

SROI RAPPORT

GALLO KRISERÅDGIVNING



Gallo
Kriserådgivning





Lind Invest ApS
Værkmestergade 25, niveau 14
DK-8000 Aarhus C
www.lind-invest.dk

CVR: 26 55 92 43



Gallo Kriserådgivning
Hans Hartvig Seedorffs Stræde 18E
DK-8000 Aarhus C

Stiftet: 1999
Hjemsted: Aarhus
Ledelse: Niels Rom

SROI RAPPORT FOR GALLO KRISERÅDGIVNING I 2013

Rapporten er udarbejdet af Lind Invest med datagrundlag

fra Gallo Kriserådgivning fra året 2013. Selve analysen i

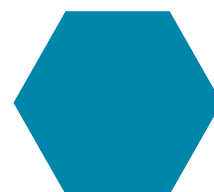
rapporten er færdigudarbejdet den 1. maj 2014.

Ansvar: Morten Andersen, Lind Invest.

Layout: Tanja Knudsen, Lind Invest.

INDHOLD

05	SAMMENFATNING	16	UDREGNING AF SROI
06	INLEDNING		FØLSOMHEDSANALYSE
07	METODE	18	YDERLIGERE VÆRDISKABELSE
09	DATA	19	KONKLUSION
10	FORMÅL OG INTERESSETER		
	IDENTIFIKATION AF INTERESSETER	20	REFERENCER
	BRUGERNE	21	BILAG 1 - IMPACT MAP
	BRUGERNES FAMILIER OG OMGANGSKREDS		
	DE FRIVILLIGE MEDARBEJDERE		
	DET OFFENTLIGE		
	BIDRAGSYDERE		
	LEDELSEN		
12	INPUT, OUTPUT OG OUTCOME		
	INPUT		
	OUTPUT		
	OUTCOME		
	FINANSIELLE INDIKATORER		
	TILPASNINGER		



» For hver 1 krone, der investeres i Gallo, skabes der for 4,38 kroners værdi for Gallos interessenter og samfundet generelt. «



SAMMENFATNING

SOCIAL RETURN ON INVESTMENT

Denne rapport analyserer den sociale værdi som Gallo Kriserådgivning (Gallo) skaber for sine brugere, frivillige og for samfundet generelt. Gallo tilbyder gratis terapisaftaler uden ventetid og har derudover et værested, hvor der er mulighed for samtaler med terapeuter og socialt samvær. De frivillige hos Gallo, hvoraf mange er studerende, får løbende sparring fra uddannede fagpersoner.

Analysen er centreret omkring metoden Social Return on Investment (SROI), som danner ramme for en monetær værdisættelse af frivilligt arbejde og sociale effekter. Metoden værdisætter investeringer lavet i den sociale indsats og sammenholder disse med den værdi, som indsatsen skaber for de involverede. I Gallo investeres der i form af donationer og i de frivilliges tidsinvestering. Effekter skabt af Gallo inkluderer værdien skabt for brugerne, som opnår bedre mentalt helbred, praktisk erfaring for de frivillige samt sparede udgifter for det offentlige sundhedssystem.

Analysen finder, at for hver 1 krone, der investeres i Gallo, skabes der for 4,38 kroners værdi for Gallos interessenter og samfundet generelt.

Dette er et højt afkast og illustrerer, at den indsats, Gallo yder via terapisaftaler og værested, er nødvendig og skaber stor effekt af de brugte midler. Det er dog meget vigtigt at huske, at dette tal ikke kan stå alene, og at der i vurderingen af Gallos værdiskabelse også indgår effekter som det ikke er muligt at sætte en monetær værdi på. Denne yderligere værdiskabelse inkluderer forbedring i brugernes generelle velvære som er en afledt effekt af bedre mentalt helbred, bedre sociale forhold, bedre tilknytning til arbejdsmarkedet og en reduktion i fysiske sygdomme.

Gallo Kriserådgivnings tilbud er unikt, og det stigende antal henvendelser, som Gallo oplever, indikerer et stort behov for denne indsats. Den høje sociale værdiskabelse og det stigende antal brugere i både terapi og værested viser tydeligt, at Gallo tilbyder et vigtigt alternativ og supplement til den offentlige indsats.



INDLEDNING

SROI I GALLO KRISERÅDGIVNING



Gallo Kriserådgivning (Gallo) er Skandinavien største frivillige rådgivningscenter, som fra deres centrale placering i Aarhus tilbyder hjælp til personer med psykiske eller sociale problemer. Gallo Kriserådgivning består af et værested, som er åbent for alle og tilbyder fællesskab og uformelle samtaler med de frivillige terapeuter, samt en kriserådgivning, der tilbyder gratis, anonym og personlig rådgivning og terapi. Der tilbydes også generel rådgivning og information om psykiske problemstillinger og behandlingstilbud.

Formålet med Gallo Kriserådgivning er at opfylde et ellers udækket behov for gratis, åben og anonym terapi, der med kvalificeret rådgivning kan mindske risikoen for, at psykiske problemer udvikler sig til psykisk sygdom. Derved er Gallo med til at forebygge indlæggelser og genindlæggelser i et overbelastet psykiatrisk system og opfylder således et bredt socialt og alment velgørende formål.

Kriserådgivningen har omkring 8.000 årlige henvendelser og drives for lige over 1 mio. kroner om året. Det store antal henvendelser og generelt lange ventelister hos det offentlige viser tydeligt, at der er behov for den indsats, som Gallo yder i forebyggelse og bearbejdelse af psykiske og sociale problemer¹.

Antallet af henvendelser har været stigende, og Gallo Kriserådgivning flyttede derfor i foråret 2013 til større lokaler for at kunne rumme flere brugere i både værested og terapi.

Organisationen er næsten udelukkende baseret på frivilligt arbejde fra bl.a. psykoterapeuter, socialrådgivere, psykologer og studerende på disse uddannelser. Da al rådgivning tilbydes gratis, lever Gallo af støtte og donationer fra private og Aarhus Kommune. For at kunne påvise effekten af det arbejde Gallo yder over for donorer og andre interessenter, er der tidligere lavet vurderinger af forskellig art.

I 2006 udarbejdede Center for Evaluering en primært kvalitativ vurdering af Gallo Kriserådgivning, som konkluderer, at langt hovedparten af brugerne er tilfredse med den hjælp, de har fået, og mener, at de er bedre stillet efter kontakten med Gallo².

I starten af 2013 blev den første Social Return on Investment (SROI) over Gallo Kriserådgivning lavet, og her konkluderes det, at for hver 1 krone, der investeres, leverer Gallo en værdi til samfundet på 13,15 kroner.

Denne analyse bygger videre på rapporten og bidrager med nye data om henvendelser, diagnoser og tilfredshedsvurderinger. Der er således et udvidet data-grundlag til stede, og det er derfor muligt at inddrage flere aspekter.

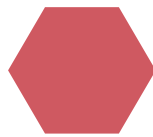
Det er dog stadig vigtigt at huske, at en SROI ratio ikke kan stå alene, men at hele processen med at analysere organisationen, og hvordan der skabes værdi for interessenterne, er en del af helhedsvurderingen af det udbytte, som Gallo Kriserådgivning leverer.

Analysen opsummeres i bilag 1, hvor det fulde Impact Map illustrerer processen og udregningerne.

¹ Ventetid i psykiatrien (2013)

² Ramian, Knud. Psykiatrien i Århus Amt, Center for Evaluering (2006)

» Lind Invests mål er at fremme en praksis, hvor man evaluerer og rapporterer resultaterne af sociale projekter, også med det formål at påvise over for fremtidige projekter samt det offentlige, hvordan forandringer kan opnås, og hvilken værdi de skaber. «



METODE

SROI ANALYSE

Med inspiration fra traditionelle økonomiske udregninger, som Return on Investment og Cost-Benefit Analyse, er metoden Social Return on Investment (SROI) blevet udviklet til at hjælpe med at kvantificere og værdisætte den effekt, som sociale velgørenhedsprojekter og organisationer har på målgruppen og samfundet.

