptages, hvorfor ensomheden mindskes generelt i samfundet.

Attribution angiver, hvor stor en del af forandringen andre aktiviteter, indsatser eller personer har bidraget med. Det kan eksempelvis være andre fællesskaber, de unge er en del af, indsatser tilbudt af kommunen eller skolen, familie og venners støtte og hjælp eller behandling i psykiatrien.

Displacement angiver, hvor stor en del af forandringen, der fortrænger andre effekter. Det kan eksempelvis være, hvis en forbedring ét sted blot skyldes, at problemet er blevet fortrængt til et andet sted, eller hvis en persons forbedring sker på bekostning af andre personer. I SIND Ungdoms tilfælde er det svært at komme med eksempler på mulig displacement, men et forsøg på et mere konkret – dog tænkt, og ikke nødvendigvis realistisk – eksempel kunne være, hvis det var tilfældet, at indsatsen mod ensomhed enten skete på bekostning af en forværring for de unge selv på andre parametre (f.eks. hvis mindre ensomhed eksempelvis skulle gøre dem mere deprimerede eller angste) eller hvis det at være del af et fællesskab var et nulsumsspil, hvor de unge i SIND Ungdom så at sige tog pladsen i fællesskabet fra andre personer.

Drop off angiver, hvor meget forandringen aftager over tid. Dvs. graden af tilbagefald for deltagerne, når de måske ikke længere kommer i SIND Ungdoms ungefællesskaber.

For at beregne impact (værdien af et outcome) i år 0 (dvs. mens aktiviteten har fundet sted), ganges mængden af det pågældende outcome (f.eks. antal hjulpede personer) med enhedsværdien

(af den finansielle proxy), hvorefter deadweight, attribution og displacement fratrækkes:

$$\text{Impact}_{\text{år}0} = \text{mængde af outcome}_{\text{år}0} \times \text{enhedsværdi}_{\text{år}0} \times (1\text{-deadweight}) \times (1\text{-attribution}) \times (1\text{-displacement})$$

Drop off fratrækkes herefter årligt, når impact fremskrives. Effekterne fremskrives under antagelsen om, at de forandringer, som investeringen skaber, er udtryk for en ændret livsbane for de unge, og at effekten derfor vil være ved også efter indsatsen er slut. Typisk fremskrives effekten i fem år, for at give et estimat af afkastet inden for en overskuelig fremtid, uagtet om effekten forventes at fortsætte i mere end fem år.

Fra år 1 og fremefter antages det, at der gradvist sker et tilbagefald – svarende til drop off – hvert år:

$$\text{Impact}_{\text{år}1} = \text{impact}_{\text{år}0} \times (1\text{-drop off})$$

Til slut udregnes nutidsværdien af det samlede impact for hvert år ved at tilbagediskontere de årlige impacts. Der anvendes en diskonteringsrate på 4 pct. per år.⁹

$$\text{Nutidsværdi (NTV) af impact}_{\text{år}1} = \text{impact}_{\text{år}1} / (1+0,04)^1$$

Nutidsværdien af de enkelte år (både nuværende år og de fem år for fremskrivningen) summeres herefter til en samlet bruttogevinst, hvorfra omkostningerne fratrækkes for at få nettogevinsten af indsatsen.

$$\text{Akkumuleret bruttonutidsværdi}_{\text{år}5} = \text{impact}_{\text{år}0} + \text{NTV impact}_{\text{år}1} + \dots + \text{NTV impact}_{\text{år}5}$$

$$\text{Akkumuleret nettonutidsværdi}_{\text{år}5} = \text{akkumuleret bruttonutidsværdi}_{\text{år}5} - \text{omkostning}$$

Social cost benefit ratio (SCBR) – som angiver gevinst per krone investeret – udregnes som forholdet mellem den akkumulerede bruttonutidsværdi og omkostningen, mens social return on investment (SROI) udregnes som afkastet af investeringen udtrykt som årlig stigning i procent.

$$\text{Social cost benefit ratio (SCBR)}_{\text{år}5} = \text{akkumuleret bruttonutidsværdi}_{\text{år}5} / \text{omkostning}$$

$$\text{Social return on investment}_{\text{år}5} = \text{SCBR}_{\text{år}5}^{1/(5+1)} - 1$$

5.2 Økonomisk og social værdi

⁹ Diskonteringsraten er fastsat efter praksis beskrevet i "Vejledning i udarbejdelse af samfundsøkonomiske konsekvensvurderinger", Finansministeriet (1999), s. 36

Impact (værdien af outcomes) opgøres for både økonomiske og sociale effekter. Den økonomiske værdi er de driftsøkonomiske besparelser eller øgede indtægter, som myndighederne (kommuner, regioner og staten) opnår som følge af en intervention. Det kan eksempelvis være reducerede omkostninger til kontanthjælp, sundhedsvæsnet eller øgede skatteindtægter.

Økonomisk værdi indebærer, at penge skifter hænder eller kasse.

Sociale værdier derimod måler værdien af øget trivsel opgjort i en monetær enhed (f.eks. kroner og øre). Her er der altså ikke tale om penge, der skifter hænder. De personer, som opnår en social værdi, får således ikke værdien udbetalt. Værdien er et udtryk for, hvor mange penge personen skulle have fået i hånden, hvis vedkommende skulle opnå samme trivselsfremgang, som er opnået ved f.eks. øget selvværd, mindre ensomhed, at komme ud af et misbrug, at komme af med sin gæld eller bo i et trygt nabolag.

Fordelen ved at omregne social værdi til samme målestok (kroner og øre) som den økonomiske værdi er, at man til dels nemmere kan sammenligne størrelsen og betydningen af de forskellige typer effekter, og at det derved også er muligt at summere alle effekter i ét samlet tal, der beskriver den samlede effekt.

5.3 Data

I det følgende beskrives det datagrundlag, som udgør effektmålingen og som er input i SROI-modellens impact map.

5.3.1 Metodiske overvejelser

Analysen bygger på svarene fra en survey foretaget blandt brugerne af SIND Ungdoms klubber. Brugere har besvaret surveyen én gang, hvor de både er blevet spurgt om deres situation før, de kom i SIND Ungdoms klubber, og deres situation på tidspunktet for besvarelsen. Dette datagrundlag er valgt, da vi anser det som det bedst mulige under de givne forhold og med ressourcerne til rådighed.

Der findes minimum fem forskellige analyseniveauer, når det kommer til statistisk metode, jf. afsnit 5.1. Ideelt set vil randomiserede kontrollerede forsøg (niveau 1) være den bedste statistiske metode til at evaluere effekten af en indsats. Metoden er dog ikke ligetil at implementere i praksis, da det kræver mange ressourcer at sikre en korrekt udførelse. Derudover bør man gøre sig nogle etiske overvejelser om, hvad placeringen af personer i kontrolgruppen – dvs. i den gruppe, der ikke får den hjælp, de har brug for – har af konsekvenser for denne gruppe af sårbare unge.

I stedet bygger analysen på en før/efter-analyse, som er det mindst avancerede analyseniveau. Den ideelle variant af dette design vil være at lave en måling (f.eks. en survey) før

personen modtager indsatsen og derefter lave en opfølgende måling, når “behandlingen” er slut og personen har opnået det fulde outcome.

Den løse tilknytning til SIND Ungdom, hvor man ikke behøver at møde op fast hver gang, gør det svært at sikre, at man vil få besvarelser fra de samme personer ved to separate før- og efter-målinger. Klubformatet, hvor man kan møde op, når man har lyst og brug for det, gør også at der ikke er en fast startdato, hvor et helt hold af brugere, starter samtidigt. Det vil derfor være nødvendigt at indsamle før-besvarelser over en lang periode, før man har et tilstrækkeligt antal besvarelser – og ligeledes over en lang periode, før alle disse personer er “færdigbehandlet” og kan besvare en efter-survey.

Idet indsatsen i dette tilfælde heller ikke er et forløb af en fast varighed (f.eks. et bestemt antal uger eller måneder), er det også svært at fastsætte et tidspunkt for, hvornår indsatsen er slut. Man kunne antage, at forløbet er slut, når en person stopper med at komme i fællesskabet. Problemet er, at da man ikke er tilmeldt eller nødvendigvis medlem af SIND Ungdom for at komme i klubberne, har SIND Ungdom ikke mulighed for at kontakte personer, der ikke længere kommer i fællesskabet. Samtidigt er det også svært at nå brugerne med en survey før de begynder forløbet, dvs. før de kommer i fællesskabet første gang. En mulighed ville være at lade nye besøgene starte med at besvare en survey, første gang de kommer i fællesskabet, men det vil bryde med SIND Ungdoms tilgang, hvor man kommer, som man er, uden at blive mødt med en masse spørgsmål, og hvor de frivillige og andre brugere ikke nødvendigvis kender ens baggrund.

Grundet disse udfordringer har vi valgt at gennemføre surveyen én gang, hvor brugerne både besvarer spørgsmål om deres situation før, de kom i SIND Ungdoms klubber, og om deres situation på tidspunktet for besvarelsen. Ulempen ved denne tilgang er dels, at det kan være svært at huske, hvordan man præcis havde det før, man begyndte at komme i fællesskabet – et tidspunkt, der for nogles vedkommende kan ligge måneder eller år tilbage, og nogle vil måske huske situationen som værre end den egentlig var, mens andre vil huske situationen som bedre, end den egentlig var. Det er ikke muligt at vide, om effekten målt via surveyen på baggrund af brugernes hukommelse er mindre eller større end den faktiske effekt. En anden ulempe er, at vi kun spørger personer, som stadig bruger klubberne, og dermed muligvis ikke er “færdigbehandlede” endnu, og har dermed ikke opnået det fulde outcome endnu, hvilket vil underestimere den faktiske effekt af SIND Ungdoms indsats.

Taget analysedesignet - sammenligning af situationen før og efter en intervention, der opererer på analyseniveau 1, og er dermed det mindst avancerede analyseniveau – og de øvrige udfordringer og forbehold beskrevet i betragtning, fordrer det til forsigtighed i tolkning af

effektmålingen. SROI-metoden, som beskrives nærmere i afsnit 5.1, er designet til at gøre op for

Figur 5.1: Bias i surveys

Ud over udfordringerne ved analysedesignet gennemgået i dette afsnit, er der også en række generelle udfordringer ved at bruge surveys som datagrundlag, som man bør være bevidst om, hvordan kan påvirke resultatet. Respondenternes svar kan nemlig være påvirket af bias.

Confirmation bias: Opstår når folk søger eller evaluerer information på en måde, der passer ind i deres forudindtagede opfattelse. Brugere af klubfællesskaberne har selv søgt om hjælp gennem SIND Ungdom med en forventning om, at SIND Ungdom vil kunne hjælpe dem. Når brugerne får det bedre, tilskriver de forbedringen SIND Ungdoms klubfællesskaber. Men (en del af) årsagen kan også være, at de var klar til at søge og modtage hjælp. Dermed kan nogle af svarene overvurdere SIND Ungdoms betydning for forandringen, der er sket.

Anchoring: Beskriver den udbredte tendens til at støtte sig for meget til den først-givne information ("ankeret"), når man skal tage en beslutning. Denne bias opstår gennem spørgeskemaet, når der spørges: "*Hvor stor en betydning har SIND Ungdom haft for at du har fået nye relationer?*". Dermed præsenteres SIND Ungdom, som en mulig årsag til, at de har fået det bedre. Dette kunne betyde, at de i højere grad tilskriver SIND Ungdom deres fremgang frem for andre aktører, f.eks. familie, venner og dem selv. Dermed kan nogle af svarene overvurdere SIND Ungdoms betydning for forandringen, der er sket.

Pessimism bias: Beskriver tendensen til at overestimere sandsynligheden for negative hændelser og underestimere sandsynligheden for positive hændelser. Personer, der er deprimerede har større tendens til at påvirkes af denne bias. Surveyen blev besvaret under Covid-19 pandemien, mens Danmark var lukket ned. Nedlukningen kan have ramt SIND Ungdoms brugere hårdere end resten af befolkningen, da der er tale om en i forvejen psykisk sårbar gruppe, som under nedlukningen ikke har kunnet mødes i SIND Ungdoms klubber. Derfor kunne man forestille sig, at svarene er mere pessimistiske, end hvis de var blevet besvaret for Covid-19, hvilket kan betyde at størrelsen af en eventuel positiv forandring er blevet underestimeret.

