

Analyse af potentialerne i UngMod

14. oktober 2021

- Nordic Healthcare Group har foretaget en analyse af potentialerne i udbredelse af UngMod til flere kommuner i Danmark. Ambitionen er at skabe en forståelse af effekten ved en implementering af UngMod og dermed understøtte, at UngMod kommer på dagsorden til Kommunalvalget 2021.
- Analysen er foretaget i august – september måned 2021 og er baseret på brugerinterviews, interviews med kommuner samt en kvantitativ analyse af de økonomiske effekter ved implementering af UngMod.
- Ideen til UngMod stammer fra Sverige, som har haft stor succes med at opbygge disse. I dag findes der i Sverige mere end 274 ungdomsmodtagelser.
- I 2013 åbnede de første UngMod i Danmark i hhv. Frederiksberg og Halsnæs Kommune. I Halsnæs Kommune er der set reducere uønskede graviditeter og aborter med 30% siden opstarten.
- UngMod opererer indenfor fire aktiviteter: *Rådgivning og oplysning, kliniske undersøgelser, Undervisning og oplysningsarbejde samt gratis prævention*. Disse skal alle være med til at fremme de unges fysiske og psykiske sundhed samt styrke de unge i deres identitetsudvikling, så de bliver i stand til at håndtere deres trivsel, kønsidentitet og seksualitet samt forebygge uønskede graviditeter og seksuelt overført sygdomme.
- Gennem interviews med kommunerne fremgik fire gennemgående udfordringer for de unge i de respektive kommuner: *Mistrivsel, uønskede graviditeter, manglende tillidspersoner samt manglende kontakt til de unge*. Kommunerne kunne alle se, at UngMod har potentiale til at imødekomme disse udfordringer, idet UngMod kan tilbyde anonym rådgivning, gratis prævention samt sundhedstjek af de unge.
- Brugerinterviews underbygger potentialet i UngMod, hvor særligt tilgængelighed, tilbuddet om gratis prævention og sundhedstjek samt et trygt sted at være for de unge havde stor betydning for værdien af UngMod.
- På baggrund af den kvantitative analyse ses et potentiale for, at en gennemsnitlig dansk kommune kan opnå en besparelse på 9,8 mio. kr. årligt ved en implementering af UngMod.
- På baggrund af den kvalitative og kvantitative analyse anbefales kommunerne derfor blandt andet en fuld implementering af UngMod med 37 timers åbningstid og SMS-tilgængelighed i den forvaltning i kommunen, hvor andre tilbud til unge er samlet. Kommunerne anbefales ligeledes at tilbyde gratis prævention, hygiejne produkter og test for STI'er samt synliggøre UngMod ved implementering for både målgruppe, forældre, lærere mv. således at UngMod bliver et kendt tilbud for de unge i kommunen. Yderligere anbefales det, at de praktiserende læger inddrages ved implementering, at bemanning af en UngMod varetages af primært en jordemoder og speciallæge, men at der også arbejdes med udnyttelse af allerede tilgængelige ansatte i kommunen samt at en oprettelse af en erfa-gruppe til udveksling af erfaringer og viden på tværs af kommunerne.



- 1 **Introduktion og metode i denne analyse**
- 2 Ungdomsmodtagelsen: Historik og formål
- 3 Eksempel på en Ungdomsmodtagelse?
- 4 Kommunernes udfordringer og barrierer for implementering af Ungdomsmodtagelser
- 5 Brugerperspektiv: Fordele og barrierer ved brug af Ungdomsmodtagelsen
- 6 Businesscase på Ungdomsmodtagelse
- 7 Anbefalinger

Introduktion og indhold

Introduktion:

Bayer har bedt Nordic Healthcare Group (NHG) om at foretage en analyse af potentialerne i at udbrede UngMod til en række kommuner i Danmark.

Ambitionen er, at analysen skal skabe en forståelse for effekten af at implementere UngMod og dermed understøtte at få UngMod på dagsorden til det kommende kommunalvalg 2021.

Implementeringen af den nuværende UngMod i Halsnæs har siden opstarten i 2013 reduceret antallet af uønskede graviditeter og aborter med 30%. Mere langsigtede gevinster i form af færre unge mødre, færre anbringelser samt færre kontakthjælpsmodtagere må også forventes.

Metode:

- Denne analyse er foretaget i perioden august – september måned, og er baseret på både kvalitativ og kvantitativ metodetilgang.
- Der er foretaget interviews med: 2 brugere af UngMod, 1 forældre til en bruger samt 7 kommuner der har udvist interesse for UngMod. Der er ligeledes foretaget desk research som har givet adgang til relevante udgivelser fra VIVE, Social Styrelsen, Aalborg Universitet mfl.
- Kvantitativt er der arbejdet med dataindsamling fra nationale dataregistre som Danmarks Statistisk og eSundhed. Disse har dannet baggrund for de gennemførte beregninger i denne analyse.



- 1 Introduktion og metode i denne analyse
- 2 Ungdomsmodtagelsen: Historik og formål**
- 3 Eksempel på en Ungdomsmodtagelse?
- 4 Kommunernes udfordringer og barrierer for implementering af Ungdomsmodtagelser
- 5 Brugerperspektiv: Fordele og barrierer ved brug af Ungdomsmodtagelsen
- 6 Businesscase på Ungdomsmodtagelse
- 7 anbefalinger

Ideen om Ungdomsmødtager

Ungdomsmødtageren (UngMod) som koncept baserer sig på erfaringer fra Sverige om unges seksuelle og psykosociale sundhed. Sverige har haft Ungdomsmødtagerer siden 1970'erne og har på nuværende tidspunkt 274 såkaldte "Ungdomsmødtagerer", hvor over 200.000 unge mellem 13-25 år årligt besøger mødtagererne.

Ungdomsmødtagererne har stor succes i Sverige, som et sundhedsfremmende tiltag til at forbedre udviklingen af de unges fysiske og psykiske sundhed samt styrke de unge i deres seksuelle identitetsudvikling, og forebygge uønskede graviditeter og seksuelt overførte infektioner.

Alle svenske folkeskoler har et obligatorisk besøg i en ungdomsmødtagerelse. Mødtagererne er bemandet af jordemødre og socialrådgivere, mens speciallæger og psykologer er fast tilknyttet.

Siden 2008 har Sverige yderligere haft en virtuel ungdomsmødtagerelse (UMO.se) for også at gøre det nemmere for de unge at finde relevant og kvalitetssikret informationer om sundhed, seksualitet og relationer. Den virtuelle mødtagerelse har også et tæt samarbejde med Ungdomsmødtagererne for at skabe rammerne til give de unge den rådgivning, information og støtte som de har brug for.

