

Økonomisk analyse af Team for Spiseforstyrrelser

Beregning med den Socialøkonomiske Investeringsmodel (SØM)

1. november 2021

Indhold

1. Indledning	3
2. Om indsatsen	3
3. Målgruppen.....	4
4. Omkostninger.....	4
5. Effekt	5
6. Konsekvenser og priser	6
6.1. Forskelle i målgruppe og effektmål	6
<i>Ligner målgruppen for indsatsen for spiseforstyrrelser den valgte SØM-målgruppe?</i>	<i>6</i>
<i>Ligner effektmålet for indsatsen for spiseforstyrrelser succesmålet for SØM-målgruppen?</i>	<i>6</i>
6.2. Konsekvenser	7
6.3. Priser	8
7. Resultater	8
7.1. Følsomhed.....	10
<i>Ændring af succesrate</i>	<i>10</i>
<i>Ændring af længden af botilbud</i>	<i>11</i>
<i>Ændring i antallet af deltagere</i>	<i>12</i>
8. Konklusion.....	13

1. Indledning

I Danmark har omkring 75.000 en spiseforstyrrelse. Og over de senere år er antallet af danskere med en spiseforstyrrelse steget. Især piger og unge kvinder får en spiseforstyrrelse, men også drenge kan lide af spiseforstyrrelser. Undersøgelser viser, at en del lever med en spiseforstyrrelse uden at blive diagnosticeret og uden at søge hjælp (Landsforeningen mod spiseforstyrrelser og selvskade, 2021).

Sønderborg Kommune etablerede i 2017 Team for spiseforstyrrelser. Formålet med teamet var at kunne tilbyde borgere med spiseforstyrrelse et specialiseret tilbud i borgerens nærmiljø.

Sønderborg Kommune har gennemført en økonomisk analyse af investeringen i Team for spiseforstyrrelser. Beregningerne er gennemført i den Social Økonomiske Investeringsmodel (SØM, version 2-4) Beregningerne er suppleret med egne data og skøn baseret på viden om og erfaring med målgruppen.

Beregningerne er gennemført i forbindelse med SØM rådgivningsforløb ved Socialstyrelsen og Rambøll, hvor investeringen i Team for spiseforstyrrelser har fungeret som læringscase.

2. Om indsatsen

En spiseforstyrrelse er en psykisk sygdom, der viser sig ved at kropsopfattelsen er forstyrret. Det kommer til udtryk ved et unaturligt forhold til mad, men også ved at man har det svært med sine tanker og følelser. Spiseforstyrrelser er således en fællesbetegnelse for en række sygdomme, hvor kroppen spiller en vigtig rolle. Der kan både være tale om under- eller overvægt. Desuden er identitet, selvfølelse og selvkontrol vigtige elementer.

Team for spiseforstyrrelser tilbyder specialiseret social rehabilitering og behandling til borgere med diagnosticeret spiseforstyrrelse. Den enkelte borger er i centrum, og den specialiserede indsats sker i samarbejde med borgeren, pårørende, netværk og andre aktører. Den specialiserede indsats tager udgangspunkt i borgerens hverdag og hverdagsliv. Borgeren støttes til at komme videre i livet og nå sine mål for tilværelsen. Teamets mål er, at spiseforstyrrelsen får mindre plads i den enkeltes liv. Teamets indsats foregår i borgerens hjem eller nærmiljø med henblik på, at borgeren skal udvikle, genvinde og fastholde samt forebygge forringelse af sin situation.

Team for spiseforstyrrelser leverer indsatser indenfor 10 særlige fokusområder, og borgeren vil få mulighed for at træne de færdigheder, som der er brug for at arbejde målrettet med. Der tilbydes aktiviteter i grupper og individuelle forløb. Således værdsættes relationer, samarbejde og medbestemmelse højt. Borgeren tilknyttes en fast kontaktperson, og i det daglige vil borgeren støttes af et fast team med uddannet og erfarent personale. Kontaktpersonen taler med borgeren om, hvordan borgeren bedst muligt opnår sine mål. Kontaktpersonen sikrer den røde tråd i hele rehabiliteringsforløbet og støtter borgeren i kontakten til fx netværk, læge/psykiater og jobcenter.

Indsatsen består af et 14 dages introduktionsprogram, som danner grundlag for:

- En funktionsudredning
- Udarbejdelse af en § 141 handleplan
- Udarbejdelse af en pædagogisk handleplan mellem borger og spiseforstyrrelsesteamet

På baggrund af ovenstående vurderes intensitet og varighed af indsatsen.