Disse bias er svære at tage højde for, da vi ikke ved, hvor meget de har trukket de indsamlede svar i den ene eller anden retning. Samtidig er det også svært at komme uden om at bruge surveys i dataindsamlingen, da vi ikke har mulighed for at observere de unges udvikling på anden vis. Vi har tilstræbt at bruge meget konservative antagelser og minimumsværdier frem for gennemsnit, for på den måde at estimere en minimumseffekt af SIND Ungdoms arbejde, frem for den faktiske (men mere usikre, og dermed potentielt overestimerede) værdi, og på den måde tage højde for eventuelle bias i svarene.

den manglende kontrolgruppe, og løser dermed en del af problemet.

5.3.2 Surveysspørgsmål

Spørgsmålene, som indgår i surveyen, er valgt ud fra at de skal kunne måle, hvorvidt brugerne oplever en forandring på en række parametre samt omfanget af forandringen. Parametrene er baseret på de outcomes, der er identificeret i forandringsteorien jf. afsnit 4. I nogle tilfælde har

det været muligt at spørge direkte (f.eks. i forhold til antal ugentlige arbejdstimer), mens andre spørgsmål fungerer som en proxy for måling af det egentlige outcome (f.eks. om man føler sig overlødig i sociale sammenhænge som en proxy for selvværd).

Derudover indgår der også en række baggrundsspørgsmål, der dels tegner en profil af dem, der har besvaret, og dels kan bruges til forskellige grupperinger (f.eks. køn, alder, geografi) af besvarelsene.

Spørgsmålene er udvalgt og formuleret af Økonomer Uden Grænser, men i tæt samarbejde med SIND Ungdom, der bl.a. har været med til at sikre, at formuleringen af spørgsmålene, der i nogle tilfælde spørger til nogle meget følsomme og private ting (f.eks. omkring mentalt helbred, ensomhed og diagnoser), ikke er unødigt hårdt formuleret under hensyn til at målgruppen består af sårbare unge.

Det fulde spørgeskema kan ses i bilag A.

5.3.3 Dataindsamling

Målgruppen for surveyen er brugerne af SIND Ungdoms klubber. Eftersom brugernes tilknytning til klubberne er meget løs – da de kan møde op lige så ofte, sjældent, mange eller få gange de har brug for eller lyst til – er det svært at afgrænse, hvem der præcis indgår i målgruppen, eller hvor stor målgruppen reelt er. SIND Ungdom vurderer selv, at gruppen af faste brugere – dvs. brugere der med varierende hyppighed bruger fællesskabet flere gange over en hvis periode – omkring udsendelse af surveyen i december 2020 udgjorde 97 personer. Vi anser de 97 faste brugere som den primære målgruppe for analysen.

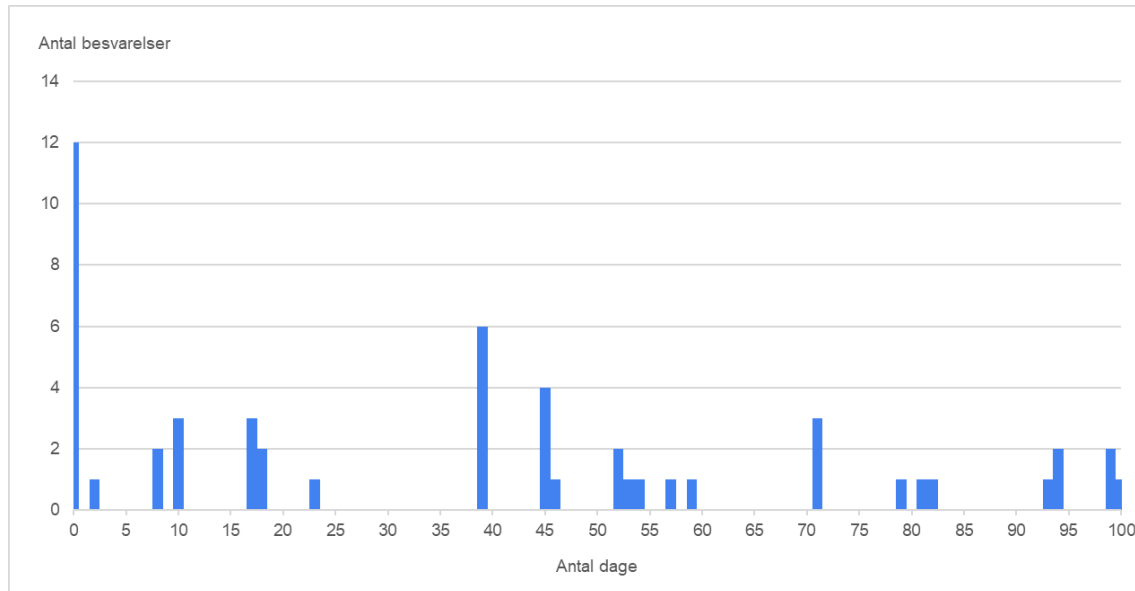
Surveyen blev udarbejdet i efteråret 2019, og var klar til udrulning primo 2020, da landet lukkede ned pga. coronaepidemien. Også SIND Ungdoms klubber blev lukket, og det var ikke muligt at indsamle svar ude i klubberne, som vi havde planlagt; at de unge skulle besvare spørgeskemaet, mens de var i klubberne, evt. med hjælp fra de frivillige til stede.

Vi forventede at klubberne fik lov at åbne igen og kom tilbage til normal drift, men i efteråret 2020 kom endnu en nedlukning, og vi ændrede planen til at vi i stedet indsamlede besvarelsene via et online spørgeskema, som de unge skulle besvare hjemmefra.

Vi lancerede surveyen d. 29. november 2020, hvor SIND Ungdom afholdte et online-event for deres brugere. Herefter blev link til surveyen også sendt ud på mail til SIND Ungdoms medlemmer, og de frivillige i de enkelte klubber har opfordret de unge, der er tilknyttet deres lokale klub, til at besvare surveyen. Den sidste besvarelse blev indsamlet d. 9. marts 2021 (dag 100 efter udrulning), hvorefter spørgeskemaet blev lukket for flere besvarelses. Der var her indsamlet

53 besvarelser fra brugere af klubberne. I figur 5.1 ses fordelingen af modtagne besvarelser i løbet af indsamlingsperioden.

Figur 5.1: Antal besvarelser pr. dag



Note: Dag 0 er 29. november 2020

5.3.4 Repræsentativitet og pålidelighed af besvarelser

Men er de 53 besvarelser så repræsentative for alle 97 personer i populationen? For de første kræver det, at rent faktisk er personer fra populationen, som har besvaret spørgeskemaet, dvs. de faste brugere og ikke brugere, som er kommet nogle få gange og tilfældigt kom forbi på en af de dage, hvor de frivillige opfodrede til at besvare spørgeskemaet. Idet undersøgelsen er gennemført under coronanedlukningen og igangsat ved et særligt onlineevent, er det hovedsageligt de faste brugere, som SIND Ungdom har kunnet nå ud til på daværende tidspunkt, og som har valgt at deltage i onlineeventet. SIND Ungdom vurderer selv, at det primært er personer tilhørende gruppen af de 97 faste brugere, der har besvaret spørgeskemaet.

I de indsamlede besvarelser har 84 pct. af respondenterne angivet, at de er kommet i SIND Ungdoms klubber i mindst et år forud for besvarestidspunktet, hvilket bekræfter antagelsen om, at det er faste brugere, der har besvaret surveyen, om end man også godt kan være fast bruger, selvom man har brugt klubberne i mindre end et år.

Det andet krav til at besvarelserne er repræsentative for hele populationen er, at det er tilfældigt, hvem fra populationen, der svarer, og hvem, der ikke svarer. Da vi på forhånd har meget begrænset viden om populationens karakteristika, kan vi ikke teste om respondenternes

karakteristika ligner populationens. Men vi kan se på dækningen i forhold til udvalgte svar fra spørgeskemaet.

I forhold til, hvilken klub respondenterne kommer i, har vi dækket 12 ud af 13 klubber, jf. figur 5.2. Holbæk, som er den eneste klub, vi ikke har modtaget besvarelser fra, er bevist udeladt, da det på dataindsamlingsstidpunktet var en nyopstartet klub uden fast ungegruppe endnu.

I forhold til køn er der en overvægt af mænd (60 pct.) jf. figur 5.3, men SIND Ungdoms erfaring er også, at der er en lille overvægt af mænd blandt de unge, der bruger klubberne.

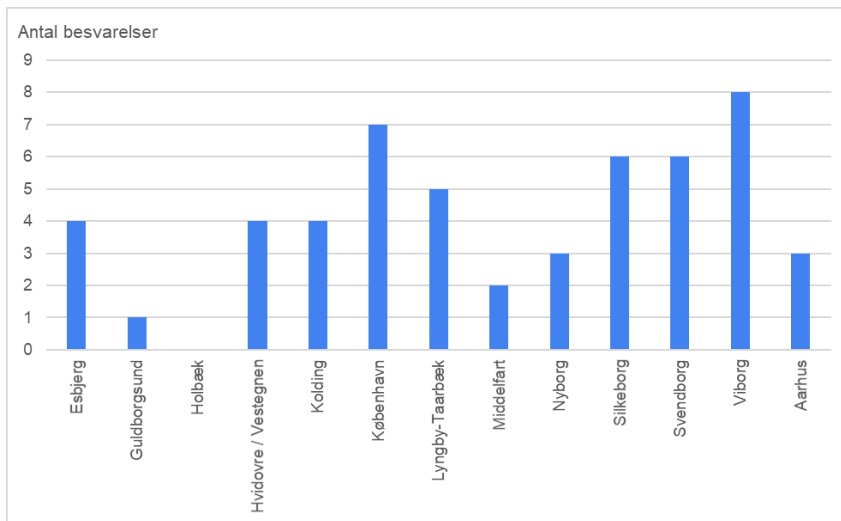
Fordelt på alder er de fleste respondenter mellem 23 og 35 år, jf. figur 5.4, og derudover jævnt fordelt inden for dette interval. Om end SIND Ungdoms målgruppe er unge mellem 15 og 35 år, er dette ikke en garanti for, at de faktiske brugere vil svare til målgruppen. SIND Ungdom kender ikke alderen på populationen.

Vi vurderer dermed, at der er en god geografisk, køns- og aldersmæssig fordeling blandt respondenterne, og der på disse parametre ikke er nogen grund til at frygte, at respondenterne adskiller sig markant fra populationen. Der kan være andre parametre, som vi ikke har mulighed for at afprøve, hvor meget dem, der har valgt at svare, adskiller sig markant fra dem, der har valgt ikke at svare. Det kunne eksempelvis være, at dem, der svarer gennemsnitligt har fået mere gavn af at komme i klubberne, end dem, der ikke svarer.

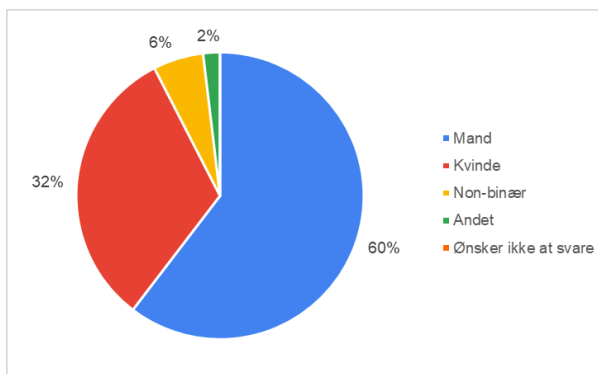
Repræsentativiteten vil dog under alle omstændigheder kun være gældende for brugerne af SIND Ungdom og resultaterne kan ikke nødvendigvis generaliseres til alle psykisk sårbare, da personer, der har valgt at søge hjælp hos SIND Ungdom kan adskille sig fra personer, der ikke har valgt at søge hjælp eksempelvis på, hvor klar de er på at modtage hjælp.