SVERIGE

**274 "Ungdoms-
mødtagerer"**

**1 virtuel "Ungdoms-
mødtagering"
(UMO.se)**

**200.000 årlige
besøg**

**UMO.se har 1 mio.
månedlige
henvendelser**

**Aldersgruppe
13-25 årige**

Kilder:

- *Ungdomsmødtageren, Västernorrland, Hur påverkas regionens och kommunernas ekonomi en socioekonomisk analys* (maj 2020), Göteborg & Östersund
- <https://www.ft.dk/samling/20191/almedel/SUU/bilag/184/2139421/index.htm>
- <https://jordemoderforeningen.dk/nyhed/artikel/seksuel-sundhed-kan-vi-lare-af-sverige/>
- <https://jordemoderforeningen.dk/nyhed/artikel/ungdomsmødtagerelse-paa-dansk-grund/>

Baggrund og kontekst

"De unge havde ingen tradition for naturlige samtaler om sex og seksualitet"

Indtil 2015 har Den Koordinerede Forskningsenhed på Frederiksberg Hospital forvaltet et forskningsprojekt om HPV-vaccinen, som både indebar fysiske undersøgelser samt samtaler om seksuel adfærd med unge. Gennem disse samtaler, blev enheden opmærksom på, at danske unge ikke havde tradition for naturlig samtale om sex og seksualitet, ligesom de unges informationer om prævention og bivirkninger var begrænsede.

Hertil bidrog et stigende antal af aborter blandt unge, dårligere fertilitet, fejlanvendelse af prævention samt stigende rater for seksuelt overførte sygdomme også til, at en gruppe jordemødre fra Forskningsenheden valgte at undersøge muligheden for at etablere en dansk model af det svenske Ungdomsmodtagelseskoncept.

Det førte til, at Region Hovedstaden i 2013 åbnede de første to Ungdomsmodtagelser i Danmark

i henholdsvis Halsnæs og Frederiksberg Kommune. I 2014 fulgte Herning efter og åbnede deres ungdomsmodtagelse som de kalder "UngMod – 24/7". Efter den 3-årige projektperiode, valgte Halsnæs Kommune at videreføre UngMod i Halsnæs som 100% kommunalt drevet.

Udover UngMod i Halsnæs og UngMod-24/7 i Herning, findes der en række præventionsklinikker rundt omkring i Danmark. Disse adskiller sig fra UngMod ved kun at tilbyde gratis prævention og rådgivning inden for prævention, sex og kønssygdomme.



Kilder:

- "Evaluering af Halsnæs UngMod" af Halsnæs Kommune, https://24-7.herning.dk/?fbclid=IwAR3RP6RT2meRVNp3iNETegq8N3HQ5arQ8fAq6a7duj8tk_JC5_rn-6jpi9E.
- Ungmod – Evaluering af den danske Ungdomsmodtagelse (2015), Den Koordinerede Forskningsenhed på Frederiksberg Hospital, Region H.
- <https://www.sexogsamfund.dk/praeventionsklinik/det-tilbyder-klinikken>

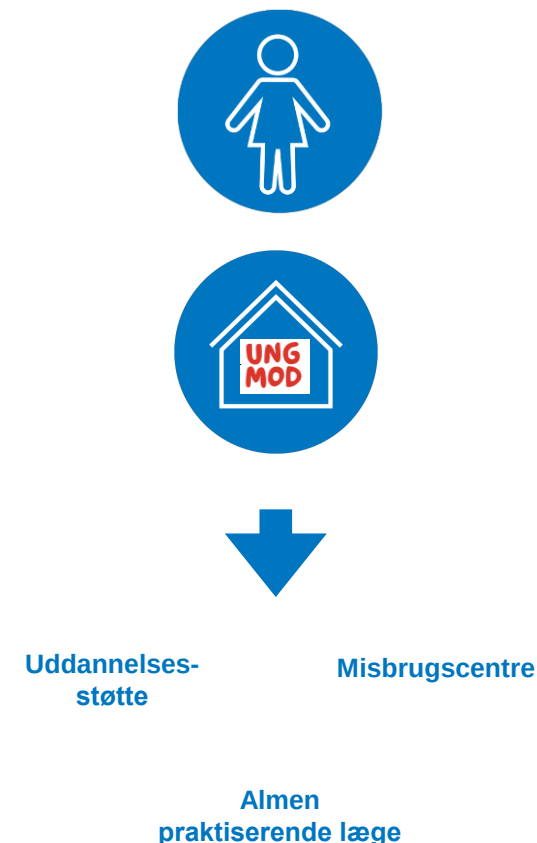
Formålet med Ungdomsmodtagelsen

UngMod arbejder med en helhedsorienteret tilgang med en erkendelse af at seksuelle og psykosociale problemstillinger ikke kan adskilles

UngMod arbejder for at fremme de unges fysiske og psykiske sundhed, og at styrke de unge i deres identitetsudvikling, således at de bliver i stand til at håndtere deres generelle trivsel, kønsidentitet og seksualitet samt forebygge ønskede graviditeter og seksuelt overførte sygdomme. Gennem individuelle samtaler og kliniske undersøgelser hos de tilknyttede jordemødre og speciallæger giver UngMod unge i alderen 12-25 år mulighed for at få rådgivning til at håndtere fysiske og psykosociale problemstillinger.

Formålet med UngMod er at etablere et tværfagligt / tværsektorielt samarbejde, der kan bidrage til at øge indsatsen for at nedbringe antallet af uønskede graviditeter og opspore seksuelt overførte sygdomme samtidig med, at de unges handlekompetencer forbedres og de unge bliver styrket i at tage ansvar for deres fysiske og psykosociale sundhed og trivsel. Forudsætningen for at dette lykkes er blandt andet tilgængelighed for de unge og tid til at kunne imødekomme deres problemstillinger samt de fagprofessionelles tilgang til arbejdet med de unges seksuelle, fysiske og psykiske sundhed.

UngMod arbejder med en helhedsorienteret tilgang med en erkendelse af, at seksuelle og psykosociale problemstillinger ikke kan adskilles. UngMod er et sted, hvor de unge kan komme og tale med en sundhedsprofessionel (jordemoder eller speciallæge) om de ting, som måtte optage dem i hverdagen, men som de ikke trives med. Ambitionen er, at UngMod kan give de unge én indgang til en række rådgivende funktioner og derfra kunne hjælpe den unge videre i systemet ved behov.