Erfaringer fra teamets indsats har vist, at en indsats i borgerens eget miljø/hjem har længerevarende effekt end fx ophold på bosted.

3. Målgruppen

Målgruppen for indsatsen er borgere, som lider af en spiseforstyrrelse og er påvirket af psykosociale vanskeligheder eller selvskadende adfærd i en sådan grad, at det er vanskeligt at få hverdagen til at hænge sammen. Borgeren skal være fyldt 18 år eller derover. Derudover skal man være diagnosticeret med spiseforstyrrelse eller eventuelt have spiseforstyrrelsen som en bidiagnose.

Der tages udgangspunkt i SØM målgruppen '*voksne med moderate psykiske lidelser*'. Målgruppen karakteriseres som voksne i alderen 18-64 år, der, i forbindelse med kontakt med enten et psykiatrisk eller somatisk hospital, modtager en aktions- eller bidiagnose af moderat karakter. Kategorien "moderate psykiske lidelser" omfatter blandt andet depression og angstlidelser.

Projektgruppen vurderer, at Team for spiseforstyrrelseres målgruppe hører til denne kategori, da målgruppens lidelse sjældent er så svær, at borgeren skal i botilbud.

Tabel 1. Karakteristika for målgruppen

	SØM's målgruppe	Sønderborg Kommunes målgruppe
Andel kvinder	61%	91%
Gennemsnitsalder	36,8 år	29,3 år
Under uddannelse	20%	33%
Lønmodtager	35%	17%

Sønderborg Kommunes målgruppe adskiller sig fra SØM målgruppen ved at der er langt flere kvinder, de er yngre og dermed også flere under uddannelse.

4. Omkostninger

Indsatsen er individuel i intensitet og varighed. Gennemsnitligt varer en indsats 93 uger, derfor er varigheden i SØM modellen sat til 1-2 år.

Der tages udgangspunkt i, at 20 borgere over 18 modtager indsatsen.

Team for Spiseforstyrrelser har en årlig rammebevilling på 3.700.000 kr. Der er ca. 20 borgere årligt tilknyttet spiseforstyrrelsesteamet.

Team for spiseforstyrrelser består af en leder, 2 socialpædagoger, 1 specialpædagog, 3 socialfaglige medarbejdere samt 2 sygeplejersker.

Tabel 2. Omkostninger ved indsatsen

	Samlede omkostninger	Gennemsnitlig omkostning pr. borger
Årligt	3.700.000 kr.	185.000 kr.
I alt	7.400.000 kr.	370.000 kr.

Der er tale om en rammebevilling. Derfor kan der være aktiviteter, der ikke er rettet mod konkrete borgere, der er tilknyttet teamet. Der kan fx være tale om opsøgende og forebyggende arbejde eller foredrag på folkeskoler, ungdomsuddannelser mv.

Det er ikke umiddelbart muligt at prisfastsætte sådanne aktiviteter, men det vurderes at aktiviteterne vil have positiv effekt på antallet af borgere over 18 år, der har behov for indsatsen samt at en tidlig opsporing vil medføre behov for kortere indsatser.

Samtlige borgere, der modtager indsatsen, er berettiget til et tilbud efter Servicelovens § 85. Havde indsatsen ikke eksisteret, vurderes det på baggrund af, hvilke tilbud borgere med diagnosticeret spiseforstyrrelse havde inden Team for Spiseforstyrrelser blev etableret, at:

- Én ud af de 20 borgere ville være i midlertidigt botilbud efter Servicelovens § 107 i fire år. Når borgeren kommer hjem fra botilbuddet, vil borger fortsætte med en intensiv § 85 indsats.
- 18 borgere ville modtage støtte i eget hjem efter servicelovens § 85.
 - Indsatsen vil være 12 ugers straksforløb og herefter:
 - Ni borgere fortsætter med middeltung indsats, kaldet en pakke 3 (40 uger i år 2021 og 52 uger i år 2022. Herefter afsluttes en borger årligt)
 - Ni borgere fortsætter med intensiv indsats, kaldet en pakke 4 (40 uger i år 2021 og 52 uger i år 2022 og fremefter).
- En borger ville fravælge hjælp eller få hjælp andre steder, fx i privat regi.

Ovenstående viser dermed de indsatser Sønderborg Kommune ville have iværksat inden Team for spiseforstyrrelser blev etableret. Dette udgør således de sparede omkostninger for de to år indsatsen løber og medtages i SØM modellen som sparede omkostninger i 2021 og 2022. De sparede omkostninger er samlet i tabellen nedenfor.