Vi har som nævnt ikke mulighed for hverken at teste dette, eller korrigerer for dette, men har generelt evalueret resultaterne med forsigtighed og brugt konservative antagelser, således at resultatet i højere grad skal tolkes som en nedre grænse for den faktiske værdi af SIND Ungdoms arbejde.

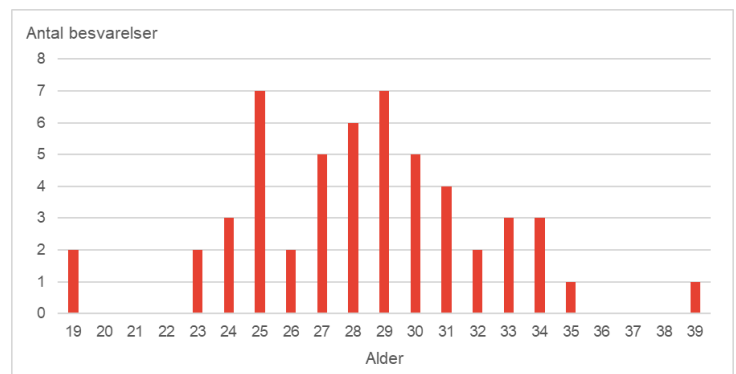
Figur 5.2: Antal besvarelser pr. klub



Figur 5.3: Kønsfordeling blandt besvarelser



Figur 5.4: Antal besvarelser fordelt på alder



Antager vi, at de 53 respondenter er repræsentative for de 97 personer i populationen, vil denne svarprocent – med 95 procent sikkerhed – svare til en fejlmargen på 9 pct. Dvs. at det rigtige svar for hele populationen vil afvige med ± 9 pct. i forhold til, hvad respondenterne har angivet. Når 73 pct. af respondenterne svarer, at SIND Ungdom i høj grad har hjulpet dem til at være en del af et fællesskab kan vi med 95 pct. sikkerhed sige, at der for hele populationen vil være mellem 64 og 82 pct., der vil svare, at SIND Ungdom i høj grad har hjulpet dem til at være en del af et fællesskab.

6 Resultater – de unges gavn af ungefællesskaberne

6.1 Profil af brugerne

Tabel 6.1 tegner en profil af de unge, som bruger SIND Ungdoms ungefællesskaber, på tidspunktet, hvor de første gang kom i klubberne. De unge, der har besvaret spørgeskemaet, var i gennemsnit 25 år gamle¹⁰ og med en overvægt af mænd (som vi så i figur 5.3). Der er besvarelser fra brugere fra 12 af SIND Ungdoms daværende 13 klubber (som vi så i figur 5.2), og brugerne bor i 16 forskellige kommuner primært fordelt på tre regioner (Hovedstaden, Syddanmark og Midtjylland).

De unge havde generelt en svag tilknytning til uddannelsessystemet og arbejdsmarkedet. Når de starter i SIND Ungdom har 42 pct. slet ikke fuldført nogen uddannelse eller højest fuldført grundskolen på trods af at de er i midten af 20'erne i gennemsnit. Derudover er 54 pct. hverken i gang med en uddannelse eller i beskæftigelse, og 40 pct. er på kontanthjælp.

Socialt har de unge også haft det svært, da de første gang kom i SIND Ungdoms klubber. Hele 62 pct. følte sig ensomme, 45 pct. følte sig overflødige, 53 pct. deltog ikke i sociale fritidsaktiviteter, 45 pct. var ikke sammen med venner og 66 pct. havde mistet selvtilliden.

Derudover har en meget stor del af de unge også mindst én diagnose, nemlig hele 79 pct. af de adspurgte. De mest hyppige diagnoser er angst (38 pct.), depression (19 pct.) og personlighedsforstyrrelser (19 pct.). Hyppigheden af øvrige diagnoser kan ses i figur 6.1. Omkring halvdelen af de unge (51 pct.) tog medicin mod deres psykiske lidelser, og knap en tredjedel (30 pct.) havde inden for de seneste år enten været indlagt på en psykiatrisk afdeling eller været på psykiatrisk skadestue.

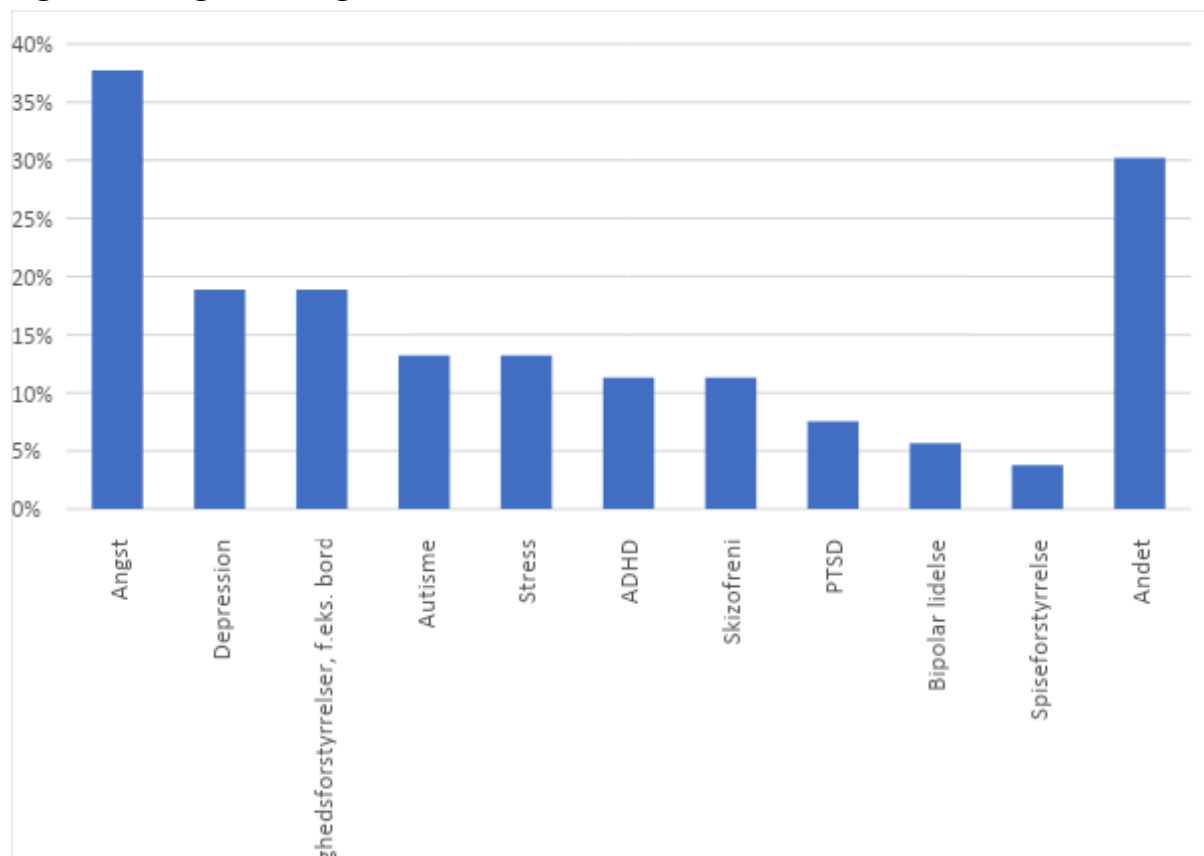
Tabel 6.1: Profil af brugerne

	Ved opstart i SIND Ungdom
Alder	25,6 år
Bopæl	Region Hovedstaden: 30 % Region Sjælland: 2 % Region Syddanmark: 36 % Region Midtjylland: 32 %
Højest fuldførte uddannelse: ingen uddannelse eller grundskole	42 %
Hverken i gang med uddannelse eller i beskæftigelse	54 %
Kontanthjælp	40 %
Ensom (hele tiden/det meste af tiden)	62 %

¹⁰ Alder på besvarestidspunktet fratrukket forskellen i år mellem besvarestidspunktet og tidspunktet for første besøg.

Følte sig overflødig (hele tiden/det meste af tiden)	45 %
Deltog ikke i sociale fritidsaktiviteter (aldrig/næsten aldrig)	53 %
Var ikke sammen med venner (aldrig/næsten aldrig)	45 %
Mistet selvtillid (lidt mere end normalt/meget mere end normalt)	66 %
Diagnose	79 %
Medicin for psykiske lidelser	51 %
Indlagt på psykiatrisk afdeling eller været på psykiatrisk skadestue (inden for seneste år)	30 %

Figur 6.1: Brugernes diagnoser



Note: Hver person kan have mere end én diagnose, hvorfor søjlerne ikke summer til 100 pct.

6.2 De unges udvikling

I de følgende afsnit præsenteres de unges udvikling socialt, uddannelses- og beskæftigelsesmæssigt samt udviklingen i forhold til deres psykiske helbred baseret på de unges svar i spørgeskemaundersøgelsen. Vi værdisætter senere SIND Ungdoms bidrag til nogle af de følgende outcomes i SROI-analysen i afsnit 7.2, men i første omgang præsenteres her den rene observerede forandring, der er sket imens de unge har brugt SIND Ungdoms klubber.

6.2.1 Udvikling socialt

I figur 6.2 ses de unges udvikling socialt. Der er betydelige forskellige på, hvordan de unge havde det socialt, da de startede med at komme i SIND Ungdoms klubber, og hvordan de har det nu. Før følte 62 pct. sig ensomme enten hele tiden eller det meste af tiden, mens kun 15 pct. svarer det samme nu, jf. figur 6.2.a. Samtidig følte 23 pct. sig aldrig eller kun en gang i mellem ensomme før. Den andel er steget til 64 pct. nu, dvs. andelen er næsten blevet tredoblet.

Alt i alt svarer 66 pct., at de er mindre ensomme nu, mens 28 pct. svarer det samme som før, og 6 pct. er blevet mere ensomme. Her er det vigtigt at huske, at spørgeskemaet er besvaret under coronanedlukningen i vinteren 2020/2021, der kan have afskåret de unge fra sociale aktiviteter, men på trods af det, er der omkring to tredjedele, der svarer at de er mindre ensomme på det tidspunkt, end før de startede med at komme i SIND Ungdoms klubber.

Figur 6.2.b viser de unges udvikling i forhold til at føle sig overflødig. Før følte 43 pct. sig overflødig hele tiden eller det meste af tiden. Den andel er blevet halveret, og kun 21 pct. svarer nu, at de føler sig overflødig hele tiden eller det meste af tiden. 32 pct. følte sig aldrig eller kun en gang i mellem overflødig før. Den andel er blevet mere end fordoblet til 68 pct. nu.

Alt i alt svarer 47 pct. at de sjældnere føler sig overflødig nu, mens 38 pct. svarer, at det er uændret, og 6 pct. at de oftere føler sig overflødig. De resterende 9 pct. har ikke ønsket at besvare spørgsmålet.