Kilder:

- "Evaluerings af UngMod Halsnæs" af Halsnæs Kommune
- Ungmod – Evaluerings af den danske Ungdomsmodtagelse (2015), Den Koordinerede Forskningsenhed på Frederiksberg Hospital, Region H.



§ Serviceloven

Tilbyder rådgivning og støtte til:

- forebyggelse af sociale problemer
- Opbygning af en række almene serviceydelser (der også kan have et forebyggende sigte)
- At tilgodese behov, der følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller sociale problemer

Loven fremmer den enkeltes mulighed for at udvikle sig og klare sig selv eller lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten



§ Sundhedsloven



Fastsætter kravene til sundhedsvæsenet med henblik på at sikre at det enkelte menneske, integritet og selvbestemmelse, samt opfylde behovet for:

- Let og lige adgang til sundhedsvæsenet
- Behandling af høj kvalitet
- Sammenhæng mellem ydelser
- Valgfrihed
- Let adgang til information
- Et gennemsigtigt sundhedsvæsen
- Kort ventetid på behandling

Sundhedsvæsenet har overordnet formål at fremme befolkningens sundhed, forebygge og behandle sygdom, lidelse og funktionsbegrænsning for det enkelte individ

UngMod bygger bro i krydsfelt mellem Service- og Sundhedsloven, og herfra gøres det muligt at sætte ind før de unges psyko-sociale udfordringer bliver til dårlige liv.

Ung evner ikke altid at definere hvad problemet er, og de ved ikke altid hvor de kan efterspørge hjælp.

Derfor skal UngMod indtænkes i de social- og sundhedspolitiske initiativer som et samlende, tværfagligt og tværsektorielt lavtærskel tilbud.

- 1 Introduktion og metode i denne analyse
- 2 Ungdomsmodtagelsen: Historik og formål
- 3 Eksempel på en Ungdomsmodtagelse?**
- 4 Kommunernes udfordringer og barrierer for implementering af Ungdomsmodtagelser
- 5 Brugerperspektiv: Fordele og barrierer ved brug af Ungdomsmodtagelsen
- 6 Businesscase på Ungdomsmodtagelse
- 7 anbefalinger

Eksempel på en Ungdomsmodtagelsen - et frirum for unge

Ungdomsmodtagelsen i Halsnæs er et tilbud om anonym rådgivning og sundhedstjek af unge

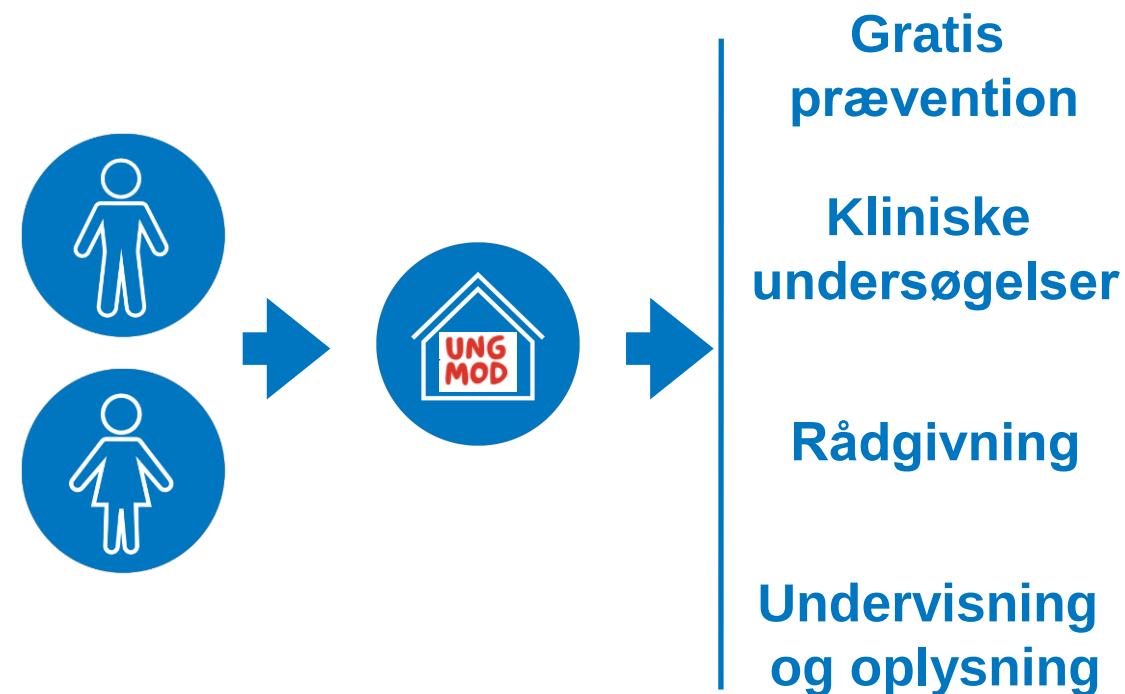
UngMod er et sted, hvor unge i alderen 12-25 år kan henvende sig anonymt og få rådgivning om bl.a. trivsel, seksualitet samt gratis prævention fra en jordemoder og en speciallæge. UngMod skal være et sted, hvor unge ser andre unge gå ind og få hjælp. UngMod bør derfor placeres et sted, hvor flest tilbud og tiltag til unge er samlet i den enkelte kommune.

En gang om ugen er der drop-in og tidsreservation mandag til fredag. Såfremt UngMod ikke har åbent, kan de unge henvende sig direkte via SMS og forvente at få et svar indenfor 24 timer på deres spørgsmål. UngMod er bemandet af én jordemoder med speciale i psykoterapi og klinisk sexologi 23 timer om ugen samt en speciallæge 12 timer om måneden.

Tiltaget hjælper unge med at håndtere deres bekymringer både *før* de udvikler sig til problemer og *når* der er behov for interventioner ved at give de unge redskaber til at håndtere deres problemer når de unge har et behov.