Tabel 3. Sparede omkostninger ved indsatsen

	Sparede omkostninger 2021	Sparede omkostninger 2022
Én borger i botilbud	573.269	573.269
18 borgere på straksforløb	189.076	0
Ni borgere på pakke 3	302.580	393.354
Ni borgere på pakke 4	465.509	605.161
Sparede omkostninger i alt	1.530.433	1.571.784

De sparede omkostninger medtages i SØM modellen i 2021 og 2022. Herefter er der i konsekvenserne taget højde for den kontrafaktiske situation, idet erfaringerne fra indsatsforløb før Team for Spiseforstyrrelser blev etableret viser, at borgerne ville have modtaget langvarige indsatser.

5. Effekt

Effekt målet for indsatsen er, at borgeren selvstændigt mestrer eget liv og ikke har behov for støtte af Team for spiseforstyrrelser inden for 12 måneder efter afsluttet forløb.

Borgere med spiseforstyrrelser har et komplekst støttebehov, som oftest omhandler andet end spiseforstyrrelse. Derfor vil nogle af borgerne skulle have hjælp igen på et senere tidspunkt. Hvornår og hvor mange, der vil søge hjælp igen er usikkert, men en evaluering af effekten for borgere, der har afsluttet en indsats hos Team for spiseforstyrrelser, viser at 90 % opnår effektmålet. Det har ikke været muligt at evaluere på, hvor mange der ville have opnået målet uden indsatsen. Derfor har projektgruppen valgt at komme med et konservativt bud på succesraten:

Sønderborg Kommune forventer en succesrate på 50 %.

Succesraten er det antal deltagere, der opnår effektmålet udelukkende på grund af indsatsen. Der vil sandsynligvis være flere deltagere, der opnår effektmålet, men de ville have nået målet uanset indsatsen og skal derfor ikke medregnes i og med den socialøkonomiske gevinst fra deres succes var forekommet uanset.

6. Konsekvenser og priser

Projektgruppen har vurderet hvilke konsekvenser indsatsen har for målgruppen, og herunder hvorvidt målgruppen for indsatsen ligner SØM målgruppen.

6.1. Forskelle i målgruppe og effektmål

Ligner målgruppen for indsatsen for spiseforstyrrelser den valgte SØM-målgruppe?

Der tages udgangspunkt i SØM målgruppen voksne med moderate psykiske lidelser, jf. kapitel 3.

Tabel 4. Karakteristika for målgruppen

	SØM's målgruppe	Sønderborg Kommunes målgruppe
Andel kvinder	61%	91%
Gennemsnitsalder	36,8 år	29,3 år
Under uddannelse	20%	33%
Lønmodtager	35%	17%

Sønderborg Kommunes målgruppe er yngre end SØM målgruppen. Det betyder, at flere er under uddannelse, og at der er færre lønmodtagere end i SØM målgruppen. Dette kan have betydning for skatteindtægter, hvor der kan være højere skatteindtægter hos SØM målgruppen i starten, men at dette kan udlignes over tid, da Sønderborg Kommunes målgruppe ser ud til gennemsnitligt at opnå højere uddannelse end SØM målgruppen. Projektgruppen har vurderet, at der sandsynligvis vil ske en udligning over tid, hvorfor der ikke er taget højde for forskellen i beregningerne.

Det vurderes ikke at have betydning, at der er forskel på andelen af kvinder i SØM målgruppen og Sønderborg Kommunes målgruppe.

Ligner effektmålet for indsatsen for spiseforstyrrelser succesmålet for SØM-målgruppen?

Succesmålet for SØM målgruppen - voksne med moderate psykiske lidelser er "Andel af målgruppen som i det efterfølgende år ikke har kontakt med psykiatrisk eller somatisk hospitalsvæsen, hvor der

registreres en psykisk aktions- eller bidiagnose, og som maksimalt har én kontakt med en psykiater via sygesikring”.

Effektmålet for Sønderborg Kommunes indsats er *”Mestrer eget liv og ikke har behov for §85 støtte af TFS inden for 12 måneder efter afsluttet behandling”*.

Projektgruppen vurderer, at de to mål kan sammenlignes. Får en borger tilbagefald eller får kontakt med psykiatrisk eller somatisk hospitalsvæsen i relation til sin spiseforstyrrelse vil indsatsen blive genoptaget. Derfor ligger det implicit i effektmålet, at borger inden for 12 måneder efter afsluttet behandling ikke har kontakt med psykiatrisk eller somatisk hospitalsvæsen.

6.2. Konsekvenser

Sønderborg Kommune har medtaget de konsekvenser, som vurderes at have betydning for resultatet.