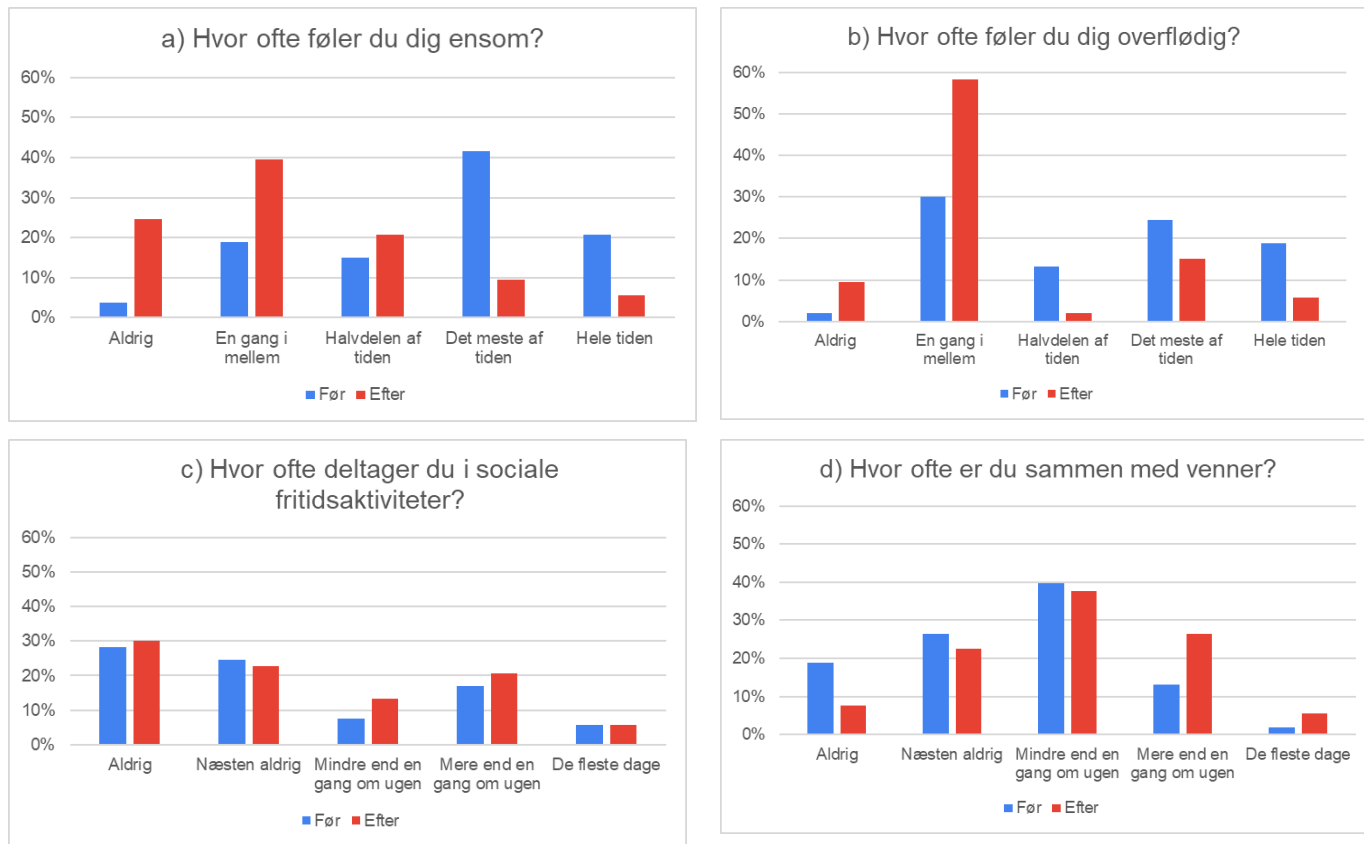
Udviklingen i de unges brug af sociale fritidsaktiviteter ud over SIND Ungdom – det kan f.eks. være sportsklubber, spejder, frivilligt arbejde eller lignende – vises i figur 6.2.c. Her er udviklingen mindre markant end de to forgående indikatorer. Før deltog 53 pct. aldrig eller næsten aldrig i sociale fritidsaktiviteter, og samme andel deltager fortsat ikke i sociale fritidsaktiviteter nu. Til gengæld er der nogle af dem, der i forvejen deltog i sociale fritidsaktiviteter, som nu deltager oftere, idet andelen der deltager mere end en gang om ugen eller de fleste dage er steget fra 23 til 26 pct.

Alt i alt er hyppigheden uændret for to tredjedele (68 pct.) af de unge. 28 pct. deltager dog oftere i sociale fritidsaktiviteter, mens kun 4 pct. deltagere sjældnere.

Endelig ses udviklingen i hvor ofte de unge ses med venner i figur 6.2.d. Hvor der før var 45 pct. der aldrig eller næsten aldrig sås med venner, er den andel faldet til 30 pct. nu. Og hvor der før kun var 15 pct. der sås med venner de fleste dage eller mere end en gang om ugen, er det over dobbelt så mange (32 pct.) der gør det nu.

Alt i alt er der 36 pct., der oftere ses med venner nu end tidligere, mens hyppigheden er uændret for 55 pct. og 9 pct. ses sjældnere med venner nu.

Figur 6.2: De unges udvikling socialt



Næsten alle de unge (91 pct.) har fået nye relationer, siden de begyndte at komme i fællesskabet. 87 pct. har fået nye relationer i fællesskabet, mens 58 pct. har fået nye relationer uden for fællesskabet. I de fleste tilfælde er det nye relationer i form af venner, men en del har også fundet en kæreste. Hhv. 85 pct. og 77 pct. af dem, der har fået nye relationer i klubberne eller uden for klubberne, svarer at SIND Ungdom har haft stor eller nogen betydning for, at de har fået nye relationer.

Over tre fjerdedele (77 pct.) af de unge svarer, at de mens de har brugt ungefællesskaberne, har fået mere mod på at deltage i nye fællesskaber, f.eks. med medstuderende på deres uddannelse, med kollegaer på deres arbejde, eller i andre foreninger mv.

Overordnet set viser resultaterne på det sociale område at mange af de unge er nået langt på de første skridt i forandringsteorien (figur 4.1), f.eks. at føle sig mindre ensomme, at få succesoplevelser med at danne nye relationer og få mere mod på at opsøge nye fællesskaber. Disse er forudsætninger for at tage de næste skridt i forandringsteorien, f.eks. at gennemføre en

uddannelse eller at få et arbejde.

6.2.2 Udvikling i forhold til uddannelse og beskæftigelse

Vi ser ingen betydelig udvikling, når det kommer til uddannelse og beskæftigelse. Andelen på kontanthjælp er uændret og dermed 40 pct. både før og nu. Også andelen i gang med en uddannelse er uændret og således 15 pct. både før og nu. Andelen i beskæftigelse (på ordinære vilkår, dvs. ikke i løntilskud eller lignende) er steget med beskedne 2 procentpoint fra 13 pct. før til 15 pct. nu.

De udeblevne eller meget små effekter på uddannelse og beskæftigelse kan skyldes måden dataindsamlingen er foretaget, hvor kun personer, der stadig gør brug af SIND Ungdom er blevet spurgt. Der er en mulighed for, at de personer, der fortsat bruger SIND Ungdoms klubber, fortsat har brug for hjælp, bl.a. i forhold til at blive klar til at starte på uddannelse og i job, mens personer, der har taget dette skridt i mindre grad har brug for og bruger SIND Ungdoms klubber, og dermed ikke er blevet spurgt.

Alligevel er der indikationer på, at de unge faktisk har rykket sig og taget de første skridt i forandringsteorien (figur 4.1), der ligger forud for at de på sigt kan f.eks. kan starte på og gennemføre en uddannelse og komme ud på arbejdsmarkedet. Hvor der før var 30 pct. af dem, der var i gang med en uddannelse, der havde tanker om at droppe ud, er der ingen, der overvejer dette længere. Samtidig er der 45 pct., der svarer, at de har fået mere mod på at færdiggøre eller tage en uddannelse, mens de er kommet i SIND Ungdoms klubber, og omkring to tredjedele (66 pct.), der har fået mere mod på at få et job, mens de har brugt SIND Ungdoms klubber.

6.2.3 Udvikling i psykisk trivsel

Hele to tredjedele (66 pct.) af de unge havde fornyligt følt, at de havde mistet selvtilliden mere end normalt (lidt mere eller meget mere), da de startede med at komme i SIND Ungdoms klubber. På tidspunktet for spørgeskemaundersøgelsen er den andel blevet næsten halveret (til 34 pct.).

Som vist i tabel 6.1 har 79 pct. af de unge, der bruger klubberne, en diagnose. Da de startede med at komme i fællesskabet, tog 51 pct. også medicin for en psykisk lidelse. På undersøgelsestidspunktet er andelen, der tager medicin faldet 43 pct. Her er det vigtigt at understrege, at vi ikke mener, at SIND Ungdom kan kurere psykiske lidelser eller kan erstatte behandling i psykiatrien, men at udviklingen på dette punkt er medtaget, da det sammen med de øvrige parametre, er med til at underbygge, at de unge er i bedring. SIND Ungdom kan muligvis være én af flere faktorer, som har spillet ind på den positive udvikling, men vi tilskriver på ingen måde SIND Ungdom alene denne udvikling.

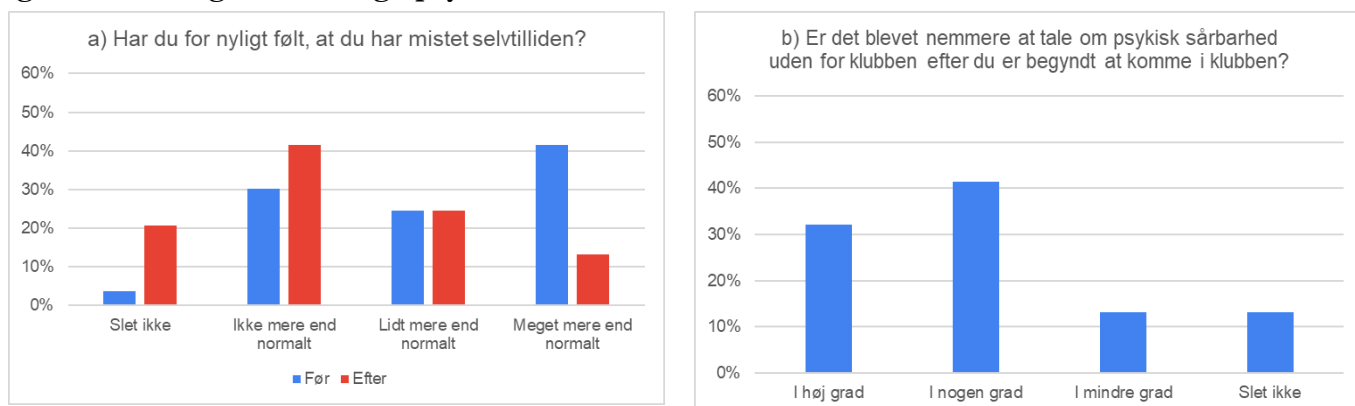
Samme udvikling ses på andelen af unge, der har været indlagt på psykiatrisk afdeling eller været på psykiatrisk skadestue. Da de unge første gang kom i SIND Ungdoms klubber

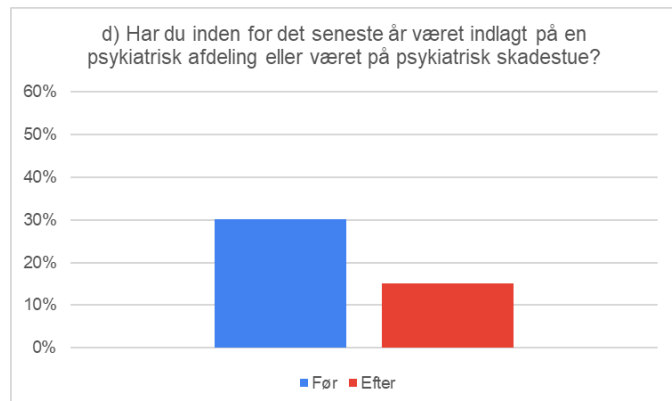
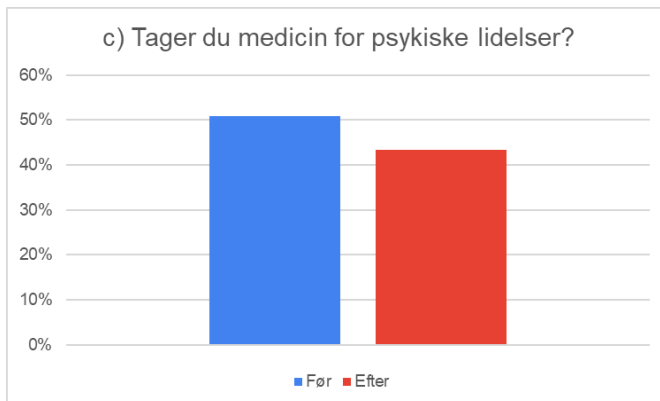
havde 30 pct. været indlagt på psykiatrisk afdeling eller været på psykiatrisk skadestue mindst én gang inden for det seneste år. På undersøgelsestidspunktet havde kun halvt så mange (15 pct.) været indlagt på psykiatrisk afdeling eller været på psykiatrisk skadestue inden for det seneste år. Her er det – ligesom med udviklingen i medicinforbrug – vigtigt at understrege, at vi ikke antager, at SIND Ungdom alene har æren for denne udvikling, hvorfor vi også har sat både deadweight og attribution højt i impact map.