UngMod arbejder med 4 forskellige aktiviteter:

- Rådgivning og oplysning
- Kliniske undersøgelser
- Undervisning og oplysningsarbejde
- Gratis prævention



"Jeg har oplevet, at når jeg kontakter lægen, så bliver jeg bedt om at tage det roligt eller får en tid langt ud i fremtiden. UngMod er bare klar til at tage imod, uanset hvad. Jeg føler at lægerne ikke tager os teenagere seriøst fordi de har så travlt"

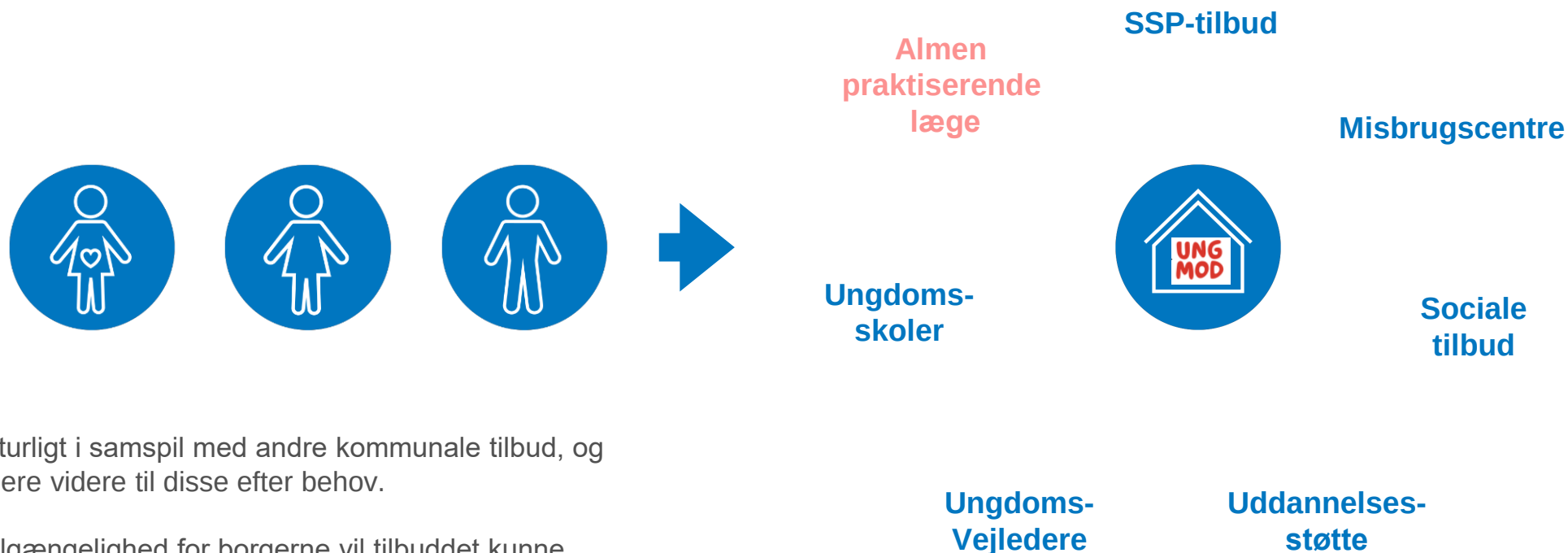
- Citat fra kvindelig bruger af Ungmod

Kilder:

- "Evaluerings af UngMod Halsnæs" af Halsnæs Kommune
- Ungmod – Evaluerings af den danske Ungdomsmodtagelse (2015), Den Koordinerede Forskningsenhed på Frederiksberg Hospital, Region H.

Ungdomsmodtagelsen er en indgang til øvrige kommunale tilbud

UngMod er en anonym adgang til andre kommunale tilbud og vil indgå i samspil med disse



UngMod vil indgå naturligt i samspil med andre kommunale tilbud, og vil kunne sende borgere videre til disse efter behov.

Grundet UngMod's tilgængelighed for borgerne vil tilbuddet kunne fungere som "indgang" til andre kommunale tilbud for borgere, som ellers kan være svært tilgængelige for kommunen. Dette kan føre til højere tilknytning mellem borger og kommune samt forbedret samspil mellem de kommunale tilbud.

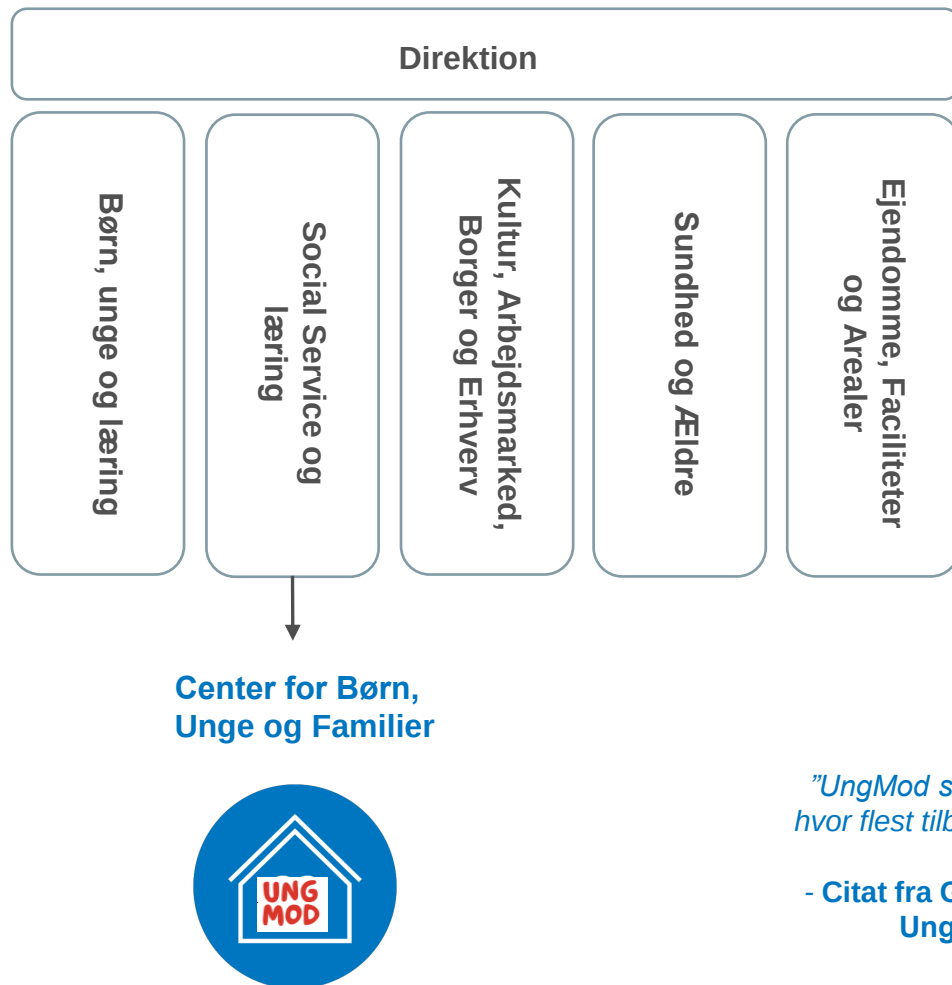
Kilder:

- "Evaluerings af UngMod Halsnæs" af Halsnæs Kommune
- Ungmod – Evaluerings af den danske Ungdomsmodtagelse (2015), Den Koordinerede Forskningsenhed på Frederiksberg Hospital, Region H.