Tabel 5. Oversigt over konsekvenser medtaget i beregningerne

Hovedområde	SØM's estimater benyttet	Egne konsekvenser angivet	Egne priser angivet
Indkomstoverførsler	X		
Beskæftigelsesindsats	X		
Skat af indkomst	X		
Sundhedsydelser	X		
Politi, retsvæsen og kriminalforsorg			
Ungdoms- og voksenuddannelse			
Sociale serviceydelser	X	X	X
Sociale foranstaltninger til børn og unge under 18			
Efterværn			
Grundskole			
Ungdomsuddannelse			

Der er ikke medtaget brugerdefinerede konsekvenser i beregningerne.

Sønderborg Kommune har valgt at angive egne konsekvenser under sociale serviceydelser i kategorierne 'midlertidige botilbud' og 'socialpædagogisk støtte i eget hjem'. Der er tale om en specialiseret indsats i borgers eget nærmiljø. Uden indsatsen ville Sønderborg Kommune i højere grad have benyttet sig af botilbud til målgruppen. Til borgere der ikke kom i botilbud, ville der være tale om langvarige ydelser i form af social pædagogisk støtte. Der ses derfor stor forskel på SØM målgruppen og Sønderborg Kommunes målgruppe i de to kategorier. Sønderborg Kommunes målgruppe har væsentlig større positive konsekvenser i de to kategorier end SØM målgruppen.

Der vurderes ikke at være betydelig forskel på målgruppen og SØM målgruppen i forhold til indkomstoverførsler og beskæftigelsesindsats.

Det forudsættes, at grupperne vil ligne hinanden i forhold til sundhedsydelser. Det på trods af en antagelse om, at Sønderborg Kommunes målgruppe har højere forbrug af sundhedsydelser på det somatiske område i kraft af, at deres lidelse har fysiske konsekvenser. Det har ikke været muligt at finde konkrete tal på forskelle, hvorfor de eksisterende SØM konsekvenser beholdes.

Det er dog væsentligt at være opmærksom på, at der kan være betydelig forskel på målgruppen og SØM målgruppen i forhold til skat af indkomst, idet kun 17 % af målgruppen er lønmodtagere modsat SØM målgruppen, hvor 35 % er lønmodtagere. Sønderborg Kommune har valgt ikke at angive egne konsekvenser, idet det ville være forbundet med stor usikkerhed.

Det må derfor antages, at SØM beregningen vil have for positive konsekvenser i kategorien 'skat af indtægter' især i starten af perioden. Samtidig vurderer projektgruppen dog, at der er sandsynlighed for, at forskellen i skatteindtægter vil blive udlignet over tid, da Sønderborg Kommunes målgruppe har en større andel under uddannelse, 33 % i forhold til SØM målgruppen med 20 %, og Sønderborg Kommunes målgruppe ser ud til gennemsnitligt at opnå højere uddannelse end SØM målgruppen.

6.3. Priser

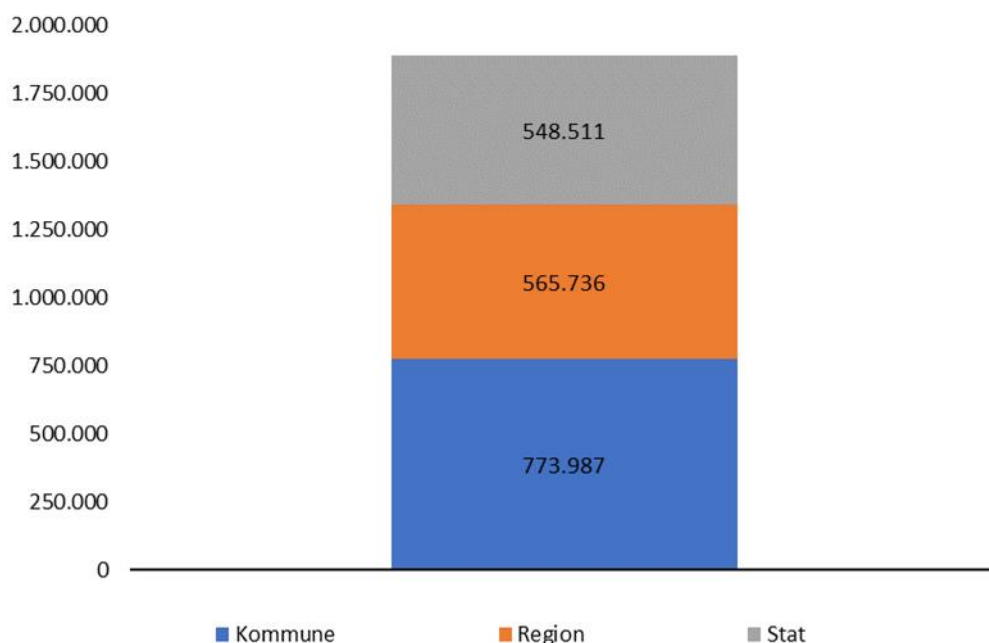
Sønderborg Kommune har valgt at benytte SØM modellens priser i alle kategorier, bortset fra priser under sociale serviceydelser i kategorien 'socialpædagogisk støtte i eget hjem', da der var en betydelig forskel på SØM modellens pris og Sønderborg Kommunes pris. Projektgruppen har beregnet prisen som et gennemsnit af priserne på indsatserne.