SROI analyse tager afsæt i, hvilke personer der påvirkes af projektet, og hvilken effekt disse grupper oplever som konsekvens. Herefter tilknyttes en monetær værdi til effekten. Det er dog vigtigt at understrege, at metoden fokuserer på den samlede værdi, der skabes, og at den monetære målestok bruges, da det er vores bedste mål for værdi.

En SROI analyse inddrager en bred vifte af informationskilder, blandt andet case studies og kvalitativ, kvantitativ samt finansiell information. På denne måde kan en SROI være med til at kvantificere og overskueliggøre de resultater, som sociale projekter og organisationer opnår.

Metoden er dog bredere end blot at sætte et finansielt beløb på sociale effekter. Processen med at udarbejde en SROI og analysen i sig selv bidrager til at overskueliggøre, hvilke interessenter der findes, og hvordan der skabes forandring for målgruppen. Dette kan være med til at skabe en bedre forståelse for organisationerne af, hvordan de opnår forandringer og forbedringer i målgruppens situation. SROI bruges også til at synliggøre, hvilke effekter organisationen skaber, og kommunikere disse ud til eksterne interessenter.

Sociale arbejde kan ofte være indviklet, og det kan være svært at forstå den egentlige effekt. Her skal SROI analysen være med til at gøre værdiskabelsen mere synlig og forståelig.

SROI metodens udgangspunkt i cost-benefit analyse afspejles i det fokus, der er på at inddrage både monetære og ikke-monetære omkostninger og værdiskabelse. Det er ikke kun den effekt, der skabes, der kan være ikke-monetær og derfor svær at værdisætte; projektets inputs kan også være svære at værdisætte. For eksempel skal der sættes en værdi på frivilligt arbejde, den såkaldte alternativ-omkostning.

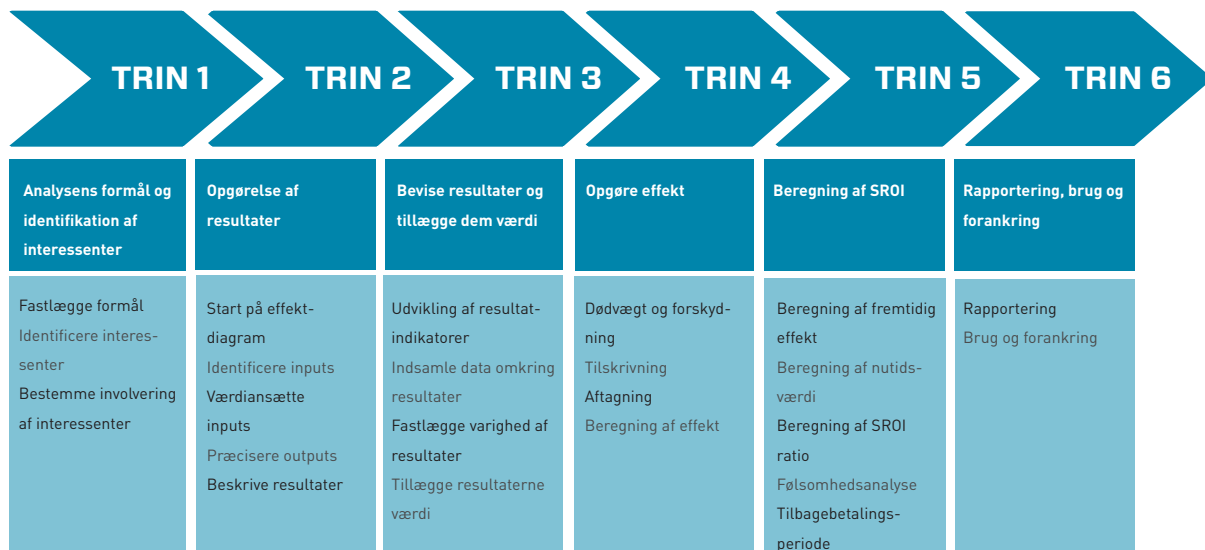
Det er utroligt kompliceret at analysere effekterne fra socialt arbejde, og der er mange forskellige metoder, som gennem tiden er blevet brugt. Hvilken metode der passer bedst, afhænger meget af analysens formål og projektet/organisationens set-up. SROI metoden er udviklet med henblik på at skabe en bred og generel tilgang til måling af social værdi, som kan bruges i flere forskellige situationer.

Der findes forskellige typer af SROI. Denne analyse er baseret på metoden udviklet af det tidligere Office of the Third Sector (OTS), som hørte under det britiske Cabinet Office. Metoden har også vundet indpas i Danmark, hvor for eksempel den Sociale Kapitalfond har brugt den³. Både OTS og den Sociale Kapitalfond gør opmærksom på, at modellen ikke er perfekt, og at metoden stadig udvikles, i takt med at den bruges i praksis.

SROI metoden bygger på 6 trin, der også vil fungere som ramme for denne analyse. Først defineres analysens formål og interessenter, dernæst identificeres inputs og resultater, og disse tillægges en finansiell værdi. Herefter udregnes en SROI ratio, så laves en følsomhedsanalyse og til sidst rapporteres resultatet. De forskellige trin er vist i Figur 1 nedenfor.

³ Den Sociale Kapitalfond. *Social Return on Investment – a review of methods to measure social impact (2012)*

FIGUR 1: SROI ANALYSENS 6 TRIN



DATA

SROI ANALYSE

En af de største udfordringer, der opstår i udarbejdelsen af en SROI analyse, er behovet for kvantitativ data. Det er ofte meget svært for organisationer og sociale projekter at indsamle kvalificeret og valid data, og det er derfor svært at kvantificere resultaterne.

Analysen af Gallo Kriserådgivnings SROI vil tage udgangspunkt i organisationens egne dataindsamlinger. Disse dataindsamlinger giver vigtige informationer omkring antal brugere, brugernes tilfredshed, de problemer, som Gallo hjælper dem med at bearbejde, og de steder hvor brugerne ville have henvendt sig, hvis ikke Gallo havde eksisteret. Data er indsamlet gennem terapeuters notering i såkaldte ugeskemaer, som opgør antallet af henvendelser og gennem spørgeskemaer udfyldt af brugerne.

Data over antal henvendelser i Gallo Kriserådgivning er indsamlet gennem hele år 2013. Opgørelse over diagnoser og spørgeskemaundersøgelser med tilfredshedsvurderinger osv. er indsamlet for andet halvår af 2013 samt første kvartal af 2014 og vil blive sammenholdt med resultater fra de to tidligere rapporter (fra 2006 og 2012).

Generelt er data indsamlet for det totale antal henvendelser og ikke for hver unik bruger. Årsagen til dette er, at et af Gallos vigtige udgangspunkter er anonymitet.

Da data-indsamlingen i Gallo er under stadig udvikling og forbedring, er der endnu en vis usikkerhed forbundet med opgørelserne, hvilket skal tages med i vurderingen af SROI analysen. Specielt er der usikkerhed omkring antal henvendelser i værestedet, men der bliver korrigeret for disse igennem rapporten, således at overestimering undgås.



FORMÅL OG INTERESSENER

SOCIAL RETURN ON INVESTMENT

Formålet med analysen er at evaluere Gallo Kriserådgivnings samfundsmæssige værdiskabelse, herunder for brugerne, medarbejderne og for det offentlige. Analysen kan bruges både internt og eksternt. Internt til at klargøre, hvordan der bedst skabes effekt for brugerne og til at guide beslutninger om, hvordan aktiviteter kan forbedres og udvikles. Eksternt til at måle og påvise Gallos værdiskabelse overfor nuværende donorer, fremtidige donorer gennem fundraising og til at belyse vigtigheden af Gallo Kriserådgivnings arbejde. Formålet er at vurdere værdiskabelsen i år 2013, hvorfor tidshorizonten er 1 år.

IDENTIFIKATION AF INTERESSENER

Følgende afsnit lister de interesser, der er blevet identificeret i forhold til Gallo Kriserådgivnings arbejde. Samtlige identificerede interesser vil blive præsenteret, og begrundelsen for, at de er inkluderet, vil blive uddybet. Ikke alle interesser vil blive medtaget i den endelige analyse pga. mangel på data og muligheder for kvantificering.