Organisatorisk placering af en Ungdomsmodtagelse

Halsnæs Kommune kan bruges som **et eksempel** på hvor en Ungdomsmodtagelse kan placeres i kommunen

Organisatorisk placering af UngMod i Halsnæs Kommune



Halsnæs Kommune kan anvendes som et eksempel på, hvor i kommunen at UngMod kan placeres. I Halsnæs Kommune er UngMod ikke et selvstændigt sted, men hører til Familiehuset i Center for Børn, Unge og Familier og består af to fysiske rum – et rum for kliniske undersøgelser og et samtalerum.

Det er ikke en forudsætning at UngMod skal være et selvstændigt projekt, men det skal være de unges eget sted, hvor de føler sig trygge og hvor de kan få hjælp til de ting som fylder i deres hverdag.

"UngMod skal organisatorisk placeres et sted, hvor flest tilbud og services til de unge er samlet i kommunen"

- Citat fra Gabriela Rehfeld, jordemoder hos UngMod i Halsnæs Kommune

"UngMod skal placeres et sted, hvor de unge ser andre unge går hen"

- Citat fra Gabriela Rehfeld, jordemoder hos UngMod i Halsnæs Kommune

- 1 Introduktion og metode i denne analyse
- 2 Ungdomsmodtagelsen: Historik og formål
- 3 Eksempel på en Ungdomsmodtagelse?
- 4 Kommunernes udfordringer og barrierer for implementering af Ungdomsmodtagelser**
- 5 Brugerperspektiv: Fordele og barrierer ved brug af Ungdomsmodtagelsen
- 6 Businesscase på Ungdomsmodtagelse
- 7 Anbefalinger

Kommunernes udfordringer og Ungdomsmødtageres potentiale

Ungdomsmødtageres potentiale kan imødekomme kommunernes udfordringer

På baggrund af interviews med 7 forskellige kommuner fremgik en række udfordringer blandt de unge i kommunerne.

På tværs af de 7 interviews fremgik fire gennemgående udfordringer, som alle gik igen i de enkelte kommuner og hvor UngMod kunne ses at have potentiale til at kunne imødekomme disse udfordringer.

Nedenstående tabel viser et overblik over de fire udfordringer samt hvordan UngMod kan være med til at imødekomme disse udfordringer.

Udfordringer	Hvordan kan UngMod hjælpe?	Hvad forebygges?	Hvem
De unge mistrives og har "ondt i livet" 	UngMod er et neutralt sted, hvor de unge anonymt kan henvende sig og få hjælp.	• Psykosociale problemstillinger • Afbrudt uddannelse • Øget social ulighed	Borgere / unge
Flere kommuner oplever udfordringer med et stigende antal uønskede graviditeter blandt unge. 	UngMod er en forebyggende indsats, som tilbyder gratis prævention og rådgivning til unge.	• Uønskede graviditeter • Seksuelt overførte infektioner (SOI) • Anbringelser • Unge på overførselsindkomst	Borgere / unge, Kommunen
Kommunerne har svært ved at nå ud til de unge og komme i kontakt med dem, som har mest brug for hjælp. 	UngMod favner en stor målgruppe – herunder LGBTQ+ og etniske minoriteter.	• Psykosociale problemstillinger • Øget social ulighed • Afstand mellem kommune og borger	Kommunen
Flere udsatte unge mangler en tillidsperson eller rollemodel, som de unge kan tale med og få støtte fra. 	UngMod er tilgængelig for alle unge mellem 12 og 25 år. Et sted, hvor de unge anonymt kan gå hen og få hjælp og støtte.	• Psykosociale problemstillinger • Øget social ulighed	Borgere/ unge

Kilder:

- Interviews med kommuner

Kommunernes udfordringer og Ungdomsmøttagelsernes potentiale

Mistrivsel og ensomhed

Udfordring

Kommunerne oplever stor mistrivsel blandt unge, som føler sig ensomme til trods for familie, venner, klassekammerater mv.

De unge har "ondt i livet" og mangler et sted, hvor de kan gå hen og snakke med nogen, som ikke er deres forældre, lærere eller studievejledere. Det skal være et sted, som er deres og hvor de kan tale med en fagprofessionel om de ting, som optager dem i hverdagen og som de ikke trives med.

Hvordan kan UngMod hjælpe?

UngMod er et frirum for de unge, hvor de anonymt kan henvende sig og få hjælp, rådgivning og støtte til de udfordringer og problemstillinger de står overfor. UngMod er en indgang til en række rådgivende funktioner, hvorfra de kan blive hjulpet videre i systemet, hvis der er behov for det.

"Det handler om de unges trivsel og om at pejle de unge de rette steder hen, hvor de kan få den hjælp de har brug for og ikke har en kommunal "feel"

– Centerchef, Kommune



Kommunernes udfordringer og Ungdomsmøttagelsernes potentiale

Uønskede graviditeter, aborter og anbringelser

Udfordring

Flere kommuner oplever et stigende antal af uønskede graviditeter blandt unge samt flere psykisk sårbare unge, som får børn de ikke er i stand til at beholde. Det betyder, at kommunen står med minimum 18 års anbringelse samtidig med de unge står med et stort tab og har ofte brug for rådgivende hjælp og støtte.

Hvordan kan UngMod hjælpe?

UngMod er en forebyggende indsats, som både tilbyder rådgivning og vejledning samt kliniske undersøgelser og gratis prævention til at forbedre unges mentale og seksuelle sundhed. Forventningen til UngMod er, at gratis prævention sammen med rådgivning og oplysning til de unge vil kunne mindske antallet af uønskede graviditeter, aborter samt anbringelser blandt unge.

*"Vi har indimellem gravide 14-årige, 16-årige og 17-årige.
Jeg hører om flere unge graviditeter årligt"*
– Centerchef, Kommune

*"Ungmod har fokus på den tidligere forebyggelse som vil skabe en større
værdi for de unge og samtidig forbedre deres mentale og seksuelle
helbred"*
– Centerchef, Kommune



Kommunernes udfordringer og Ungdomsmøttagelsernes potentiale

Svært at nå ud til de unge som har brug for hjælp

Udfordring

Kommunerne oplever, at de har svært ved at nå ud til de sårbare unge og få dem i tale, så man kan tilbyde den hjælp de har brug for. Kommunerne kommer oftest først i kontakt med de unge, når det er gået galt og de unge selv henvender sig til kommunen.