Et vigtigt mål for SIND Ungdom er også at nedbryde tabuer forbundet med psykisk sårbarhed, og det lykkes for dem. Næsten ni ud af ti (87 pct.) svarer, at det i en eller anden grad (høj, nogen eller mindre) er blevet nemmere at tale om psykisk sårbarhed uden for fællesskabet efter de er begyndt at komme i SIND Ungdoms klubber. Ca. en tredjedel (32 pct.) svarer at det i høj grad er blevet nemmere.

Ligesom på det sociale område er der klare indikationer på, at de unge også har opnået en bedre psykisk trivsel, efter de er kommet i SIND Ungdoms klubber. De har dermed taget nogle vigtige skridt (jf. forandringsteorien, figur 4.1) i forhold til på sigt at kunne klare sig bedre uden for fællesskabet, og f.eks. blive i stand til at gennemføre en uddannelse eller komme i arbejde. Ud over de klare forbedringer på de allerede nævnte indikatorer, svarer knap otte ud af ti (77 pct.), at de har fået det bedre psykisk, mens de har brugt klubberne.

Figur 6.3: De unges udvikling i psykisk trivsel





7 Værdien af SIND Ungdom

7.1 Interessenter

Der er identificeret ni interessenter, som enten påvirker eller påvirkes af SIND Ungdoms aktiviteter. I tabel 7.1 er det angivet, hvorvidt de enkelte interessenter er en del af undersøgelsen, deres eventuelle udbytte, hvordan de eventuelt er involveret samt hvilke data, der anvendes. Af de ni interessenter er fem inddraget i analysen, hvoraf de tre tilhører den offentlige sektor.

Som det ses af tabellen, er det primært de unge, der kommer i SIND Ungdoms klubber, som er blevet inddraget i analysen. Det er dem, der har besvaret surveyen, der indeholder spørgsmål om deres forandring siden de begyndte at komme i SIND Ungdoms klubber, og det er svarene herfra, der udgør det primære datagrundlag for analysen.

Det er blevet prioriteret at inddrage de unge og måle deres forandring, da dette er hele formålet med SIND Ungdoms indsats. Indsatsen påvirker dog også andre interessenter og når de unge får det bedre, følger flere følge- og sideeffekter for de øvrige interessenter. Udeladelsen af visse interessenter skyldes især ressourcemæssige begrænsninger i forhold til at kunne indsamle den nødvendige data, og selvom de udeladte outcomes ikke er det primære formål med SIND Ungdoms indsats, kan disse potentielt godt udgøre en væsentlig værdi. Dette taler igen for, at analysens resultater skal ses som en minimumseffekt, og ikke den fulde effekt af SIND Ungdom. En uddybning af, hvilke effekter, der er udeladt kan findes i afsnit 7.5.

Tabel 7.1: Interessenter

Interessenter	Udbytte	Involvering	Data
De unge (brugerne af klubberne)	Mindre ensomhed, mere selvværd, sundere mentalt helbred	Ja	Spørgeskema
De frivillige	Følelsen af ansvar og at bidrage til samfundet samt udvikling af deres	Nej (fravalgt af ressourcemæssige årsager)	

	personlige kompetencer		
De unges pårørende	Glade og mere selvsikre børn, hvilket aflaster de pårørende	Nej (fravalgt af ressourcemæssige årsager)	
Staten	Færre udgifter til overførselsindkomster og flere skatteindtægter	Ja (kun i form af input: Bidrag via Socialstyrelsen til drift af SIND Ungdom. Statens udbytte ikke medregnet, da effekten ikke er tydelig på baggrund af det indsamlede data.)	SIND Ungdoms årsrapport
Regionerne	Færre udgifter til indlæggelser og behandling	Ja	Beregning af omkostninger til indlæggelser (på baggrund af data fra spørgeskema)
Kommunerne	Færre udgifter til indlæggelser og behandling	Ja	Beregning af omkostninger til indlæggelser (på baggrund af data fra spørgeskema)
Fonde	De støtter en social indsats	Ja (kun i form af input: Fondsmidler fra forskellige fonde til drift af SIND Ungdom)	SIND Ungdoms årsrapport
Uddannelsesinstitutioner	Flere og mere motiverede studerende og dermed lavere	Nej (ingen tydelig effekt på baggrund af	

	frafald	indsamlet data fra spørgeskema)	
Erhvervslivet	På sigt en større arbejdsstyrke og ressourcestærke medarbejdere	Nej (ingen tydelig effekt på baggrund af indsamlet data fra spørgeskema)	

7.2 Impact map

I det følgende præsenteres modellens impact map for analysen af SIND Ungdoms ungefællesskaber. Impact map viser sammenhængen mellem inputs (investeringer) og outcomes (resultater) fordelt på de involverede interessenter, jf. tabel 7.1, samt værdisætningen af disse.

SIND Ungdoms impact map vises i tabel 7.2. som læses fra venstre mod højre. I første kolonne i venstre side er analysens involverede interessenter angivet; de unge, staten, regionerne, kommunerne og fonde. Herefter følger inputs i form af ressourcer, som er investeret i indsatsen. Nederst i kolonnen med inputs ses summen af alle inputs, dvs. den samfundsøkonomiske omkostning for at SIND Ungdom kan yde deres indsats. Som det fremgår af tabellen er den samlede omkostning på 1,3 mio. kr. finansieret af staten og fonde.

Herefter følger outputtet af investeringerne, samt den forventede forandring, som outputtet skaber. Dernæst følger outcomes for hver af interessenterne, herunder størrelsen på forandringen, hvornår forandringen starter, varigheden, hvilken finansiel proxy, der er anvendt til at værdisætte forandringen samt enhedsværdien af forandringen.

Der er taget udgangspunkt i en population på 97 personer, hvor svarene fra de 53 respondenter af surveyen er antaget at være repræsentative for hele populationen (se uddybning om metodiske overvejelser og repræsentativitet i hhv. afsnit 5.3.1 og 5.3.4). Det ses at 37 personer i populationen er blevet mindre ensomme og har forbedret deres mentale helbred, mens 7 også har fået mere selvværd, og der bliver brugt 65 færre sengedage på psykiatrisk hospital (en udgift der deles mellem kommunerne og regionerne, hvorfor dette outcome fremgår to gange i impact map med hver af de to instansers respektive andele af gevinsten). Alle outcomes er sat til at vare fem år, som er det maksimale for den femårige fremskrivning, der er anvendt.

Alle outcomes er sat til at starte i år 0, dvs. i løbet af indsatsen, og i det tilfælde at personen kommer hos SIND Ungdom over flere år, forventes det at ske i løbet af det første år.

Derefter følger de effekter, som skal fratrækkes bruttoeffekten; deadweight, attribution, displacement og drop off. Deadweight for outcommet for mindre ensomhed er sat til 19 pct.

som anbefalet af Peytrignet et. al. Som har beregnet værdien af mindre ensomhed, mens deadweight for de to outcomes bedre mentalt helbred og mere selvværd er fastsat til 27 pct. som angivet i Social Value Bank hvorfra enhedsværdierne til disse outcomes også stammer fra. Eftersom indlæggelser på psykiatrisk sygehus er tæt forbundne med det mentale helbred, er deadweight for dette outcome ligeledes sat til 27 pct.

Displacement er for alle outcomes sat til 0 pct., da de medregnede outcomes ikke forskyder problemerne; de sker hverken på bekostning af en forværring på andre parametre for de unge selv, eller på bekostning af at andre personer, der ikke bruger SIND Ungdom, også kan opnå samme positive forandring.

Attribution er baseret på andelen af personer, der i surveyen *ikke* har svaret at SIND Ungdom har haft en stor eller nogen betydning (men i stedet svaret lille eller ingen betydning) for at de har oplevet en forbedring på det pågældende område. Eksempelvis har 75 pct. af respondenterne, som er blevet mindre ensomme, svaret at SIND Ungdom har haft en stor eller nogen betydning for, at de er blevet mindre ensomme, hvorfor attribution – bidrag fra andre end SIND Ungdom til forandringen – er sat til 25 pct. for outcommet mindre ensomhed.

Impact angiver værdien af de enkelte outcomes i år 0, dvs. i året for undersøgelsen. Det ses eksempelvis, at 37 personer er blevet mindre ensomme. Den sociale værdi af at én person er mindre ensom i et år er 33.858 kroner. Fratrækkes deadweight på 19 pct. og attribution på 25 pct. giver det et impact på 761.042 kr.¹¹ i år 0. Summeres impacts fra de enkelte outcomes giver det således et samlet impact på 1,6 mio. kr. i år 0.

Impacts fremskrives herefter i 5 år, hvor drop off fratrækkes hvert år, og værdierne tilbagediskteres til nutidsværdier. Resultatet af dette præsenteres i det følgende afsnit.

¹¹ $37 \times 33.858 \times (1-0,19) \times (1-0,25)$

Tabel 7.2: Impact map

INTERESSENTER	INPUTS		OUTPUTS	FORVENTET FORANDRING	OUTCOME				DEADWEIGHT (%)	DISPLACEMENT (%)	ATTRIBUTION (%)	DROP OFF (%)	IMPACT
	Hvad investeres der på?	Hvad er værdien af inputs i DKK?			Antal	Værdighed	Startår	Finansielt proxy					
		Resultater (hvad forventes?): antal, værdighed, finansielt proxy og enhedsværdi											
Hvem har projektet en effekt på? Hvem har en effekt på projektet?	Hvad investeres der på?	Hvad er værdien af inputs i DKK?	Opsummering af aktiviteter	Hvad forventes vil forandres for interessenterne?	Hvor lang tid er der efter enot aktivitet?	Hvilet år starter effekten?	Hvilken proxy/ indikator bruges til at validere/ underbygge værdisætningen af forandringen?	Hvad er værdien af forandringen (den finansielle proxy) i DKK?	Hvor meget af forandring ville være sket uden interventionen?	I hvor høj grad har forandringen fortrængt andre effekter?	Hvor meget har andre bidraget til forandringen?	Hvor meget aftager effekten med over tid?	Antal x finansielt proxy, minus dødvægt, attribution og displacement
De unge			Mindre ensomhed		37	5	0	Loneliness monetarisation report (2020), Psygninet et. al.	33.858	19%	25%	20%	761.042
			Bede mere talt helbred		37	5	0	Social Value Bank (SVB), Relief from depression/anxiety (adult). Valutakurs 8,0DKK = 8,71	16.012	27%	55%	10%	194.613
Staten	Penge	738.463	SIND Ungdoms klubfællesskaber	Mere selvværd	7	5	0	Social Value Bank (SVB), Value of improved confidence. Valutakurs 8,0DKK = 8,71	113.927	27%	0%	20%	582.166
			- Deltagelse i hverdagssting, f.eks. handle ind og lave mad - Uforment samvær, f.eks. gåture og spille spil										
Regionerne			Færre sengepladje på psykiatrisk sygehus		65	5	0	Den Socialekonomiske investeringsmodel (SØM v3.0): Psykiatrisk sygehusindlæggelse	3.333	27%	55%	10%	71.099
			Færre sengepladje på psykiatrisk sygehus		65	5	0	Den Socialekonomiske investeringsmodel (SØM v3.0): Psykiatrisk sygehusindlæggelse	412	27%	55%	10%	8.789
Fonde mv.	Penge	586.568											
TOTAL		1.325.031											1.617.709

7.3 SROI-nøgletal

I tabel 7.3 fremgår SROI-modellens nøgletal, som følge af fremskrivning og summering af de angivne outcomes fra impact map for hvert enkelt år. Hvert outcome er fremskrevet fra det år, hvor effekten forventes at indtræffe, og herefter fratrukket drop off og diskonteret for at få nutidsværdien.