Brugere

I løbet af 2013 havde Gallo Kriserådgivning over 8.000 henvendelser fordelt på terapibrugere, værestedsbrugere og telefoniske henvendelser.

Brugere er helt centrale interesser, eftersom Gallo eksisterer for at hjælpe dem. Brugere er svære at generalisere, og der er især stor forskel på de brugere, der benytter værestedet, og de brugere, som benytter sig af terapien. Analysen vil dele brugerne op i forhold til den kontakt, de har med Gallo. Terapibrugere og værestedsbrugere er medtaget i selve SROI udregningen, hvorimod telefonsamtaler ekskluderes.

Brugere af terapien modtager enten hjælp i form af enkelte samtaler, de såkaldte akut-samtaler, eller gennem længerevarende forløb. Det er derfor også en rimelig antagelse, at den værdi, som terapibrugere oplever ved hjælpen, ikke direkte kan sammenlignes med værestedsbrugere. Derfor vil værdien som værestedsbrugere oplever blive korrigeret, således at vi får et antal henvendelser i værestedet, som tilsvarende et besøg i terapien.

Baseret på spørgeskemabesvarelser fra hhv. brugere af terapien og værestedet, arbejder analysen ud fra en antagelse om, at brugerne modtager hjælp, indtil de har forbedret deres mentale tilstand samt oplever færre negative symptomer. Dette understøttes af spørgeskemabesvarelserne, som viser at 91,3% af brugerne af Gallo Kriserådgivning føler, de er bedre stillet efter kontakten.

Den værdi, der skabes for brugerne, spænder bredt og inkluderer både den finansielle omkostning, som de sparer på psykologkonsultationer, og den værdi, der ligger i et bedre mentalt helbred. Den første af disse effekter kan kvantificeres relativt direkte, hvorimod de positive effekter, brugerne

oplever på grund af et bedre mentalt helbred, er sværere at kvantificere og sætte monetær værdi på. De positive konsekvenser af bedre mentalt helbred inkluderer blandt andet mindsket sygefravær og forøget livsglæde.

Brugernes familier og omgangskreds

Brugernes familier betragtes også som interesser, da både den nære familie og omgangskredsen som helhed vil opleve effekterne og værdiskabelse ved, at brugerne i Gallo forbedrer deres mentale og sociale velvære. Dette er gældende både for brugernes ægtefæller, børn, forældre og nære venner. Denne gruppe er ikke taget med i selve den kvantitative analyse, da det ikke har været muligt at indsamle data eller mere specifik viden omkring effekten for denne gruppe.

De frivillige medarbejdere

De frivillige er en utrolig vigtig del af Gallos arbejde og er inddraget i analysen både på input og på output siden. Der har gennem 2013 været omkring 100 frivillige tilknyttet Gallo. De frivillige medarbejdere modtager ikke løn, men den tid, de investerer, er stadig værdifuld for dem selv og samfundet; der er en såkaldt alternativ omkostning. Denne omkostning medregnes i SROI analysen.

På værdisiden opnår de frivillige, hvoraf mange er studerende, relevant erfaring og værdifuld arbejdsmarkedstræning. De frivillige kommer ved ansættelse igennem et træningsprogram, bliver løbende superviseret og har mulighed for sparring med mere erfarne psykologer. Dette gør, at Gallo bidrager positivt til de frivilliges praktiske erfaring og faglige evner, hvilket er til gavn for dem personligt og for samfundet generelt. De frivillige som ikke er studerende, opnår også værdifuld erfaring, som de kan bruge i deres faste job og i andre sammenhænge.

Det offentlige

Det offentlige oplever en række værdifulde effekter af Gallos arbejde. Først og fremmest gennem lavere behandlings-, indlæggelses- og generelle velfærdsudgifter. Brugere, som har fået det bedre efter kontakten med Gallo, antages at have færre besøg hos det offentlige privatpraktiserende læger, psykologer og i psykiatrien. Denne effekt vil blive estimeret og inkluderet i den kvantitative analyse.

Der er også en række mere indirekte effekter som for eksempel, at brugerne får bedre tilknytning til arbejdsmarkedet, efterhånden som deres situation forbedres. Endnu en indirekte effekt er, at den generelle ulighed i mentalt helbred på tværs af indkomstgrupper mindskes, eftersom Gallo tilbyder gratis hjælp, hvor privat terapi ofte er for dyr for de lavere indkomstgrupper⁴.

Effekten på arbejdsmarkedet ses både via færre sygedage og førtidspensioner, samt ved at flere af brugerne kan blive inkluderet på arbejdsmarkedet i det hele taget⁵. Begge dele øger effektiviteten og sparer det offentlige for betaling af overførselsindkomster⁶.

Der gøres i denne analyse ikke forskel på, om de udgifter det offentlige behandlingssystem sparer, er relateret til regionen, kommunen eller til staten. Det offentlige refererer her bredt til alle offentlige ydelser betalt gennem skatteindtægter.

Bidragydere

Bidragyderne er interessenter i form af deres finansielle engagement i Gallo Kriserådgivning. I denne kategori er der både det offentlige og private donorer. Den primære værdi skabt for disse er at sikre Gallos eksistens, og at der bliver ydet hjælp til folk, der har brug for støtten. Bidragydere er kun inkluderet i analysen som input.

Ledelsen

Ledelsen i Gallo består af en lønnet leder og en lønnet deltidsmedarbejder i administrationen. Ledelsen lægger tid og evner i, at Gallo leverer den bedst mulige hjælp til brugerne på den mest effektive måde. Omkostninger til ledelsen er medregnet i den totale udgift, og derfor er ledelsen ikke yderligere inddraget i den kvantitative analyse.

Analysen fortsætter med følgende interessenter til den kvantitative analyse: brugere i samtalerapi, brugere i værestedet, frivillige medarbejdere, det offentlige og bidragydere.

⁴ J. Copps og D. Plimmer. *New Philanthropy Capital* (2013)

⁵ Lange ventelister i psykiatrien (2011)

⁶ J. Christensen og C. Tybring. *Dansk Sundhedsinstitut* (2012)



INPUT, OUTPUT OG OUTCOME

SOCIAL RETURN ON INVESTMENT



Trin 2 og 3 af SROI analysen (Figur 1) består af en opgørelse over de forskellige inputs, som de identificerede interessenter bidrager med til Gallo, beskrivelse af de outputs (aktiviteter) interessenterne modtager af Gallo, og til sidst en kvantificering af disse aktiviteter til et outcome (virkning). Inputs refererer til det, de involverede bidrager med rent ressourcemæssigt i form af donationer, tid, evner og ikke-finansielle gaver.

Outputs er en værdi for det antal aktiviteter, interessenterne har opnået (f.eks. antal henvendelser). Outcome beskriver den virkning/effekt, interessenterne har oplevet (f.eks. bedre mentalt helbred). Disse outcomes findes der en indikator for (f.eks. antal psykologkonsultationer sparet), og der estimeres et antal for denne indikator (f.eks. hvor mange psykologkonsultationer har Gallo sparet brugeren for?).

INPUT

Følgende inputs er fundet for Gallo Kriserådgivning.

Brugerne

Brugerne har et tidsinput, som i teorien kunne indregnes, da de kunne have brugt tiden andetsteds. Der er dog ifølge OTS konsensus om, at modtages tidsforbrug ikke medregnes i SROI analysen⁷.

Frivillige medarbejdere

Frivillige medarbejdere har et tidsinput, og her er det nødvendigt, at tildele en finansiell værdi til den tid, som de frivillige bruger i Gallo. Der er ikke fundet endelig konsensus om, hvordan dette tidsforbrug værdisættes⁸. Som et estimat for den værdi, de frivillige opgiver ved at arbejde frivilligt, bruges mindstelønnen ofte. Denne værdi antages at være lig med den værdi, de frivillige kunne have fået ved at arbejde i den private sektor, eller til at være lig med deres værdisættelse af fritid.