Hvordan kan UngMod hjælpe?

UngMod favner en stor målgruppe, som kommunerne ellers har svært ved at komme i kontakt med og få i tale. UngMod har en tilgængelighed, som vil favne bredt og har potentiale til også at nå ud til LGBTQ+, anden generationsindvandrere mv.

UngMod tilbyder rådgivning, kliniske undersøgelser og oplysning, som vil kunne forbedre de unges seksuelle og mentale helbred og samtidig øge de unges informationsniveau og seksuelle forståelse.

"Det er vigtigt at de unge ikke føler sig forkerte grundet deres seksualitet"

– Teamleder, Kommune

"Ungmod favner en stor målgruppe, som ellers er svært at få fat i og vil kunne mindske socialt stigma samt ramme både LGBTQ+ og anden generationsindvandrere"

– Afdelingsleder, Kommune



Kommunernes udfordringer og Ungdomsmøttagelsernes potentiale

De unge mangler en tillidsperson og rollemodel

Udfordring

Kommunerne oplever, at flere udsatte og sårbare unge mangler en tillidsperson eller rollemodel, som de unge kan gå til med deres udfordringer og de ting, som de ikke trives med. De unge mangler et trygt sted, hvor de få rådgivning, støtte og hjælp til at blive sendt videre i systemet, hvis der er behov for det.

Hvordan kan UngMod hjælpe?

UngMod har tilgængelighed for både de velfungerende og mindre velfungerende unge, som har brug for at få hjælp og rådgivning. UngMod har en SMS-tilgængelighed, som gør at de unge kan henvende sig alle ugens dage og forvente et svar inden for 24 timer. UngMod kan også hjælpe de unge med at blive sendt videre i systemet, hvis der er behov for det, så de unge altid får den hjælp som de har brug for.

*"Når de gode unge kommer et sted er det også lettere for de knap så 'gode' unge at komme over dørtærsklen."
– Centerchef, Kommune*

*"Der er unge som nærmest ikke synes de har håb for fremtiden fordi deres rollemodeller er alkoholiske forældre. Så at have Ungmod vil kunne give de unge en tillidsperson,"
– Centerchef, Kommune*



Barrierer ved implementering af en Ungdomsmodtagelse

UngMod skal skræddersys til den enkelte kommune

På baggrund af interviews med 7 forskellige kommuner blev særligt tre barrierer blev fremhævet som afgørende for at en implementering af UngMod vil kunne lykkes i den pågældende kommune:

1. UngMod skal være på den kommunalpolitiske dagsorden
2. UngMod skal tænkes ind i kommunernes budget.
UngMod er en forebyggende indsats, hvor økonomiske effekter og potentialer skal fremgå tydeligt før de tænkes ind i kommunernes budget.
3. UngMod skal skræddersys og tilpasses den enkelte kommune, så det sikres at løsningen vil fungere i praksisfeltet og vil imødekomme de udfordringer som den enkelte kommune står overfor.

"Jeg synes det er en fantastisk idé, men jeg kan godt være bekymret for, om det er noget som vil blive skåret væk i næste sparerunde"
- Citat fra forælder til bruger



"UngMod fungerer godt i Halsnæs, men det er ikke sikkert det vil fungere i vores kommune – det er praksisfeltet som skal have det til at fungere og se en mening med arbejdet"
- Citat fra kommune

- 1 Introduktion og metode i denne analyse
- 2 Ungdomsmodtagelsen: Historik og formål
- 3 Eksempel på en Ungdomsmodtagelse?
- 4 Kommunernes udfordringer og barrierer for implementering af Ungdomsmodtagelser
- 5 Brugerperspektiv: Fordele og barrierer ved brug af Ungdomsmodtagelsen**
- 6 Businesscase på Ungdomsmodtagelse
- 7 anbefalinger

Bruger- og forældreinterviews – pointer

2 brugere af UngMod samt 1 forældre er interviewet og har pointeret følgende vigtige pointer

Brugere:

- De stærke unge tager initiativ til at tage venner/veninder med ned til UngMod
- De unge er glade for at tilbuddene hos UngMod er gratis – øger værdien og brugen af UngMod. Særligt unge som ikke har råd til prævention er glade for tilbuddet
- Oplever, at det er kompliceret at opsøge praktiserende læge. De unge oplever at disse ikke har tid når den unges behov er tilstede og, at der typisk ikke er tid til at vende de problematikker der presser sig på hos den unge
- Nogen unge involverer deres forældre, mens andre ikke ønsker at fortælle forældrene at de bruger UngMod
- De unge ser UngMod som en sikkerhed – for både dem selv og for deres omgangskreds

Forældre:

- UngMod tilbuddet er et trygt sted at sende de unge hen – forældrene oplever at de unge får kompetent hjælp, ligesom de har et sted og en person at tale med om mange af de emner der rører sig og som de typisk ikke kan lide at tale med forældre om (sex, prævention, seksuelt overførte infektioner, etc.)
- Oplever, at der er meget begrænset viden om UngMod i forældresammenhæng – kender kun til UngMod fordi de unge har fortalt om det.
- Glade for den gratis prævention – særligt fordi det kan være økonomisk tungt for nogle forældre at skulle betale for til deres unge

Fordele:

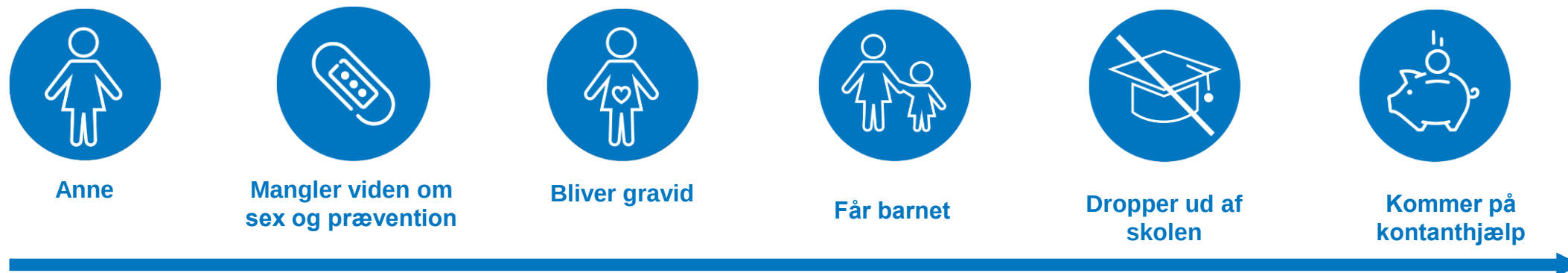
- Jump-in tider øger brugbarheden (så skal den unge ikke bestille tid. De er meget tålmodige når de sidder i venteværelset, de ved det er et vilkår)