Tabel 7.3: Nøgletal fra SROI-analysen

	År 0	År 1	År 2	År 3	År 4	År 5
A) Akkumuleret omkostning	1.325.031	1.325.031	1.325.031	1.325.031	1.325.031	1.325.031
B) Akkumuleret bruttonutidsværdi	1.617.709	2.888.494	3.888.863	4.678.143	5.302.388	5.797.379
C) Akkumuleret nettonutidsværdi	292.678	1.563.463	2.563.832	3.353.112	3.977.357	4.472.348
D) Social cost-benefit ratio (SCBR)	1,22	2,18	2,93	3,53	4,00	4,38
E) Social return on investment (SROI)	22%	48%	43%	37%	32%	28%

A) Akkumuleret omkostning angiver de samlede omkostninger til vores undersøgte population over årene. Investeringen i SIND Ungdoms indsats i undersøgelsesåret (år 0) er på ca. 1,3 mio. kr. Det antages, at der ikke investeres yderligere i denne population i de efterfølgende år, for at opnå de målte effekter¹², hvorfor de akkumulerede omkostninger er konstante over tid. Reelt ser vi at en del af respondenterne i surveyen er kommet i SIND Ungdom gennem flere år, men samtidigt vil der også være brugere, der har brug for hjælp i kortere tid (og de vil af den grund blive underrepræsenteret i surveyen, da der er mindre sandsynlighed for at de er aktive brugere på netop det tilfældige tidspunkt, hvor en survey gennemføres), og vi antager at de to typer af brugere udligner hinanden, således at et års omkostninger gennemsnitligt set dækker populationens samlede ”behandlingsomkostninger”.

B) Akkumuleret bruttonutidsværdi angiver de samlede sociale og økonomiske værdier, som SIND Ungdom skaber over årene. Jo længere ude i fremtiden en gevinst forventes at blive realiseret, jo lavere værdi har gevinsten i dag grundet usikkerheden om, hvorvidt gevinsten reelt vil blive realiseret, samt alternativomkostningen ved at beløbet ikke kan investeres andetsteds i mellemtiden. Før gevinsterne fra de enkelte år er blevet summeret, er de derfor blevet diskonteret med 4 pct. per år for at få nutidsværdien. Som angivet i impact map (tabel 7.2) forventes alle forandringer at ske allerede i år 0 og fortsætte i alle fem fremskrevne år. Derfor ses det at bruttonutidsværdien er 1,6 mio. kr. i år 0 (svarende til den samlede impact i tabel 7.2). Den akkumulerede bruttonutidsværdi stiger med lidt mindre end beløbet i år 0 for hvert år pga. drop off og diskontering. I år 5 er den samlede bruttonutidsværdi, dvs. den samlede samfundsøkonomiske gevinst, som SIND Ungdom har skabt, knap 5,8 mio. kr.

¹² SIND Ungdom forventes selvfølgelig også at have omkostninger de følgende år, men de antages enten at bruges på nye brugere, som ikke indgår i undersøgelsen, eller bruges på nogle af de inkluderede personer, men til at opnå yderligere fremskridt, som ikke er målt og indregnet i denne analyse.

C) Akkumuleret nettonutidsværdi angiver den samlede værdi, som SIND Ungdom skaber, når omkostningerne er fratrukket (dvs. B-A). Det ses, at værdien allerede er positiv i år 0, og forøges herefter år for år. Over den skitserede femårige periode vil SIND Ungdom således skabe en samlet samfundsøkonomisk værdi på knap 4,5 mio. kr. efter investeringen på 1,3 mio. kr. er fratrukket.

D) Social cost-benefit ratio (SCBR) viser forholdet mellem den akkumulerede bruttonutidsværdi og omkostningerne (dvs. B/A). Den viser dermed, hvor mange gange samfundet får det investerede beløb igen. Set over en femårig periode får samfundet således 4,38 kr. igen for hver krone, der investeres i SIND Ungdom. SCBR er højere, jo længere tidsperiode man kigger på, idet flere gevinster realiseres hver år og øger den akkumulerede bruttonutidsværdi.

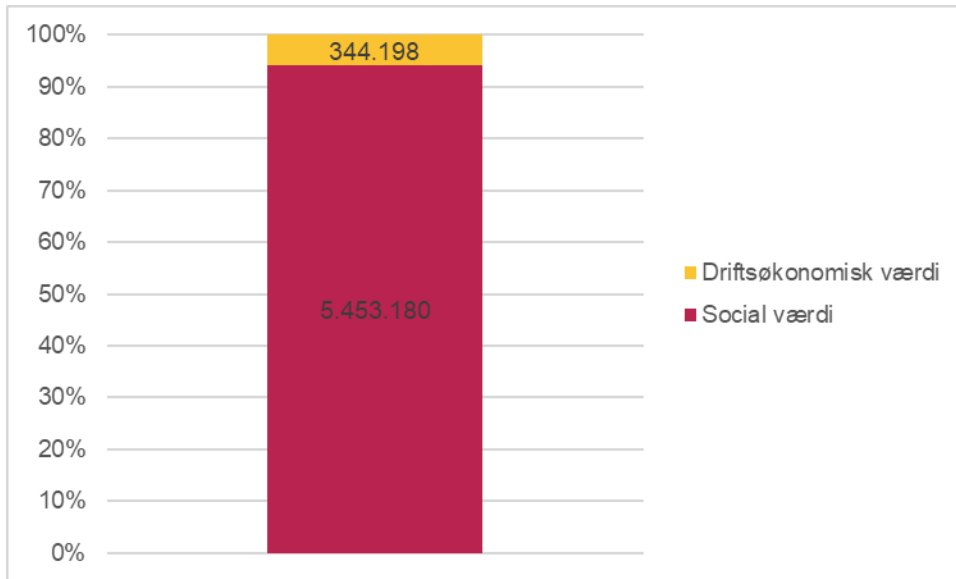
E) Social return on investment (SROI) angiver det årlige afkast i procent. Over en femårig periode giver projektet således et afkast på investeringen på 28 pct. per år. At SROI er faldende fra år 1 og fremefter er ikke et udtryk for at investeringen bliver mindre fordelagtig med tiden, da man må huske, at der er tale om et årligt afkast. Et årligt afkast på 28 pct. hvert år i fem år genererer således en større gevinst end f.eks. 37 pct. per år i tre år.

7.4 Økonomisk gevinst for stat og kommune

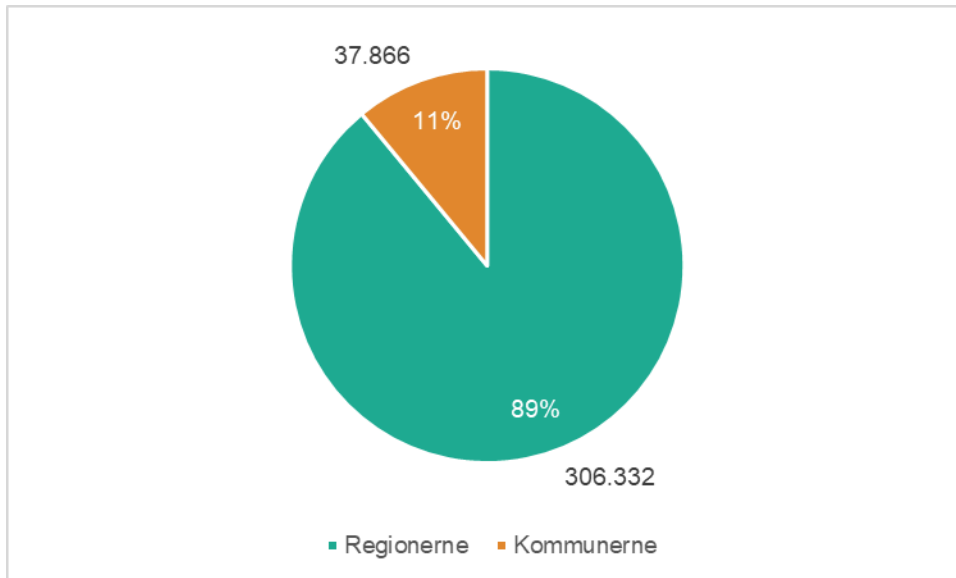
Den samlede bruttoværdi af SIND Ungdoms ungefællesskaber er estimeret til knap 5,8 mio. kr. over fem år. Ser man isoleret på gevinster fra forandringer til regionerne og kommunerne svarende til 344.000 kr., får man et billede af de kapitaliserbare økonomiske gevinster for det offentlige. De øvrige 5,4 mio. kr. er ikke-kapitaliserbar social værdi.

Det ses af figur 7.1, at de økonomiske gevinster i de offentlige budgetter forventes at udgøre ca. 6 pct. af den samlede værdi (5,8 mio. kr.), hvoraf regionerne får 89 pct. (306.000 kr.) og kommunerne 11 pct. (knap 38.000 kr.), jf. figur 7.2.

Figur 7.1: Fordeling af akkumuleret samfundsøkonomisk værdi



Figur 7.2: Fordeling af driftsøkonomisk værdi mellem regioner og kommuner



Den driftsøkonomiske værdi er umiddelbart beskeden, og skyldes at vi bl.a. ikke ser nogen effekt på eksempelvis beskæftigelse blandt de personer, der har deltaget i surveyen i løbet af den periode, de har brugt SIND Ungdoms klubber, hvorfor en driftsøkonomisk værdi af mere beskæftigelse heller ikke kan fremskrives. Det betyder dog ikke, at vi med sikkerhed kan afvise, at

der kan være driftsøkonomisk værdi i løbet af de fem år. Enten sker denne forandring først senere og muligvis først efter brugerne er stoppet med at komme i klubberne, hvorfor ingen respondenter (endnu) har opnået at komme i beskæftigelse på tidspunktet, hvor de besvarer sruveyen. Men som vist i forandringsteorien (figur 4.1) forventer vi at brugerne på sigt vil få mere beskæftigelse som følge af den udvikling SIND Ungdom medvirker til. Men vi har – formentlig på grund af den måde, data er indsamlet på – ikke kunnet måle denne forandring og inddrage den.

Det må heller ikke underkendes, hvor stor betydning for brugernes trivsel og livskvalitet den store sociale værdi (5,4 mio. kr.) repræsenterer. Den sociale værdi værdisætter netop størrelsen af de forandringer brugerne – som når de første gang kommer i klubberne befinder sig i en meget vanskelig livssituation – opnår, når får den hjælp, de har brug for, hos SIND Ungdom.

7.5 Et konservativt resultat

Beregningen af værdien af SIND Ungdoms ungefællesskaber bygger på en række konservative valg. Dermed underestimerer resultatet formentlig den faktiske værdi af SIND Ungdoms indsats, og resultatet skal derfor nærmere ses som en – ret sikker – nedre grænse for værdien frem for et – potentielt for optimistisk – skøn for den fulde samfundsøkonomiske værdi af SIND Ungdoms ungefællesskaber. I det følgende gennemgår vi fem forhold, der illustrerer, de konservative valg, vi har taget undervejs i analysen.

Selektionsproblemer: De personer, som har udfyldt SIND Ungdoms survey, er stadig tilknyttet SIND Ungdom. Dette betyder, at dem, som har fået hjælp af SIND Ungdom og ikke længere behøver den, ikke er inkluderet i denne analyse. Dette kunne være en forklaring på, hvorfor vi ser en meget lille effekt på beskæftigelse, overførselsindkomster og uddannelse. De personer, som fik hjælp af SIND Ungdom, hvorved de fik mod på at søge nye fællesskaber og mål, har måske ikke længere brug for det fællesskab, som SIND Ungdom gav dem. Med andre ord, kan man sige, at vi kun har målt forandringen for dem, der stadig er ”under behandling”, og ikke for dem, der er ”færdigbehandlede”.

Eksklusion af outcomes: Det har ikke været muligt at inkludere alle potentielle outcomes af SIND Ungdoms indsats. Som det blev vist oversigten over interessenter (se tabel 7.1) er forandringer, som de pårørende til de unge samt de frivillige i klubberne oplever, ikke inkluderet. Det kan være hårdt at være pårørende til en psykisk sårbar, og der kan være afledte effekter på de pårørendes trivsel (social værdi) og eventuel beskæftigelsesomfang (økonomisk værdi), når de unge får det bedre.

De frivillige oplever øget trivsel af at udføre frivilligt arbejde og gøre en forskel for andre.