For de frivillige i Gallo Kriserådgivning er det gennem samtaler med de frivillige vurderet, at mindstelønnen kun for halvdelen af de frivillige repræsenterer en realistisk alternativomkostning. Mange frivillige ville have arbejdet frivilligt et andet sted eller have brugt tiden på fritidsaktiviteter, og begge disse aktiviteter har i denne analyse en alternativ omkostning på nul, da det ikke har været muligt at estimere en alternativ omkostning for disse to aktiviteter. Ydermere er det realistisk at antage, at der er andre overvejelser, der gør Gallo attraktiv, end de som er fanget i denne analyses output⁹.

Mindstelønnen, som er fundet til 112 kroner per time¹⁰, er således vurderet til at være gældende for halvdelen af de frivillige, hvor den er sat til 0 for den resterende gruppe. Antallet af frivillige i Gallo er omkring 100, som opnår praktisk erfaring og derfor kan inkluderes i udregningerne. Hver frivillig har omkring 12 timer om måneden. Det samlede input bliver derved 806.400kr.

Det offentlige

Det offentlige input er finansiell støtte til driften af Gallo Kriserådgivning. I 2013 var dette beløb på 278.000kr.

Private bidragsydere

Private bidragsydere inddrages i udregningerne med det finansielle beløb, som de støttede Gallo med i 2013. Dette beløb er sammenlagt på 1.024.486kr. Beløbet er bidraget både af større længerevarende bidrag, enkeltgangsbidrag og indbetalinger fra medlemmer.

Gallo har på baggrund af ovenstående et sammenlagt input på 2.108.886kr.

OUTPUT

Output beskriver det kvantitativt målbare produkt af en organisations aktivitet. Det vil sige, at det for Gallos interessenter kan opgøres som følgende:

- **Brugerne:** Det antal henvendelser, der er hos Gallo Kriserådgivning. Samlet antal henvendelser er 6.917 (eksklusiv telefonsamtaler)
- **Frivillige:** Antal timers praktisk erfaring fra frivilligt arbejde. De 100 frivillige lagde sammenlagt 14.400 timer i 2013
- **For det offentlige:** Færre henvendelser i det offentlige behandlingssystem. Samme antal som ved brugerne, altså 6.917 henvendelser

OUTCOME

For at omsætte antal henvendelser i Gallo til et estimat af, hvor mange henvendelser der ville have været i det offentlige, er det nødvendigt først at lave en række tilpasninger/korrektioner. De følgende tilrettelser laves på baggrund af data fra spørgeskemaer.

KORREKTION AF RÅDATA

Fra spørgeskemaerne ved vi, at 91,3% af brugerne føler sig bedre eller meget bedre stillet efter kontakten med Gallo. Den første tilrettelse er altså, at vi kun går videre med disse 91,3% af alle henvendelser og samtaler. Det vil sige 975 teraphenvendelser og 5.342 henvendelser i værestedet.

Anden tilrettelse

Her opgøres det, hvor mange af brugerne, der ville have henvendt sig til det offentlige (lokalpsykiatrien, psykiatrisk hospital, egen læge eller psykolog) eller privat psykolog. Denne korrektion laves for kun at inkludere de brugere, som ville have benyttet sig af offentlige tilbud, hvor der enten er en del egenbetaling, eller hvor vi kan estimere et forventet forbrug af offentlige ydelser/omkostninger.

De brugere, som ville have henvendt sig til socialforvaltningen, andet værestedstilbud, "et andet sted" eller "ingen andre steder" ekskluderes således fra denne SROI beregning.



Dette gør selvfølgelig, at det egentlige forbrug af offentlige ydelser underestimeres.

Som Figur 2 viser, korrigeres de 1.067 terapi-henvendelser først med 91,3% til 975. Dernæst deles disse op i to grupper, en SROI relevant og en ikke-SROI relevant. De SROI relevante inkluderer den andel, som indikerer, at de ville gå til det offentlige eller privat psykolog.

Ud af de 528 SROI relevante, trækkes der 365 ud. Dette er de terapi-brugere, som ville være gået til deres egen læge. Denne gruppe er specielt vigtig, da det antages, at brugere ikke får behandling af egen læge, men i stedet viderestilles til et andet offentligt behandlingstilbud¹¹. Dette andet behandlingstilbud estimeres til at tilsvare en psykologkonsultation. Derfor tæller 365 af de 528 to gange, både i psykologkonsultation og for egen læge (privatpraktiserende).

I Figur 3 er samme korrektioner lavet for værestedsbrugere. Den ekstra korrektion, fra 5.342 til 1.335,5 afspejler, at en henvendelse i værestedet på mange måder ikke kan

sidestilles med en terapisaftale. Derfor korrigeres antallet af værestedshenvendelser for at få en værdi for, hvor mange terapisaftaler dette ville svare til. Denne korrektion er baseret på, hvor meget hjælp og direkte kontakt værestedsbrugeren kan opnå for hvert værestedsbesøg. Gennem samtaler med brugere og frivillige i Gallo, estimeres det, at en værestedsbruger skal bruge 4 besøg til at opnå samme kontakt med frivilligt personale, og derved samme behandlingsfremskridt som ved en terapisaftale. Denne estimering er meget svær at generalisere, men der er gennemgående taget en meget konservativ tilgang til estimatet for at sikre, at der ikke overestimeres.

Som ved terapibrugere, deles brugerne af værestedet også op i en SROI relevant gruppe og en ikke-SROI relevant. Som Figur 3 viser, er den SROI-relevante andel her 401.

⁷ J. Nicholls et al. Cabinet Office, Office of the Third Sector (2009)

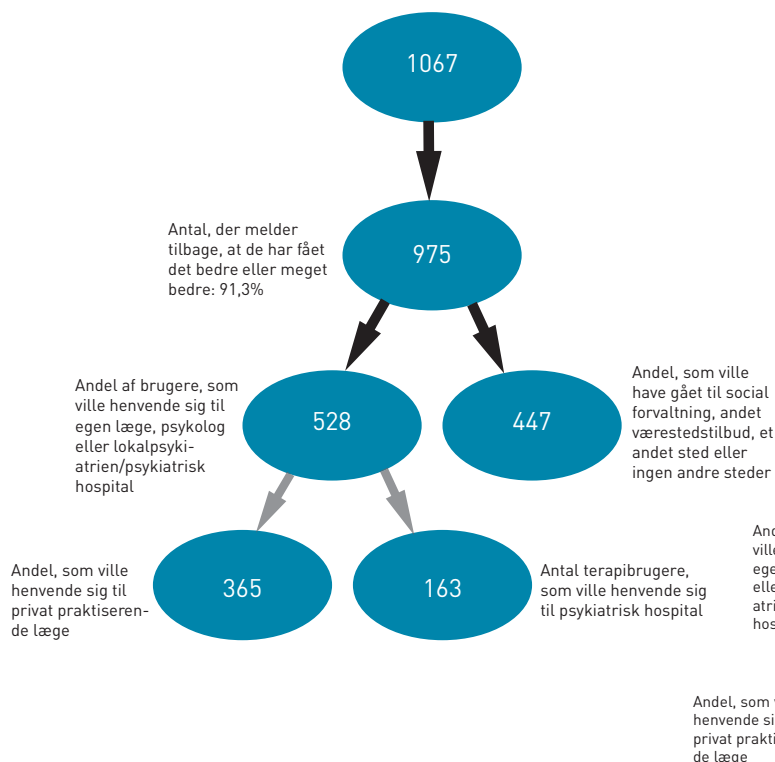
⁸ A. Arvidson et al. (2012)

⁹ Dette følger tidligere SROI rapporter, såsom Frontier Economics (2011)