Nuværende barrierer for brug og potentialer for fremadrettet øget brug:

- For nogle unge kan det være grænseoverskridende at tale om emner som sex, seksuelt overførte infektioner og prævention. Men efter besøg på skolerne opsøger de alligevel UngMod
- Begrænset viden om UngMod hos forældre
- Nuværende begrænsede åbningstider. Brugere ønsker længere åbningstider og flere dage med jump-in tider.
- Brugere og forældre oplever en begrænset synlighed i kommunen og opfordrer til at der bruges ressourcer på at informere om og synliggøre tilbud i endnu højere grad

Brugerportræt - Anne

Anne er en ung kvinde på 20 år der for nyligt har fået en kæreste, men hun er usikker på prævention, og føler ikke hun kan henvende sig til nogen omkring dette. Anne bliver gravid og får barnet. Hun kan ikke overskue både at passe barnet og gå i skole, så derfor dropper hun ud og kommer på kontanthjælp.



Anne er en ung kvinde på 20 år der for nyligt har fået en kæreste, men hun savner rådgivning omkring sex og prævention. Hun henvender sig til UngModtagelsen, hvor hun modtager rådgivning om sex og prævention. Dette resulterer i at Anne får lagt en p-stav, dermed sikrer UngModtagelsen at Anne ikke bliver gravid og graviditet undgås.

Brugerportræt – Kevin og Mathilde

Kevin er en ung mand på 18 år, som tror han har klamydia. Hans veninde tager ham med til UngMod i forhåbning om anonym rådgivning og klamydiatest. Hos UngMod bliver han mødt af professionelle, som rådgiver og finder ud af at Kevin har et stofmisbrug, og sender ham videre til en relevant fagperson og et misbrugscenter. Kevin har nu tilstrækkelig rådgivning og kontakt til de rigtige personer og dermed et skridt tættere på at stoppe sit misbrug.



Kevin



Tror han har
klamydia



Henvendelse
til UngMod



Afdækker et stofmisbrug og
sender Kevin videre til fagperson



Intet
stofmisbrug



Mathilde



Har problemer med
sin trivsel i skolen



Henvendelse
til UngMod



Taler med en fagperson
om sin trivsel



Får nogle redskaber
og får det bedre

Mathilde har det svært i skolen og føler sig udenfor det sociale fællesskab. Hun henvender sig til UngMod og taler med en faglig professionel omkring sine problemer og følelser. Fagpersonen hjælper Mathilde ved at tale om hendes problemer og giver hende nogle redskaber og et telefonnummer, som Mathilde kan ringe til, hvis hun har behov for det. Mathilde taler med UngMod jævnligt og får det bedre i skolen.

Brugerportræt – Caroline

Caroline er 21 år, mor til 2-årige Carl og studerende. Hun synes det er svært at få hverdagen til at hænge sammen med at passe Carl, gå i skole, læse lektier og gå til eksamen. Caroline dropper derfor ud af sin uddannelse og søger ufaglært arbejde. Det er svært at finde ufaglært arbejde, og Caroline er derfor på overførselsindkomst i en periode.



Caroline



Har svært ved at både
studere og være forælder



Dropper ud af
uddannelse



Kan ikke få arbejde og kommer på
overførselsindkomst



Caroline



Har svært ved at både
studere og være forælder



Henvendelse
til UngMod



Taler med en fagperson
om sin situation og får støtte

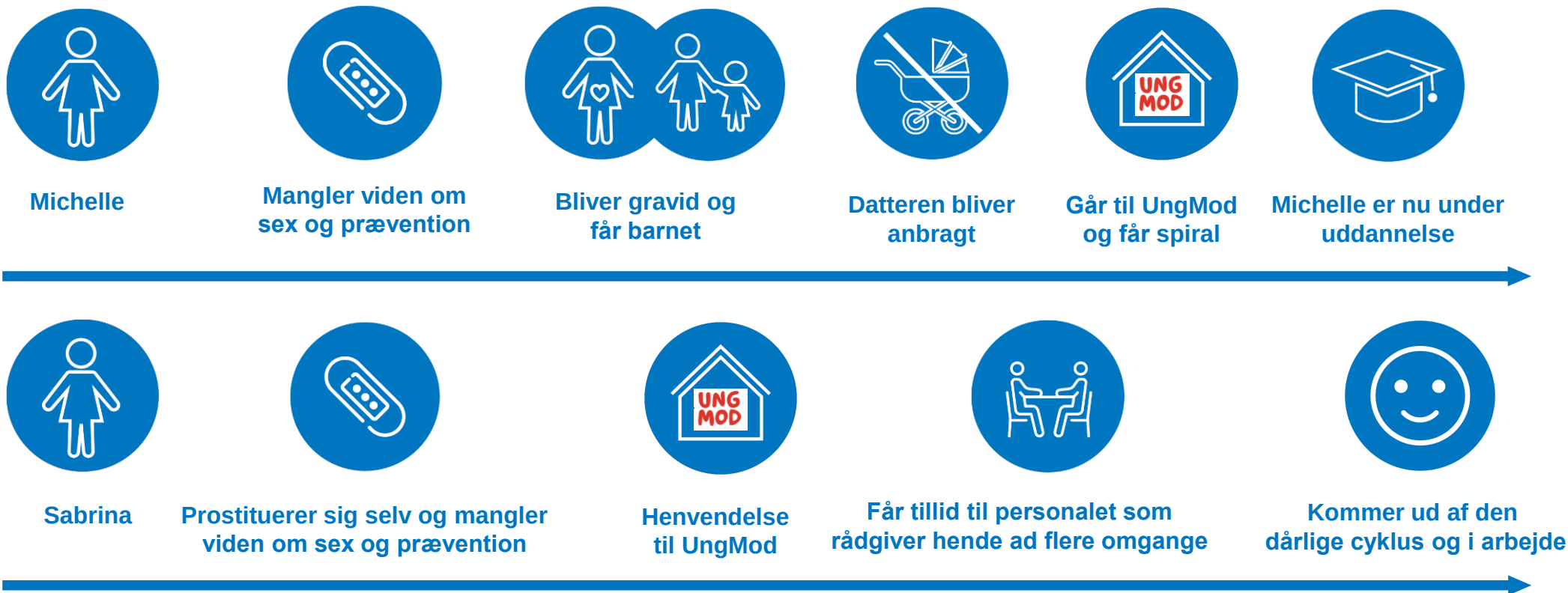


Får nogle redskaber og
færdiggør sin uddannelse

Caroline er 21 år, mor til 2-årige Carl og studerende. Hun synes det er svært at få hverdagen til at hænge sammen med at passe Carl, gå i skole, læse lektier og gå til eksamen. Caroline henvender sig til UngMod, som taler med hende om hendes problemer og videresender til en UU-vejleder, som støtter hende i hendes uddannelse. Caroline færdiggør sin uddannelse og får et arbejde hun interesserer sig for.