Dette outcome er i Social Value Bank værdisat til at have en social værdi på ca. 15.000 kr. pr. frivillig pr. år. Dette outcome er ikke inkluderet, ligesom de frivilliges omkostning, dvs. værdien af den tid, de bruger på at være frivillig, heller ikke er inkluderet. Vi formoder dog, at nettoværdien vil være positiv, dvs. at den interne værdi for de frivillige må være højere end deres alternativomkostninger, f.eks. at arbejde mere, da de vælger frivilligt arbejde fremfor at søge et lønnet arbejde eller tage flere lønnede timer på deres aktuelle arbejde.

Et andet outcome, som heller ikke er inkluderet er, at der for det offentlige også kan være færre udgifter til behandlinger (ud over til indlæggelserne, som er inkluderet), tilskud til medicin og forskellige kommunale foranstaltninger, da den forbedring de unge oplever som følge af SIND Ungdoms indsats, formentlig reducerer disse udgifter.

Konservative antagelser: Der er blevet truffet flere konservative valg og antagelser i denne analyse. Disse valg er taget for at sikre, at vi ikke overestimerer SIND Ungdoms effekt, men estimerer et minimum. Et eksempel er, at Social Value Bank kun har en finansiell proxy for bedre mentalt sundhed, hvis folk kommer af med depression og angst.¹³ Her traf vi to konservative valg.

Det først valg er, at der kun inkluderes de personer, som har fået det bedre psykisk og samtidig har enten depression eller angst. Hvor 77 pct. af respondenterne svarer, at de har fået det bedre psykisk, er det kun 38 pct. af respondenterne, der har fået det bedre psykisk og samtidig har en angst- eller depressionsdiagnose. Det er kun sidstnævnte gruppe, vi medtager i beregningen for outcommet bedre mentalt helbred. Dette betyder, at vi ikke inkluderer dem, som har fået det bedre psykisk, som enten ingen diagnoser har eller har eksempelvis skizofreni, Aspergers og PTSD. Dette betyder, at andelen som tilknyttes den finansielle proxy for bedre mental sundhed, er for lav.

Det andet valg er, at vi har valgt at nedskalere værdien, vi bruger i vores beregning, til kun at udgøre 5 pct. af værdien angivet i Social Value Bank. I Social Value Bank er den sociale værdi af at komme ud af angst eller depression angivet til 36.766 GBP (320.232 DKK). Men at have fået det bedre psykisk – som vi spørger til i surveyen – ikke kan nødvendigvis oversættes til, at man er kommet helt af med depression eller angst. Derfor bruger vi kun 5 pct. af værdien for at komme af med angst eller depression som en finansiell proxy for at have fået det bedre psykisk, dvs. værdien af at have fået det bedre psykisk i vores impact map er angivet til kun 16.012 kr. Dette svarer til, at når 20 personer, der lider af angst eller depression, rapporterer, at har fået det bedre psykisk, så antages det, at kun én af disse personer har fået det så meget bedre, at angst eller depression ikke længere påvirker deres hverdag.

Ikke hele forandringen inkluderes: Når vi måler antallet af brugere, der har oplevet en

¹³ "Relief from depression/anxiety"

forandring, så inkluderer vi kun forandringen, hvis der er en signifikant fremgang til det højeste niveau. F.eks. under måling af selvværd så inkluderes en brugers forandring ikke, hvis vedkommende svarer, at de hele tiden føler sig overflødig før de kom i SIND Ungdom, men kun en gang i mellem føler sig overflødig efter de er begyndt at komme i SIND Ungdom. Kun de personer, der efter de er begyndt at komme i SIND Ungdom har rykket sig til at svare, at de aldrig føler sig overflødig – men gjorde det i en eller anden grad før – er inkluderet i beregningen af antal personer, som har fået mere selvværd.

Opregning fra respondenter til målgruppe: Der var 53 personer, som besvarede spørgeskemaet, men SIND Ungdom vurderer, at de har 97 faste brugere. Vi har derfor opregnet antallet af personer, der har oplevet de forskellige forandringer blandt de 53 personer, så det svarer til samme andel blandt de 97 personer. Dog er antallet af brugere formentlig højere end 97 pga. to grunde. For det første inkluderer disse 97 personer kun de faste brugere og ikke mere løst tilknyttede brugere, som kun anvender klubberne få gange eller meget sporadisk. For det andet antages mange brugere at bruge klubberne i en hvis periode, hvorefter de forlader klubberne. De personer, der allerede er nået dertil, er dermed ikke længere faste brugere på interviewtidspunktet, men de har fået gavn af SIND Ungdom og muligvis brugt det som et springbræt til nye fællesskaber. Der er dermed mere end 97 personer, der har fået gavn af SIND Ungdom i løbet af analyseåret, men vi har kun ganget op til de 97 personer, som var faste brugere på interviewtidspunktet.

Ovenstående punkter er supplerende konservative valg, vi har taget foruden de indbyggede antagelser i SROI-modellen (deadweight, attribution, displacement og drop off) beskrevet i afsnit 5.1, som allerede sørger for at nedskalere den observerede forandring, så kun den andel, der med høj sandsynlighed kan tilskrives SIND Ungdoms indsats, indgår i værdiansættelsen.

8 Konklusion

I denne rapport er den samfundsøkonomiske værdi af SIND Ungdoms ungefællesskaber – på daværende tidspunkt – 13 klubber blevet analyseret med udgangspunkt i en survey blandt 53 brugere af klubberne i slut 2020 og start 2021.

Analysen viser, at SIND Ungdom over en femårig periode generer en samfundsøkonomisk værdi på knap 5,8 mio. kr. Omkostningerne til indsatsen beløber sig til 1,3 mio. kr., og nettogevinsten er således på knap 4,5 mio. kr. Dette giver en social cost benefit ratio (SCBR) på 4,38, hvilket betyder at for hver krone investeret i SIND Ungdom får samfundet 4,38 kr. Igen. Det svarer til et årligt afkast – den såkaldte social return on investment (SROI) – på hele 28 pct.

Værdien inkluderer både en social og en økonomisk værdi. Den sociale værdi omfatter den øgede trivsel de unge opnår, som følge af mindre ensomhed, bedre mentalt helbred og mere selvværd. Den økonomiske værdi omfatter statens og regionernes reducerede udgifter til indlæggelser på psykiatrisk sygehus.

Størstedelen af de inkluderede samfundsøkonomiske gevinster er sociale værdier som følge af de unges øgede trivsel, mens der ikke er fundet nogen målbare forandringer i forhold til andelen, der er i gang med uddannelse eller i beskæftigelse. Dette kan skyldes, at det kun er personer, som stadig bruger SIND Ungdoms klubber, og dermed formentlig stadig har brug for hjælp, der har besvaret surveyen, mens de personer, som har rykket sig endnu mere, og dermed formentlig ikke længere har brug for hjælp, ikke har været mulige at inkludere i surveyen. Taget de store forbedringer, der er målt på de forskellige trivselsparametre, i betragtning, forventer vi at der inden for den femårige periode også vil være effekter på andelen, der tager en uddannelse og kommer i beskæftigelse, og heraf også at der vil opnås væsentligt større budgetøkonomiske gevinster, end vi har kunnet måle i det indsamlede data.

Overordnet set gør SIND Ungdom en stor positiv forskel for psykisk sårbare unge, og SIND Ungdom er en fornuftig social og samfundsøkonomisk investering.

Bilag

Bilag A: Spørgsmål fra brugerundersøgelsen

Kære du,

Velkommen til et nyt tiltag i SIND Ungdom - en undersøgelse til dig, der bruger en af SIND Ungdoms klubber. Undersøgelsen er 100% anonym, og ingen kommer derfor til at kunne se, at det er dig, som har svaret. Vi håber rigtig meget, at du vil støtte SIND Ungdom i at lave denne undersøgelse, da vi skal bruge resultaterne til to vigtige ting, nemlig:

- At blive endnu bedre til at lave gode fællesskaber, der fungerer for alle unge
- At blive klogere på hvilken forskel SIND Ungdom gør for unge, hvilket hjælper os, når vi skal søge penge fra forskellige fonde. Penge vi skal bruge til at drive foreningen videre, lave nye klubber og sørge for at endnu flere unge kan få glæde af vores fællesskaber.

Det tager ca. 15 minutter at lave undersøgelsen, og du kan gøre det via din mobil eller computer. Du skal besvare alle spørgsmålene på én gang, og kan altså ikke gemme undervejs.

På forhånd tusind tak for din deltagelse!

Baggrund

Hvad er dit køn?	<ul style="list-style-type: none">• Mand• Kvinde• Non-binær• Andet• Ønsker ikke at svare
Hvor gammel er du?	[Mulighed for at vælge helt tal, evt. afgrænset til intervallet 18-35]
Hvor bor du?	[vælg på liste med de 98 kommuner]
Hvordan bor du?	<ul style="list-style-type: none">• Hos forældre eller anden familie• Alene• Sammen med partner/bofæller• Hos plejefamilie• På bosted• Andet: [fritekst]

Tilknytning til SIND Ungdom

Er du eller har du været betalende medlem af SIND Ungdom?	<ul style="list-style-type: none">• Ja, nuværende medlem• Ja, tidligere medlem• Nej
Hvilken klub kommer du i?	<ul style="list-style-type: none">• Aarhus

	<ul style="list-style-type: none"> ● Esbjerg ● Frederikshavn ● Guldborgsund ● Helsingør ● Hvidovre / Vestegnen ● København ● Lyngby-Taarbæk ● Middelfart ● Svendborg ● Silkeborg ● Viborg ● Kolding ● Nyborg
Hvor hørte du om SIND Ungdom?	<ul style="list-style-type: none"> ● SIND Ungdom holdte oplæg på mit uddannelsessted ● SIND Ungdom holdte oplæg et andet sted: [fritekst] ● Ved et arrangement, hvor SIND Ungdom var til stede (f.eks. Sindets Dag, Roskilde Festival, Psykiatritopmødet mv.) ● Familie eller venner ● Så det på sociale medier (f.eks. Facebook, Instagram, LinkedIn mv.) ● Fandt det via Google ● Andet: [fritekst]
Hvorfor startede du i SIND Ungdom?	<p>[Mulighed for at vælge flere svarmuligheder:]</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Følte mig ikke forstået af andre ● Følte mig ensom ● Var blevet afvist andre steder ● Manglede et sted, hvor jeg kunne møde andre unge ● Manglede nogen at tale med om mine psykiske problemer ● Manglede et fællesskab ● Andet: [fritekst]
I hvor høj grad har det hjulpet dig at komme i SIND Ungdom i forhold til at føle dig forstået af andre? ... at føle dig ensom? ... at have et sted at høre til? ... at møde andre unge? ... at tale med andre om dine psykiske problemer? ... at være en del af et fællesskab?	<ul style="list-style-type: none"> ● I høj grad ● I nogen grad ● I mindre grad ● Slet ikke
Hvornår kom du første gang i en af SIND Ungdoms klubber?	Måned og år [rulleliste med måneder og år, år start=2010]
Hvor ofte kommer du til klubaften i SIND Ungdom?	<ul style="list-style-type: none"> ● Hver gang fællesskabet har åbent ● Flere gange i måneden ● En gang per måned

	<ul style="list-style-type: none"> ● Sjældnere
Hvor ofte deltager du i SIND Ungdoms ud-af-huset aktiviteter?	<ul style="list-style-type: none"> ● Hver gang der er en ud-af-huset aktivitet ● De fleste gange der er en ud-af-huset aktivitet ● Omkring halvdelen af gangene der er en ud-af-huset aktivitet ● Sjældent ● Aldrig
Har SIND Ungdoms ud-af-huset aktiviteter gjort det lettere for dig selv at gå i biografen, café eller andet?	<ul style="list-style-type: none"> ● Ja, i høj grad ● Ja, i nogen grad ● Ja, i mindre grad ● Slet ikke
Kommer du lige så ofte nu, som du gjorde i starten?	<ul style="list-style-type: none"> ● Nej, jeg kommer oftere nu ● Nej, jeg kommer sjældnere nu ● Ja, jeg kommer ligeså ofte nu
Oplever du at have medansvar og blive inddraget i fællesskabets aktiviteter?	<ul style="list-style-type: none"> ● Ja, i høj grad ● Ja, i nogen grad ● Ja, i mindre grad ● Slet ikke