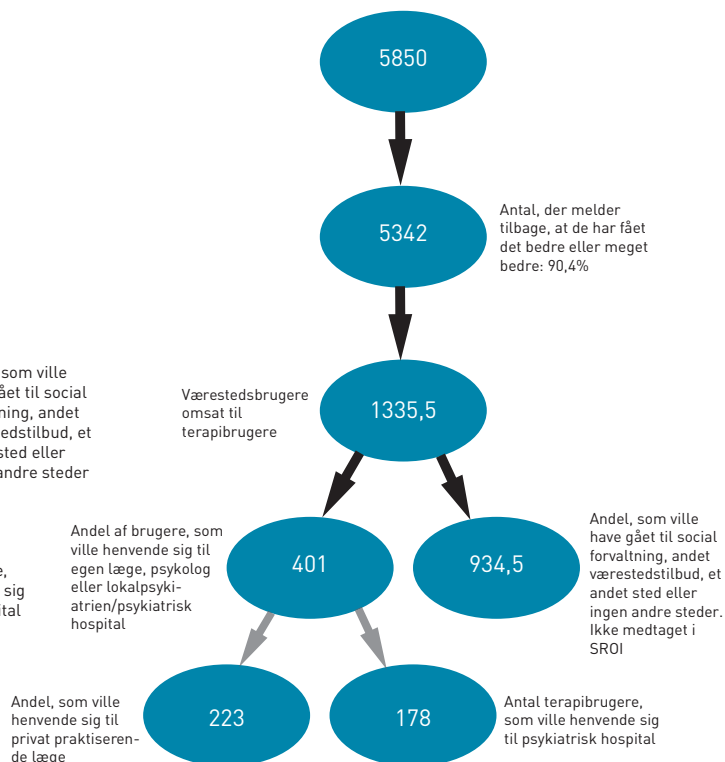
¹⁰ Jobpatroljen løntjekker for butiksassistent over 18år

¹¹ Mange patienter vil få både samtale og medicin af egen læge, men vil også blive henvist på et tidspunkt. Det har dog ikke været muligt at vurdere omfanget af dette.

FIGUR 2: OVERSICHT OVER OPDELING AF HENVENDELSER I TERAPIEN



FIGUR 3: OVERSICHT OVER OPDELING AF HENVENDELSER I VÆRESTEDET



INPUT, OUTPUT OG OUTCOME

SOCIAL RETURN ON INVESTMENT

Outcomes for brugerne

For at estimere de sundhedsudgifter Gallo Kriserådgivning sparer brugerne for, benyttes den andel, der angiver, at de ville have henvendt sig hos praktiserende læge, psykiater eller hos lokal-psykiatrien. Dette gøres for begge grupper og giver et estimeret sparet antal psykologkonsultationer på henholdsvis 528 og 401 for terapibrugerne og værestedsbrugere.

Outcomes for frivillige

For at omsætte de frivilliges praktiske erfaring til en monetær værdi, bruges et kursus i pædagogisk psykologi. Det er ikke vigtigt, hvorvidt dette kursus direkte svarer til den type psykologiske erfaring, de frivillige får. Det er værdien, som dette kursus giver de frivillige, der er vigtig for SROI udregningen. Kurset består af 4 timer om ugen, i 4 måneder. Da hver frivillig i Gallo fik 144 timers erfaring i 2013, er det nødvendigt at tage 2 gange dette kursus, for at timeantallet ca. er det samme.

Kurset i pædagogisk psykologi har en værdi på 9.200kr.¹² Værdien af den erfaring, som hver frivillig opnår hos Gallo, er derfor $2 \cdot 9.200 = 18.400$ kr.

Outcomes for det offentlige

Den første besparelse i offentlige henvendelser er den mere direkte form. Det antages, at hver henvendelse i terapien og de henvendelser i værestedet, der er korrigeret til at svare til terapi-samtaler, svarer til en psykologkonsultation. Det giver 929 psykologhenvendelser i alt.

Som nævnt i korrektionerne, er der en del af brugerne, som ville have fundet vej til disse psykologkonsultationer gennem deres egen læge. Ud fra spørgeskemaerne er det fundet, at 365 og 223 fra terapien og værestedet, respektivt, ville have henvendt sig hos deres egen læge. Som nævnt før, antages det, at disse personer ikke vil modtage decideret behandling til en sådan konsultation, men i stedet blive sendt videre til en psykolog. Der er derfor 588 sparede lægebesøg, som også tælles med.

De henvendelser analysen går videre med i udregningen af sparede sengedage (indlæggelser), er kun den andel, som har angivet, at de ville have henvendt sig til psykiatrisk hospital eller lokalpsykiatrien. Som Figur 2 og Figur 3 viser, er der tale om 163 og 178.

I estimeringen af, hvor mange sengedage det offentlige spares for, er det nødvendigt at have et forventet forbrug af sengedage på tværs af psykiatriske lidelser. Til dette bruges Dansk Sundhedsinstituts (DSI) rapport "Scenarier for Bedre Psykiatrisk Behandling"¹³. Opgørelsen er kun lavet for tre psykiatriske diagnoser, og da det ikke har været muligt at finde valide estimater for andre diagnoser, forsætter analysen med disse tre. Da brugerne hos Gallo ikke kun fordeler

sig på netop de tre diagnoser, forekommer der her en vis underestimering.

For at få en indikation om, hvor mange brugere i Gallo der har hver af de tre diagnoser, bruges Gallos eget ugeskema. Ugeskemaerne, som bliver udfyldt af terapeuterne, giver en god indikation af, hvor mange der har meddelt at have en officielt stillet diagnose.

TABEL 1: GENNEMSNITLIGT FORBRUG AF OFFENTLIGE YDELSER FOR TRE PSYKIATRISKE DIAGNOSER OG FOREKOMST AF DISSE I GALLO

Parameter	Angst	Depression	Skizofreni
Dage indlagt i psykiatrien*	1,4	2,6	27,5
Ambulante besøg i psykiatrien*	2,4	1,4	5,7
Forekomst i Gallo	20%	32%	22%

* Tal fra DSI's "Scenarier for Bedre Psykiatrisk Behandling"

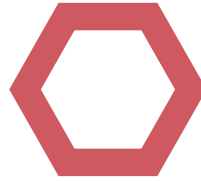
Tabel 1 giver det gennemsnitlige sengedagsforbrug og de forskellige diagnosers forekomst i Gallo. Ud fra dette fås det endelige antal sparede sengedage til 2.409.

Det sidste outcome for det offentlige kommer i form af sparede ambulante besøg. Disse falder ikke ind under almindelige henvendelser til egen læge eller en psykolog. Der tages igen udgangspunkt i det antal henvendelser, som ville være endt på psykiatrisk hospital og i det gennemsnitlige forbrug på tværs af diagnoser fra Tabel 1. Da tabellen skal forstås sådan, at en gennemsnitlig psykiatrisk patient med en angst diagnose både vil bruge 1,4 sengedage samt 2,4 ambulante besøg i psykiatrien, er der ikke tale om dobbelttælling. Sammenlagt giver dette 353 ambulante besøg. Se Tabel 2 for oversigt over de nævnte outcomes.

TABEL 2: OVERSIGT OVER OUTCOMES

Parameter	Outcome
Brugerne	
Brugere af samtaleterapien	
Sparede psykologkonsultationer	528
Brugere i værestedet	
Sparede psykologkonsultationer	401
Frivillige	
Antal af frivillige	100
Det offentlige	
Sparede psykologkonsultationer	929
Sparede lægebesøg	588
Spade sengedage	2.409
Sparede ambulante besøg	353





FINANSIELLE INDIKATORER

Trin 3 består primært i at tillægge en monetær værdi til de forskellige outcomes. Først findes en indikator, som skal afspejle den værdi, hvert outcome har, og dernæst ganges denne på det identificerede antal outcomes fremlagt under Outcome på side 13.

For psykologkonsultationer bruges det offentliges officielle takster. Fra Dansk Psykologforenings Privatpraksisoverenskomst¹⁴ fås privat andel af psykologkonsultationen til 383 kroner og den offentlige andel til 574 kroner. Sengedagstaksten og prisen for ambulante besøg i psykiatrien findes i Ministeriet for Sundheds takstsystem¹⁵. Heraf fremgår det, at taksten per senge dag for psykiatriske patienter er 2.496 kroner, og for ambulante behandlinger er 1.712 kroner.

Prisen per konsultation med egen privatpraktiserende læge er 133 kroner ifølge honorartabellen fra www.laeger.dk.

For de frivillige er den monetære værdi diskuteret under Outcome på side 14. Indikatoren, der bruges til at omregne praktisk erfaring til en monetær værdi, er et tilsvarende kursus i praktisk psykologi. Prisen for dette kursus er hentet hos professionshøjskolen UCC¹⁶.