7. Resultater

SØM beregningen er baseret på, at 20 borgere modtager indsats i Team for Spiseforstyrrelse i et til to år. Effektmålet er, at borgeren efter endt indsats ikke har brug for en ny indsats inden for 12 måneder. Succesraten er 50 %.

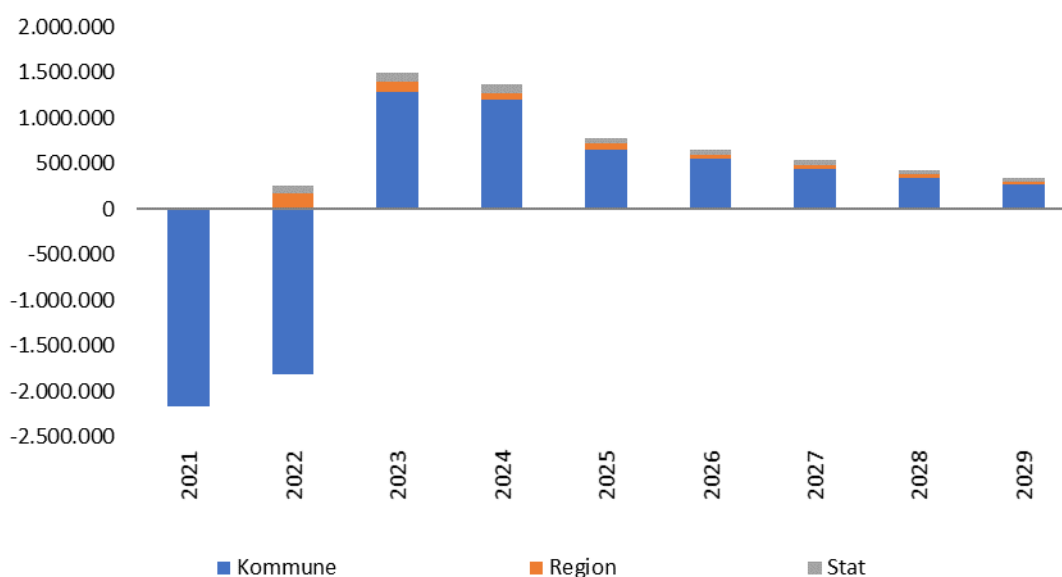
Baseret på ovenstående antagelser er det samlede nettoresultat for indsatsen efter 10 år 1,89 mio. kr. hvilket svarer til ca. 94.400 kr. pr. borger, som modtager indsatsen. Figur 1 viser fordelingen af nettoresultatet fordelt på aktører.

Figur 1. Nettoresultat fordelt på aktører i nutidsværdi



Figuren viser nettogevinsten fordelt på aktører i løbet af ti år efter start af indsatsen. Økonomisk set giver indsatsen samlet set et positivt nettoresultat for alle tre aktører.