Uddannelse

Hvad var din højest fuldførte uddannelse, da du første gang kom i fællesskabet ?	<ul style="list-style-type: none"> ● Ingen fuldført uddannelse ● Folkeskole ● Gymnasial uddannelse (f.eks. STX, HF, HTX, HHX mv.) ● Erhvervsuddannelse (f.eks. murer, frisør, kok, pædagogisk assistent, social- og sundhedsassistent mv.) ● Kort videregående uddannelse (f.eks. professionsbachelor, erhvervsakademiuddannelser mv.) ● Mellemlang eller lang videregående uddannelse (f.eks. universitetsuddannelse)
Var du i gang med en uddannelse, da du første gang kom i fællesskabet ?	<ul style="list-style-type: none"> ● Nej ● Ja, folkeskole ● Ja, gymnasial uddannelse (f.eks. STX, HF, HTX, HHX mv.) ● Ja, erhvervsuddannelse (f.eks. murer, frisør, kok, pædagogisk assistent, social- og sundhedsassistent mv.) ● Ja, kort videregående uddannelse (f.eks. professionsbachelor, erhvervsakademiuddannelser mv.) ● Ja, mellemlang eller lang videregående uddannelse (f.eks. universitetsuddannelse)
Hvad er din højest fuldførte uddannelse nu ?	<ul style="list-style-type: none"> ● Ingen fuldført uddannelse ● Folkeskole

	<ul style="list-style-type: none"> • Gymnasial uddannelse • Erhvervsuddannelse • Mellemlang eller lang videregående uddannelse
Er du i gang med en uddannelse nu ?	<ul style="list-style-type: none"> • Nej • Ja, Folkeskole • Ja, Gymnasial uddannelse • Ja, Erhvervsuddannelse • Ja, Kort videregående uddannelse • Ja, Mellemlang eller lang videregående uddannelse
Hvis du har færdiggjort eller påbegyndt en ny uddannelse, mens du er kommet i fællesskabet, hvor stor betydning har SIND Ungdom haft for dette?	<ul style="list-style-type: none"> • Stor betydning • Nogen betydning • Lille betydning • Ingen betydning • Har ikke færdiggjort eller påbegyndt en uddannelse, mens jeg er kommet i fællesskabet
<i>Hvis i gang med uddannelse ved start i fællesskabet:</i> Havde du tanker om at droppe ud af din igangværende uddannelse, da du første gang kom i fællesskabet?	<ul style="list-style-type: none"> • Ja • Nej
<i>Hvis i gang med uddannelse nu:</i> Har du tanker om at droppe ud af din igangværende uddannelse nu?	<ul style="list-style-type: none"> • Ja • Nej
Har du fået mere mod på at færdiggøre eller tage en uddannelse mens du er kommet i fællesskabet?	<ul style="list-style-type: none"> • Ja • Nej

Beskæftigelse

Hvad var din hovedbeskæftigelse første gang du kom i fællesskabet?	<ul style="list-style-type: none"> • Studerende på SU • I job (deltid eller fuldtid, ordinære vilkår) • Løntilskud • Revalidering • Kontanthjælp • Dagpenge • Jobsøgende uden ydelse • Sygedagpenge • Førtidspension • Andet: [fritekst]
<i>Hvis i job eller løntilskud:</i> Hvor mange timer arbejdede du ca. i gennemsnit om ugen?	
Hvad er din hovedbeskæftigelse nu?	<ul style="list-style-type: none"> • Studerende på SU • I job (deltid eller fuldtid, ordinære vilkår) • Løntilskud • Revalidering

	<ul style="list-style-type: none"> ● Kontanthjælp ● Dagpenge ● Jobsøgende uden ydelse ● Sygedagpenge ● Førtidspension ● Andet: [fritekst]
<i>Hvis i job eller løntilskud:</i> Hvor mange timer arbejder du i gennemsnit om ugen	
Hvis du har fået mere arbejde eller kommet tættere på at få et job, hvor stor betydning har SIND Ungdom haft for dette?	<ul style="list-style-type: none"> ● Stor betydning ● Nogen betydning ● Lille betydning ● Ingen betydning ● Har ikke fået mere arbejde eller kommet tættere på et job, mens jeg er kommet i fællesskabet
Har du fået mere mod på at få et job, mens du er kommet i fællesskabet?	<ul style="list-style-type: none"> ● Ja ● Nej

Socialt

Følte du dig ofte ensom, inden du begyndte at komme i fællesskabet?	<ul style="list-style-type: none"> ● Hele tiden ● Det meste af tiden ● Halvdelen af tiden ● En gang i mellem ● Aldrig
Følte du dig ofte overflødig i sociale sammenhænge, inden du begyndte at komme i fællesskabet?	<ul style="list-style-type: none"> ● Hele tiden ● Det meste af tiden ● Halvdelen af tiden ● En gang i mellem ● Aldrig ● [ønsker ikke at svare]
Hvor ofte deltog du i sociale fritidsaktiviteter, (såsom: sportsklubber, spejder, frivilligt arbejde eller lignende) inden du kom i fællesskabet?	<ul style="list-style-type: none"> ● De fleste dage ● Mere end en gang om ugen ● Mindre end en gang om ugen ● Næsten aldrig ● Aldrig
Hvor ofte var du sammen med venner inden du kom i fællesskabet?	<ul style="list-style-type: none"> ● De fleste dage ● Mere end en gang om ugen ● Mindre end en gang om ugen ● Næsten aldrig ● Aldrig
Føler du dig ofte ensom nu?	<ul style="list-style-type: none"> ● Hele tiden ● Det meste af tiden ● Halvdelen af tiden ● En gang i mellem ● Aldrig

Føler du dig ofte overflødig i sociale sammenhænge nu?	<ul style="list-style-type: none"> ● Hele tiden ● Det meste af tiden ● Halvdelen af tiden ● En gang i mellem ● Aldrig ● [ønsker ikke at svare]
Hvor ofte deltager du i sociale fritidsaktiviteter (såsom: sportsklubber, spejder, frivilligt arbejde eller lignende) nu? (ud over SIND Ungdom)	<ul style="list-style-type: none"> ● De fleste dage ● Mere end en gang om ugen ● Mindre end en gang om ugen ● Næsten aldrig ● Aldrig
Hvor ofte er du sammen med venner nu?	<ul style="list-style-type: none"> ● De fleste dage ● Mere end en gang om ugen ● Mindre end en gang om ugen ● Næsten aldrig ● Aldrig
Har du fået nye relationer i fællesskabet , imens du har brugt fællesskabet?	<ul style="list-style-type: none"> ● Ja <ul style="list-style-type: none"> ○ Venner ○ Kæreste ● Nej
Har du fået nye relationer uden for fællesskabet, imens du har brugt i fællesskabet?	<ul style="list-style-type: none"> ● Ja <ul style="list-style-type: none"> ○ Venner ○ Kæreste ● Nej
<i>Hvis ja (til en af de to foregående spørgsmål):</i> Hvor stor betydning har SIND Ungdom haft for at du har fået nye relationer?	<ul style="list-style-type: none"> ● Stor betydning ● Nogen betydning ● Lille betydning ● Ingen betydning
Har du fået nye relationer fra andre dele af landet igennem SIND Ungdoms nationale aktiviteter (f.eks. sommercamp, vintercamp, eller besøg i andre klubber)?	<ul style="list-style-type: none"> ● Ja <ul style="list-style-type: none"> ○ Venner ○ Kæreste ● Nej
Har du fået mere mod på at deltage i nye fællesskaber, imens du har været i fællesskabet? (f.eks. med medstuderende på din uddannelse, kollegaer på dit arbejde, eller i andre foreninger mv.)	<ul style="list-style-type: none"> ● Ja ● Nej

Mental trivsel

I SIND Ungdoms ungefællesskaber går vi ikke op i diagnoser, og det er vigtigt for os, at det bliver ved med at være sådan. Når vi skal kommunikere den forskel vi gør, er det dog rigtig rart at have et overblik over hvilke problemstillinger unge i vores klubber kan have med i bagagen. Derfor spørger vi ind til eventuelle diagnoser her. Det er selvfølgelig 100% anonymt.

Følte du, at du havde mistet selvtilliden inden du begyndte at komme i fællesskabet?	<ul style="list-style-type: none"> ● Slet ikke ● Ikke mere end normalt ● Lidt mere end normalt ● Meget mere end normalt
--	---

Har du for nyligt følt, at du har mistet selvtilliden?	<ul style="list-style-type: none"> ● Slet ikke ● Ikke mere end normalt ● Lidt mere end normalt ● Meget mere end normalt
Har du fået mere selvtillid mens du har gået i fællesskabet?	<ul style="list-style-type: none"> ● I høj grad ● I nogen grad ● I mindre grad ● Slet ikke
Har du nogen psykiatrisk diagnose?	<ul style="list-style-type: none"> ● Ja ● Nej ● Ønsker ikke at svare
<i>Hvis ja:</i> Hvilken/hvilke diagnoser?	<ul style="list-style-type: none"> ● ADHD ● Angst ● Autisme ● Bipolar lidelse ● Personlighedsforstyrrelser, f.eks. borderline ● Depression ● PTSD ● Skizofreni ● Spiseforstyrrelse ● Stress ● Andet: [fritekst]
Tog du medicin for psykiske lidelser inden du startede i SIND Ungdom?	<ul style="list-style-type: none"> ● Ja ● Nej
Tager du medicin for psykiske lidelser nu?	<ul style="list-style-type: none"> ● Ja ● Nej
I året op til du begyndte at komme i fællesskabet, havde du da været indlagt på en psykiatrisk afdeling eller været på psykiatrisk skadestue?	<ul style="list-style-type: none"> ● Nej ● Ja, 1 gang ● Ja, 2 gange ● Ja, 3 gange ● Ja, mere end 3 gange ● Ønsker ikke at svare
Har du inden for det seneste år været indlagt på en psykiatrisk afdeling eller været på psykiatrisk skadestue?	<ul style="list-style-type: none"> ● Nej ● Ja, 1 gang ● Ja, 2 gange ● Ja, 3 gange ● Ja, mere end 3 gange ● Ønsker ikke at svare
Har du fået det bedre psykisk mens du er kommet i fællesskabet?	<ul style="list-style-type: none"> ● Ja ● Nej
<i>Hvis ja til at have fået det bedre psykisk?</i> Hvor stor betydning har SIND Ungdom haft for at du har fået det bedre psykisk?	<ul style="list-style-type: none"> ● Stor betydning ● Nogen betydning ● Lille betydning ● Ingen betydning

Er det blevet nemmere at tale om psykisk sårbarhed uden for fællesskabet efter du er begyndt at komme i fællesskabet?	<ul style="list-style-type: none"> • I høj grad • I nogen grad • I mindre grad • Slet ikke
I året inden du startede i fællesskabet, fik du da hjælp fra andre tilbud (f.eks. psykolog eller anden rådgivning, gruppeforløb, hjemmestøtte, væresteder mv.)?	<ul style="list-style-type: none"> • Nej • Ja: [friteskt] <p>[hvis man svarer ja, <u>skal</u> fritekst-felt udfyldes]</p>
Efter du er begyndt at komme i fællesskabet, har du da fået hjælp fra andre tilbud (f.eks. psykolog eller anden rådgivning, gruppeforløb, hjemmestøtte, væresteder mv.)?	<ul style="list-style-type: none"> • Nej • Ja: [friteskt] <p>[hvis man svarer ja, <u>skal</u> fritekst-felt udfyldes]</p>
<i>Hvis man stadig gør brug af andre tilbud:</i> Hvordan har din brug af andre tilbud udviklet sig efter du er begyndt at komme hos SIND Ungdom?	<ul style="list-style-type: none"> • Gør mere brug af andre tilbud • Det samme • Gør mindre brug af andre tilbud
Har du en sagsbehandler på kommunen?	<ul style="list-style-type: none"> • Ja • Nej