TILPASNINGER

I trin 4 introduceres fire begreber, som bruges til at korrigere den skabte værdi. Disse korrektioner laves, for at få nettoeffekten af Gallos arbejde. Det vil sige, at den del af den endelige effekt, som ikke kan tilskrives Gallo, fratrækkes her. Derudover kan der være utilsigtede effekter af Gallos indsats, og disse vil i så fald inddrages i dette afsnit.

Dødvægt

Dødvægt er et klassisk element i cost-benefit analyser og indikerer, hvor meget af effekten, der ville være sket, selvom interventionen ikke fandt sted. I denne sammenhæng estimerer dødvægt, hvor meget af effekterne der ville være sket, hvis ikke Gallo havde eksisteret.

Værestedsbrugere

Indikerer, at de ikke kunne have fået det samme hos det offentlige, og hvis ikke Gallo havde eksisteret, ville de have henvendt sig et andet sted.

Terapibrugere

Kunne ikke have fået det samme af det offentlige, men de fleste ville have henvendt sig et andet sted: hos det offentlige eller privat psykolog.

For værestedsbrugerne indikerer spørgeskemasvarene, at de ikke kunne have fået samme behandling i det offentlige, og i en situation, hvor Gallo ikke havde eksisteret, ville en meget lille andel have henvendt sig et andet sted. Dødvægten for værestedsbrugerne er derfor sat til nul. For brugerne

af terapien viser spørgeskemasvarene, at de ikke mener, de kunne få samme behandling i det offentlige, men hvis Gallo ikke eksisterede, ville en stor andel søge behandling hos det offentlige. Ud fra dette antages det, at dødvægten for terapibrugerne er på 40%¹⁷, hvilket reflekterer, at mange brugere ville søge behandling et andet sted, men at de ikke ville kunne opnå nøjagtig samme slags behandling.

De frivillige er også vurderet til at have en dødvægt, da det er muligt at få den samme relevante erhvervs erfaring andet sted. Der er dog meget få steder, hvor erhvervs erfaring er så nemt tilgængelig som ved Gallo, og derfor er dødvægten sat til 15%. Dette er baseret på samtaler med frivillige i Gallo, som klart indikerer, at det ville være svært at opnå samme relevante erhvervs erfaring uden Gallo Kriserådgivning.

Forskydning

Forskydning er en overvejelse om, hvorvidt aktiviteten har fortrængt en anden positiv effekt, eller har forårsaget en utilsigtet effekt. Der er ikke fundet nogle forskydninger i den aktuelle analyse af Gallo.

Tilskrivning

Med tilskrivning tages der forbehold for, at den opnåede effekt ikke udelukkende skyldes den indsats, der analyseres. Der tages altså hensyn til, at den analyserede aktivitet ikke opnåede resultatet alene.

For Gallo Kriserådgivning er der lagt en tilskrivning på 25% ind for antal sparede senge dage. Dette afspejler en vurdering af, at en bruger i Gallo Kriserådgivningen, som undgår indlæggelse, ville have fået noget af effekten fra et andet sted, som f.eks. det offentlige, private psykologer eller deres netværk. Fra spørgeskemaerne ses det dog, at 63% ikke mener, de kunne have fået den samme hjælp af det offentlige, hvorfor tilskrivning til andre end Gallo sættes lavt.

Aftagning

Aftagning viser, hvor meget en effekt forventes at aftage over tid. Da alle effekter i denne SROI analyse er vurderet til at finde sted i det samme år som indkomne henvendelser, er der ikke lavet nogen vurdering af aftagning.

¹² UCC Professionshøjskole (2014)

¹³ J. Christensen og C. Tybring. Dansk Sundhedsinstitut (2012)

¹⁴ Dansk Psykolog Forening, praksishonorarer (2013)

¹⁵ Statens Serum Institut: "Takstsystem – vejledning" (2013)

¹⁶ UCC Professionshøjskole (2014)

¹⁷ Ca. 65% af terapibrugerne ville have henvendt sig til privat psykolog eller til et offentligt tilbud. Dog indikerer mange, at de ikke kunne få samme behandling i det offentlige, hvorfor dødvægten justeres ned til 40% for at reflektere dette.

UDREGNING AF SROI

SOCIAL RETURN ON INVESTMENT



Trin 5 (Figur 1) består af de endelige SROI udregninger. Da denne analyse ikke medregner fremtidige effekter grundet for stor usikkerhed, er det ikke nødvendigt at lave en tilbagebeskrivelse af effekter, der sker i fremtiden. Der er således ikke lavet nogen diskontering.

Ud fra de givne outcomes og indikatorpriser fås følgende samlede effekter for hver af interessenterne (Tabel 3). Udregning af SROI ratioen kan nu laves og opgøres som den samlede værdi af alle effekter divideret med det totale input, her altså $9.235.379/2.108.886 = 4,38$.

Det vil sige, at hver gang, der investeres 1 krone i Gallo Kriserådgivning, bliver der skabt for 4,38 kroner værdi for brugere, frivillige og samfund. Dette svarer til et afkast på 438%. I Bilag 1, side 21-22, findes det fulde Impact Map, som giver et overblik over udregningerne.

FØLSOMHEDSANALYSE

Som nævnt analysen igennem, er der en vis usikkerhed i de forskellige estimater. For at kunne vurdere indflydelsen af at

ændre på vigtige parametre i analysen, er der inkluderet en sensitivitsanalyse, som skal klargøre, hvad der sker, hvis man ændrer i en række centrale variable i udregningen. Sensitivitsanalysen giver et indblik i, hvad der sker, hvis der tillægges eller fratrækkes 50% af følgende parametre:

- Antal sparede psykologkonsultationer
- Antal sparede lægebesøg
- Antal sparede sengedage
- Antal sparede ambulante behandlinger
- Værdien af frivilliges erfaring

Som det ses i Tabel 4 på modsatte side, er resultatet mest sensitivt overfor ændringer i antallet af sparede sengedage. Hvis det antal af sengedage, som Gallo sparer det offentlige for, faldt med 50%, ville der stadig være en positiv SROI ratio på 2,92. Den høje indflydelse sparede sengedage har på SROI ratioen skyldes, at denne indikator har den højeste enhedspris.

Det kan herved ses, at ændringer i de øvrige indikatorer

TABEL 3: OVERSIGT OVER EFFEKTER

Parameter	Outcome	Pris	Effekt	Effekt efter tilpasning
Brugerne				
Brugere af samtaleterapien	528	383	202.272	121.363
Brugere i værestedet	401	383	153.449	153.449
Frivillige				
Antal af frivillige	100	18.400	1.840.000	1.564.240
Det offentlige				
Sparede psykologkonsultationer	929	574	533.117	533.117
Sparede lægebesøg	588	133	78.502	78.502
Sparede sengedage	2.409	3.421	8.240.569	6.180.427
Sparede ambulante besøg	353	1.712	604.521	604.521





ikke har større effekt på den endelige SROI ratio. Værd at bemærke er også, at hvis alle variable blev reduceret med 50%, ville der være en SROI på 2,19, hvilket er et relativt højt worst-case udfald.

Yderligere sensitivitetssanalyser

Tilskrivningsprocenten til effekten fra sparede sengedage er valgt på baggrund af en forventning om, at brugerne ikke får hele effekten fra Gallo. Men da der mangler data til at understøtte de 25%, er der lavet en sensitivitetssanalyse af, hvad der sker med SROI ratioen, når denne ændres.

Som Tabel 5 nedenfor illustrerer, vil en 50% forøgelse i tilskrivningen, altså en situation hvor 37,5% af effekten i sparede sengedage kommer fra et andet sted end Gallo, give en SROI på 3,89.

Antallet af henvendelser i værestedet, der tilsvare en henvendelse i terapien og derfor tilsvare en psykologkonsultation, er sat til at være 4 på baggrund af samtaler med frivillige og brugere i Gallo. Følsomhedsanalysen af denne antagelse er vist nedenfor i Tabel 6. Her ses det, at hvis det tog 50% flere værestedshenvendelser, altså et antal på 6, ville SROI ratioen være på 3,82.