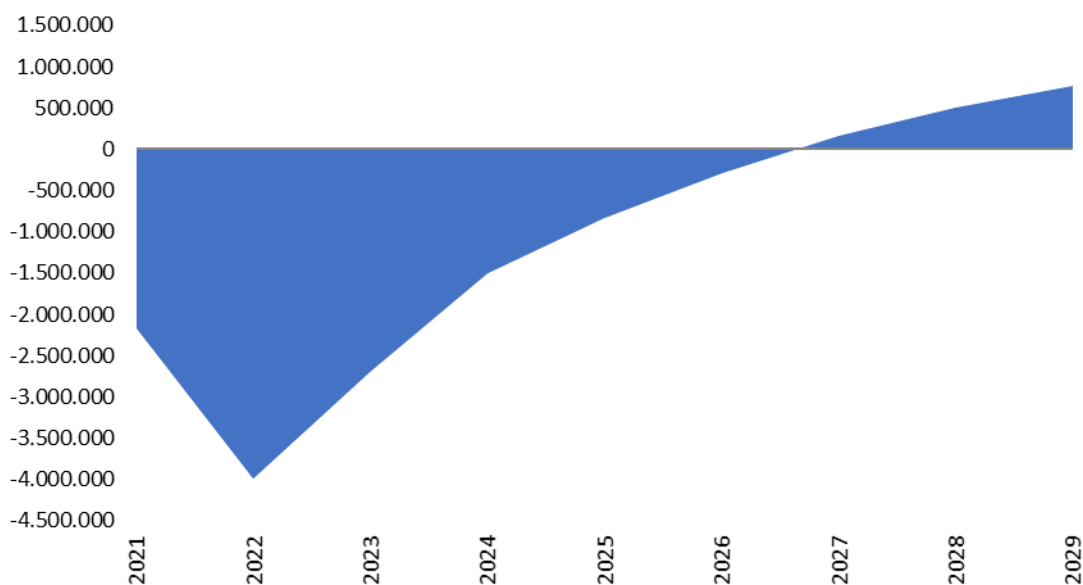
Figur 2. Nettoresultat pr år i nutidskroner



Figur 2 viser, at det er Sønderborg Kommune, der har alle omkostninger ved indsatsen, mens region og stat allerede ved 1. år har et lille positivt nettoresultat. Det forholdsvis høje nettoresultat Sønderborg Kommune får, især i 2023 og 2024, skyldes indregningen af de sparede omkostninger, jf. kapitel 4.

Figuren nedenfor viser det summerede nettoresultat år for år, og giver dermed et billede af, hvor lang tid det tager, før omkostningerne ved indsatsen er indtjent for kommunen (break-even).

Figur 3. Summeret nettoresultat for Sønderborg Kommune



Figur 3 viser, at i modsætning til region og stat, der allerede 1. år opnår et positivt nettoresultat ved investeringen, opnår Sønderborg Kommune først i løbet af 2026 et positivt nettoresultat ved at tilbyde borgerne den specialiserede indsats ved Team for spiseforstyrrelser. Det tager altså over seks år, før investeringen er indtjent for Sønderborg Kommune.

Tabel 6. Nettoresultat fordelt på hovedområder

Område	Alle aktører	Sønderborg Kommune	Region	Stat
Indkomstoverførsler	552.175	488.812	0	63.362
Beskæftigelsesindsats	93.936	46.968	0	46.968
Skat af indkomst	678.119	289.165	0	388.953
Sundhedsydelser	897.616	331.880	565.736	0
Sociale serviceydelser	3.882.318	3.833.090	0	49.228
Omkostninger	-4.215.928	-4.215.928	0	0
I alt	1.888.235	773.987	565.736	548.511

Tabel 6 viser, at Sønderborg Kommune har stor positiv gevinst på de sociale serviceydelser. Gevinsten på de sociale serviceydelser afspejler, sammen med de sparede omkostninger, den besparelse kommunen har på botilbud og længerevarende socialpædagogisk støtte, som borgerne ville have modtaget, hvis ikke Sønderborg Kommune kunne tilbyde borgerne en specialiseret indsats ved Team for spiseforstyrrelser.

Det er altså besparelser på de indsatser, der ikke længere er nødvendige, der er den største faktor til at kommunen får et samlet positivt nettoresultat. Resultaterne viser, at Sønderborg Kommune med en intensiv specialiseret indsats har formået at få borgerne til selvstændigt at mestre eget liv meget hurtigere end ved en almindelig socialpædagogisk støtteindsats, idet borgerne i stedet for et længerevarende forløb kan afsluttes efter to år med et intensivt forløb.

7.1. Følsomhed

Selv om resultaterne i casen hovedsageligt bygger på viden og faktiske data, bygger casen stadig også på nogle få kvalificerede antagelser ved at de relevante fagfolk var inddragede i casen. Der kan derfor være en vis usikkerhed omkring det faktiske resultat. Antagelsernes betydning og relevans for resultatet kontrolleres med følsomhedsanalyser.

Følsomhedsanalyserne nedenfor skal således give et billede af betydningen for resultatet, hvis relevansen af disse antagelser ikke holder.

Projektgruppen har udarbejdet følsomhedsanalyser på ændring af succesraten, ændring af længden af botilbud samt ændring i antallet af deltagere.