De to yderligere sensitivitetssanalyser viser, at ændringer i disse antagelser ikke ændrer markant i konklusionen. Der er selv i de mest konservative estimater et signifikant og positivt afkast fra det, der bliver investeret af tid, penge og evner i Gallo Kriserådgivning.

TABEL 4: FØLSOMHEDSANALYSE

		Procentvis ændring i antal										
Indikator		-50%	-40%	-30%	-20%	-10%	0%	10%	20%	30%	40%	50%
	Sparede indlæggelser	2.92	3.21	3.50	3.80	4.09	4.38	4.67	4.97	5.26	5.55	5.85
	Sparede ambulante	4.24	4.27	4.30	4.32	4.35	4.38	4.41	4.44	4.47	4.50	4.52
	Sparede lægebesøg	4.36	4.37	4.37	4.37	4.38	4.38	4.38	4.39	4.39	4.40	4.40
	Sparede psykologkonsultationer	4.19	4.23	4.27	4.30	4.34	4.38	4.42	4.46	4.50	4.54	4.57
	Værdi af erfaring for frivillige	4.01	4.08	4.16	4.23	4.31	4.38	4.46	4.53	4.60	4.68	4.75
	Hvis alle variable ændre sig	2.19	2.63	3.07	3.51	3.94	4.38	4.82	5.26	5.70	6.13	6.57

TABEL 5: FØLSOMHEDSANALYSE FOR TILSKRIVNING I SENGEDAGE

		Procentvis ændring i antal										
		-50%	-40%	-30%	-20%	-10%	0%	10%	20%	30%	40%	50%
Ændring i tilskrivningsprocenten for sengedage		37.5%	35.0%	32.5%	30.0%	27.5%	25.0%	22.5%	20.0%	17.5%	15.0%	12.5%
SROI ratio		3.89	3.99	4.09	4.19	4.28	4.38	4.48	4.58	4.67	4.77	4.87

TABEL 6: FØLSOMHEDSANALYSE FOR ANTAL VÆRESTEDSBESØG, DER TILSVARER ET TEPARIBESØG

		Procentvis ændring i antal										
		-50%	-40%	-30%	-20%	-10%	0%	10%	20%	30%	40%	50%
Ændring i antal besøg en bruger i værestedet har for at tilsvare et terapibesøg		6.00	5.60	5.20	4.80	4.40	4.00	3.60	3.20	2.80	2.40	2.00
SROI ratio		3.82	3.90	3.99	4.10	4.23	4.38	4.57	4.80	5.11	5.51	6.07

YDERLIGERE VÆRDISKABELSE

GALLO KRISERÅDGVNING

Gennem SROI analyseprocessen er det blevet klart, at Gallo også skaber værdi, som ikke kunne inddrages i selve SROI udregningen. Dette kan skyldes, at visse parametre ikke kunne kvantificeres og måles, og at der på grund af anonymitetsprincippet hos Gallo ikke er data for det præcise antal brugere, men i stedet det totale antal henvendelser.

Nogle af de områder, som Gallo har stor indflydelse på, og hvor der skabes høj værdi, som ikke kan måles, involverer brugernes velvære. At have psykiatiske lidelser har en række negative konsekvenser som arbejdsløshed, lav indkomst, skilsmisse og få nære kontakter. Forbedret mentalt helbred kan derfor være med til, at brugerne får et løft i livskvalitet gennem forbedring af disse forhold¹⁸.

Efterhånden som brugerne får bearbejdet deres psykiske og sociale problemer, kan de begynde at være mere aktive i sociale og samfundsmæssige sammenhænge. Det bliver nemmere at vedligeholde det sociale netværk. Af speciel interesse er forholdet med den nære familie, såsom børn, ægtefæller og forældre. Denne gruppe var også nævnt som interessenter, men ikke medtaget i selve SROI udregningen. I forholdet til børn og den nære familie kan Gallo hjælpe både ved behandling af den mentale lidelse, men også ved at rådgive og hjælpe brugerne med, hvordan de bedst agerer overfor børn og familie, samt hvordan man bedst snakker om sygdommen med dem. Dette er utroligt vigtigt, da det at have en psykisk syg mor eller far kan forplante sig til børnenes trivsel, både i hjemmet, i skolen og socialt¹⁹.

Disse positive effekter kan medtages i SROI analysen, som det er gjort i andre rapporter²⁰. Inddragelse af disse elementer har ikke været muligt med den givne data fra Gallo, men kunne disse positive effekter inddrages, ville SROI ratioen have været endnu højere.

En anden positiv effekt, som Gallo skaber for brugerne, men ikke er inddraget på grund af utilgængelig data for de enkelte brugere, er en reduceret belastning fra somatiske (fysiske) sygdomme. Forskning viser, at der er en højere dødelighed hos personer med psykiatiske lidelser, samt en større andel af somatiske lidelser end hos mentalt raske personer²¹. Hele ¾ af alle psykiatiske patienter har en eller flere somatiske lidelser og generelt tegner forskningen et billede af, at psykiatiske patienter har et dårligere fysisk helbred.

Psykiatiske patienter har sværere ved at få behandling, da de ofte bliver misforstået og er svære at diagnosticere. Det kan ydermere være sværere for psykiatiske patienter at følge et behandlingsforløb for behandlingen af deres fysiske sygdom. Her skaber Gallo værdi for den enkelte bruger, idet et bedre mentalt helbred giver brugeren bedre overskud til at tage vare på sit fysiske helbred.

Som nævnt er der en række indirekte måder, hvorpå Gallo skaber værdi, både for den enkelte og for samfundet, som kommer via brugernes tilknytning til arbejdsmarkedet. Forskning viser, at personer der får stillet en psykiatrisk diagnose i højere grad modtager sociale ydelser som sygedagpenge eller kontanthjælp. Der er også en større risiko for at denne gruppe bliver langtidssygemeldt og derved også større sandsynlighed for, at de vil blive tildelt førtidspension. Den psykiske lidelse behøver ikke nødvendigvis være hele grunden til, at personen får tildelt førtidspension, men er ofte en medvirkende faktor²³.

Gallo bidrager her ved at kunne afhjælpe mentale og sociale problemer og herved kunne hjælpe brugerne til at beholde deres tilknytning til arbejdsmarkedet. Dette er både en stor værdi for brugerne selv og for samfundet som helhed.

På baggrund af de overnævnte mere kvalitative værdiskabelser er det tydeligt, at Gallo skaber mere værdi, end hvad SROI ratioen angiver. Ydermere er ratioen også understimeret, da alle telefonsamtaler er udeladt, samt at det kun har været muligt at inddrage tre forskellige lidelser. Alt dette peger i retning af, at den fundne SROI ratio på 4,38 understimerer, hvilket understøtter, at Gallo skaber meget værdi for det givne input.

¹⁸ F. Larsen, Region Midtjylland (2008)

¹⁹ Psykiatrifonden – Psykiatri Information (2013)


²⁰ J Bristol University (2012)

²¹ F. Larsen, Region Midtjylland (2008)

²² Der er her ikke tale om en kausal sammenhæng, men korrelationen er kraftig og kan blandt andet forklare med, at psykisk syge ikke på samme måde kan tage hånd om deres fysiske helbred.

²³ J. Chsitensen og C. Tybring. Dansk Sundhedsinstitut (2012)

 FORBEDRET LIVSKVALITET

 BEDRE BEHANDLING AF FYSISKE SYGDOMME

 BEDRE RELATIONER TIL FAMILIE OG VENNER

 REDUKTION I FORBRUG AF OFFENTLIGE OVERFØRSLER

» For hver 1 krone, der investeres i Gallo, skabes der for 4,38 kroners værdi for Gallos interessenter og samfundet generelt. «

KONKLUSION

SOCIAL RETURN ON INVESTMENT

Analysen viser, at Gallo, gennem sit helt unikke tilbud om gratis og uforpligtende terapi og socialt samvær, bidrager med utrolig megen værdi til brugere, frivillige og samfundet generelt. Helt konkret finder analysen frem til, at for hver 1 krone, der investeres i Gallo Kriserådgivning, skabes der for 4,38 kroners værdi. Denne værdi skabes gennem sparede udgifter for brugerne og det offentlige samt relevant arbejds erfaring for de frivillige.

En vigtig del af konklusionen er, at de identificerede interessenter, specielt brugerne og de frivillige, ville have meget svært ved at finde et lignende tilbud, hvis ikke Gallo havde eksisteret. Dette viser, at Gallo både opfylder et ellers udækket behov og samtidig skaber værdi for samfundet generelt.

Udover den værdi, der fanges i SROI ratioen, er der også identificeret en række yderligere værdiskabelser. Disse omfatter forbedret livskvalitet, bedre behandling af fysiske sygdomme, bedre relationer til familie og venner samt reduktion i forbrug af offentlige overførsler.

Resultatet af analysen kommer med en vis grad af usikkerhed, da denne type analyse beror på visse antagelser og skal sætte værdi på noget, som ikke har en umiddelbar kvantitativ opgørelse. Generelt peger alle konklusioner i analysen, herunder selve SROI ratioen, sensitivitetsanalysen og opgørelsen over yderligere værdiskabelser i samme retning, hvilket understøtter den høje og positive SROI.

Siden analysen og denne rapport er færdigudarbejdet den 1. maj 2014, har Gallo været under stadig udvikling, hvilket har medført udvidede åbningstider og flere frivillige knyttet til terapien og værestedet. Dette grunder i et stigende antal henvendelser, som ikke er regnet med i denne rapport.



REFERENCER

- 1 Ventetid i psykiatrien (2013). Adgang via: <http://www.ssi.dk/Sundhedsdataogit/Dataformidling/Sundhedsdata/Ventetid/Ventetid%20i%20psykiatrien.aspx>. [01. marts 2014]
- 2 Ramian, Knud. Psykiatrien i Aarhus Amt, Center for Evaluering (2006) "Evaluering af Gallo Krise rådgivning"
- 3 Den Sociale Kapitalfond. Social Return on Investment – a review of methods to measure social impact (2012)
- 4 J. Copps og D. Plimmer. New Philanthropy Capital (2013) "Outcomes Map: Mental Health."
- 5 Lange ventelister i psykiatrien rammer ledige hårdt (2011) Adgang via: <http://www.kl.dk/Momentum/momentum2011-1-1-id78837/> [15. februar 2014]
- 6, 13, 23 J. Christensen og C. Tybring. Dansk Sundhedsinstitut (2012) "Scenarier for bedre psykiatrisk behandling"
- 7 J. Nicholls, E. Lawlor, E. Neitzert og T. Goodspeed. Cabinet Office, Office of the Third Sector (2009) "A Guide to Social Return on Investment"
- 8 A. Arvidson, F. Lyon, S. McKay og D. Moro (2012) "Valuing the Social? - The nature and controversies of measuring Social Return on Investment (SROI)" Voluntary Sector Review, Vol. 4, No. 1
- 9 Frontier Economics (2011) "Social Return on Investment, Report for WRVS"
- 10 Jobpatruljen løntjekker for butiksassistent over 18år. Adgang via: <http://www.jobpatruljen.dk/loenogregler/Regler%20og%20Love/Loensatser/Butiksassistent.aspx> [01. februar 2014]
- 12, 16 UCC Professionshøjskolen, pædagogisk psykologisk rådgivning og intervention (2014). Adgang via: <https://ucc.dk/videreuddannelse/paedagogisk-psykologisk-raadgivning-og-intervention-0>
- 14 Dansk Psykolog Forening, praksishonorarer 7. Privatpraksisområdet (2013) Adgang via: http://www.dp.dk/wp-content/uploads/praksishonorarer_1_okt_13.pdf [15. januar 2014]
- 15 Statens Serum Institut: "Takstsystem – vejledning" (2013). Adgang via: <http://www.ssi.dk/Sundhedsdataogit/Sundhedsoekonomi/Takster/Takster%202013.aspx> [15. januar 2014]
- 18, 21 F. Larsen, Region Midtjylland (2008). "Fysisk sygdom hos psykisk syge" Hvordan har du det? Nr. 4, januar 2008. Adgang via: <http://www.cfk.rm.dk/files/Sundhed/CFK/Projekter/HHDD%20-%20sundhedsprofil/Temaanalyser/Online%20nr.%204%20-%20sygdom%20hos%20psykisk%20syge.pdf>
- 19 Psykiatrifonden – Psykiatri Information (2013), 4. udgave, december 2013. Adgang via: <http://www.psykiatrifonden.dk/media/112184/PI-1304.pdf>
- 20 Bristol University "Off Centre Social Return on Investment" (2012)

BILAG 1: IMPACT MAP

Interesserter	Trin 1	Trin 2		Outputs	Outcome/Virkning
	Forandring	Inputs			
Brugere af samtaleterapi	Mulighed for at modtage private terapisaftaler, enten som enkelte samtaler eller som forløb	Tid	0	975 henvendelser	Øget livskvalitet, bedre psykisk helbred
Brugere af værestedet	Mulighed for bearbejde sociale og psykiske problemer med de frivillige i værestedet samt have et socialt samvær	Tid	0	5.342 henvendelser	Relevant erfaring
Frivillige medarbejdere	Opnå relevant erhvervs erfaring	Tid og evner	kr. 645.120	11.520 timer	Sparede konsultationer i det offentlige, Sparede besøg hos privatpraktiserende, Sparede sengedage, Ambulante besøg
Det offentlige	Reducerede velfærdsudgifter	Tilskud	kr. 278.000		
Private donorer og fonde	Bidrager med finansielle inputs	Donationer	kr. 1.024.486		

BILAG 1: IMPACT MAP FORTSÆTTES PÅ NÆSTE SIDE

BILAG 1: IMPACT MAP

Trin 3							
Interesserter	Indikator	Antal	Usikkerhed	Finansiel Indikator	Pris pr. enhed	Kilde	Samlet værdi i kr.
Brugere af samtaleterapi	Antal sparede psykologkonsultationer	528		Takster for psykolog konsultationer - Privat andel	383	Dansk Psykologforening - løn, takster og honorarer (2013)	202.272
Brugere af værestedet	Antal sparede psykologkonsultationer	401	De angivne antal bygger på estimater pga. manglende tilgængelighed af præcise data.	Takster for psykolog konsultationer - Privat andel	383		153.449
Frivillige medarbejdere	Kursus i psykologi	100	Der er derfor en vis form for usikkerhed	Pris på 2 x kursus	18.400	Professionshøjskolen UCC	1.840.000
Det offentlige	Offentlig andel af psykologkonsultation	929	forbundet med tallene. Betydningen af dette undersøges nærmere i en senere følsomhedsanalyse.	Takster for psykolog konsultationer - Offentlig andel	574	Dansk Psykologforening - løn, takster honorarer	533.117
	Antal sparede lægekonsultationer	588		Offentliges pris for konsultation	133,46	www.laeger.dk honorarabel pr. 01-10-13	78.502
	Sparede sengedage	2.409		Pris for psykiatrisk sengeplads	3.421	Takstsystem 2013 - Ministeriet for Sundhed	8.420.569
	Sparede besøg på ambulatoriet	353		Pris for ambulante behandling i psykiatrien	1.712	Takstsystem 2013 - Ministeriet for Sundhed	604.521
Private donorer og fonde							

Interesserter	Trin 4				Trin 5	
	Dødvægt	Forskydning	Tilskrivning	Aftagning	Effekt	År 1
Brugere af samtaleterapi	40%				kr. 202,272	kr. 121.363
Brugere af værestedet					kr. 76,724	kr. 76,724
Frivillige medarbejdere	15%				kr. 1.564.000	kr. 1.564.000
Det offentlige					kr. 533,117	kr. 533,117
Psykologkonsultationer					kr. 78,502	kr. 78,502
Privatpraktiserende					kr. 6,180,427	kr. 6,180,427
Sengedage			25%		kr. 604,521	kr. 604,521
Ambulante besøg						
Private donorer og fonde						