Ændring af succesrate

Succesraten udgør den andel at deltagerne, der opnår succes på grund af indsatsen. De ville med andre ord ikke have opnået succes, hvis ikke de havde deltaget i forløbet. Deltagerne har opnået succes, hvis de inden for et år efter afsluttet indsats ikke er kommet tilbage til en indsats, jf. kapitel 4.

Succesraten er bestemt ud fra erfaring med målgruppen og indsatser, men succesmålet er forbundet med en vis usikkerhed. Det er derfor relevant at udarbejde følsomhedsanalyser på succesraten.

Tabel 7. Følsomhedsanalyser på succesrate og nettoresultat

Navn på analyse	Succesrate som konsekvens	Succesrate ved break-even	I alt	Kommune	Region	Stat
Basisresultater	50%		1.888.235	773.987	565.736	548.511
Følsomhedsanalyse 1		35%	0	-769.571	390.734	378.837
Følsomhedsanalyse 2		42%	941.416	0	477.985	463.431
Følsomhedsanalyse 3	70%		4.329.900	2.769.953	792.031	767.916

Tabel 7 viser resultatet af tre følsomhedsanalyser, samt basisresultaterne fra analysen til sammenligning. Det er angivet med fed, hvilken faktor der er ændret.

Følsomhedsanalyse 1 viser break-even for den samlede økonomi på indsatsen. Ved en succesrate på 35% bliver det samlede nettoresultat 0 kr. I dette scenarie vil Sønderborg Kommune naturligvis få et underskud på indsatsen, da kommunen har alle omkostninger.

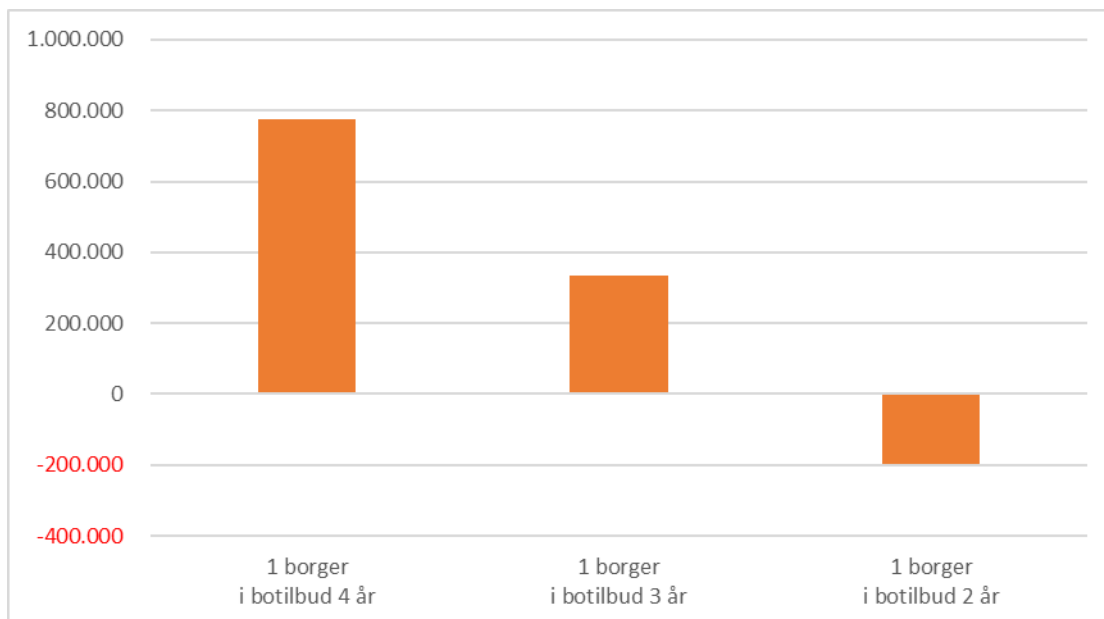
Følsomhedsanalyse 2 viser, at for at Sønderborg Kommune opnår et samlet nettoresultat på 0 kr. skal der opnås en succesrate på 42%.

Følsomhedsanalyse 3 viser det samlede nettoresultat ved en succesrate på 70 %. Denne følsomhedsanalyse er medtaget fordi en tidligere evaluering af effekten for borgere, der har afsluttet en indsats hos Team for spiseforstyrrelser viser, at 90 % opnår effektmålet, og at det derfor er sandsynligt, at succesraten ligger over 50 %.

Ændring af længden af botilbud

Casen er baseret på en antagelse om, at *hvis ikke* Sønderborg Kommune havde en specialiseret indsats for spiseforstyrrelse, ville én af borgerne have været på et botilbud i sammenlagt fire år. Denne antagelse bygger på data om målgruppen inden Sønderborg Kommune i 2017 etablerede Team for spiseforstyrrelse.

Figur 4. Nettoresultat for Sønderborg Kommune hvis længden af botilbud ændres

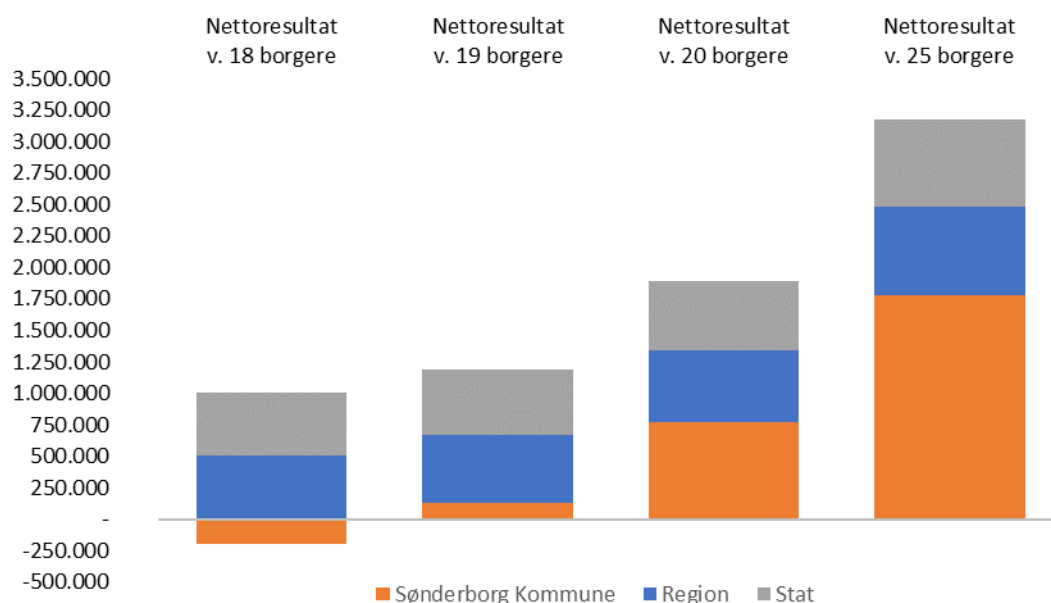


Figur 4 viser, hvilken betydning ændring af længden af borgerens ophold på botilbud har for Sønderborg Kommunes nettoresultat, hvor den komparative økonomiske gevinst ved Team for spiseforstyrrelser falder ved kortere ophold på botilbud, da kommunens udgifter til botilbudsopholdet bliver mindre.

Ændring i antallet af deltagere

Sønderborg Kommune arbejder ud fra en forudsætning om, at 20 borgere deltager i forløbet. Da der er tale om en rammebevilling, vil omkostningerne være det samme uanset om antallet ændres. Derfor er det relevant at se på, hvilken betydning en ændring af antallet af deltagere har på nettoresultatet.

Figur 5. Nettoresultat ved henholdsvis 18, 19, 20 og 25 deltagere.



Antallet af deltagere har betydning for Sønderborg Kommunes nettogevinst af investeringen. Allerede hvis antallet falder til 18 deltagere, vil indsatsen betyde et negativt nettoresultat for Sønderborg Kommune på ca. 11.000 kr. pr. deltager. Der vil dog fortsat være et positivt nettoresultat på tværs af stat, region og kommune på ca. 44.600 kr. pr. deltager.

Team for spiseforstyrrelser arbejder i dag opsøgende og forebyggende, også med børn og unge under 18 (selvstændig bevilling). Disse indsatser betyder, at de voksne borgere, teamet leverer indsatser til, generelt set ikke har brug for så tung en indsats som tidligere borgere. Teamet kan derfor levere indsatser til flere borgere inden for samme ramme, hvilket naturligvis medfører et endnu højere nettoresultat for Sønderborg Kommune.

8. Konklusion

Den økonomiske analyse af Team for spiseforstyrrelses indsats viser, at indsatsen medfører et positivt nettoresultat for alle aktører, hvilket vil sige, at omkostningerne til indsatsen bliver mere end opvejet af de samlede økonomiske konsekvenser ved indsatsen.

Følsomhedsanalyserne viser, at den økonomiske analyse er robust i forhold til Sønderborg Kommunes nettoresultat ved indsatsen, selv om antagelserne skulle vise sig ikke at holde, da der er et stort spænd i succesraten, hvilket betyder, at der stadig vil være tale om et positivt nettoresultat for både kommunen og for alle aktører.