Brugerportræt - Michelle og Sabrina

Michelle er 15 år. Kommer fra en udfordret baggrund og er droppet ud af skolen. Hun tager p-piller men har svært ved at administrere dem. Hun bliver gravid og vælger at få barnet. Kort tid efter fødslen bliver datteren anbragt. Michelle går nu i UngMod og får en gratis spiral. Hun kender stedet fra tidligere og har tillid til personalet. Michelle er nu under uddannelse.



Sabrina 18 år har indlæringsvanskeligheder og har oplevet mange nederlag i skolesystemet. Hun prostituerer sig nu via sugar-dating-sider for at hjælpe sin mor med huslejen. Af de mænd hun møder oplever hun ofte at blive nedgjort og bliver også udsat for overgreb. Hun kommer i UngMod for at få prævention. Hun får tillid til personalet og begynder at komme til samtaler. Via disse føler hun sig set og styrket og vælger at bryde med den selvskadende adfærd i prostitutionen. Via kommunen får hun hjælp til at komme i beskæftigelse.

Brugerportræt – Benjamin og Natasja

Benjamin er 18 år og er vokset op hos sin far. Hans mor er misbruger og forlod ham tidligt. Han har altid savnet sin mor. Han ryger meget hash, ofte sammen med far og storebror. Han er droppet ud af skolen og er nu i beskæftigelsestilbud gennem kommunen. Han kæmper med selvmordstanker. På en venindes opfordring begynder han at komme i UngMod og har her samtaler med en fagperson hvor han bliver lyttet til og støttet gennem den sværeste tid og er nu under uddannelse i militæret.



Benjamin



Ryger meget
hash



Er i beskæftigelsestilbud i og
kæmper med selvmordstanker



Henvendelse
til UngMod



Er under uddannelse i
militæret



Natasja



Tidligere gravid og
har spiral



Bliver gravid
alligevel



Henvendelse
til UngMod



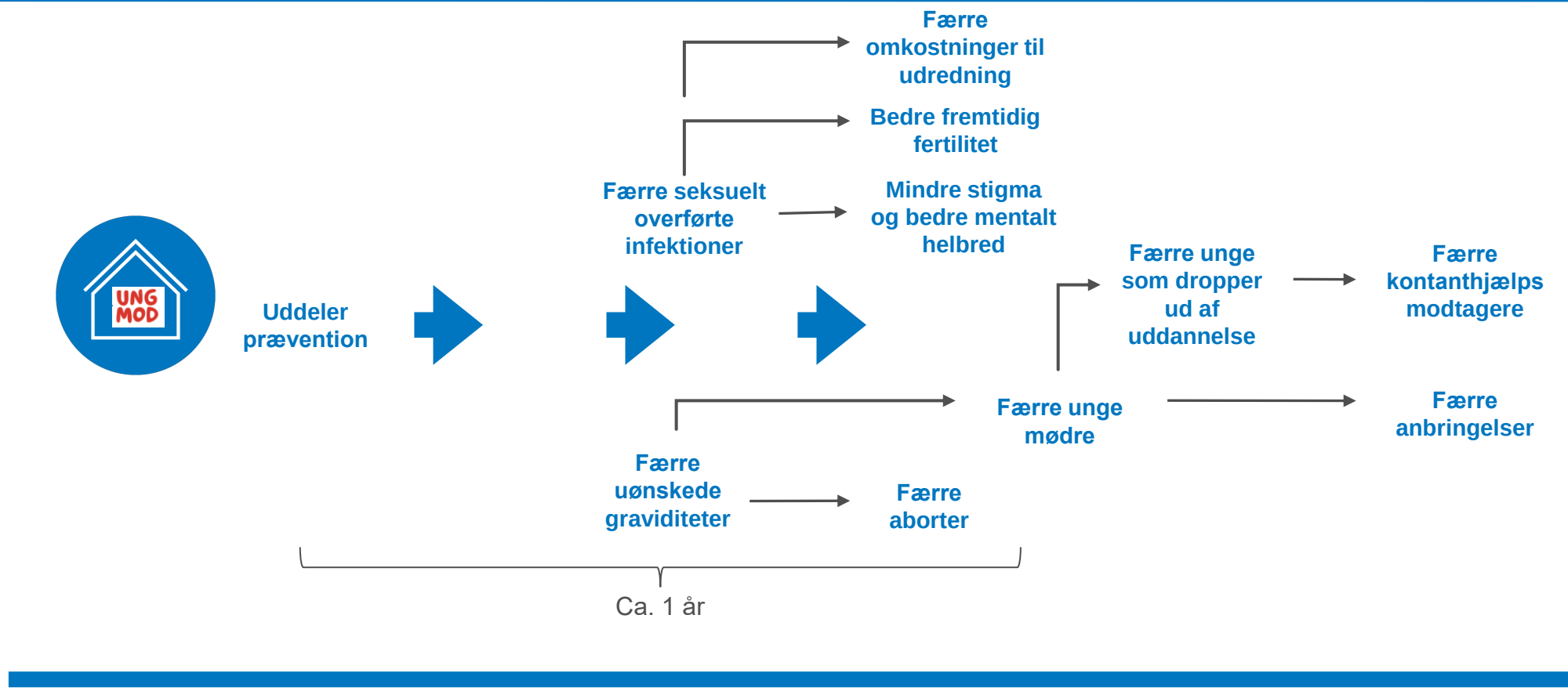
Får abort og en ny
spiral gratis

Natasja er 17 år og ledig. Hun bor sammen med sin kæreste på et sparsomt budget. Hun er tidligere blevet gravid(og har fået en abort) på p-piller. Hun har nu fået en mini-hormonspiral i UngMod, og bliver gravid igen alligevel. Hun vælger at få en abort og får i samme omgang en ny lidt større(med mere hormon) spiral i UngMod. Spiralerne koster mellem 1000,--1200,-. Natasja ville ikke have haft råd til 2 x 1000 kroner på så kort tid.

- 1 Introduktion og metode i denne analyse
- 2 Ungdomsmodtagelsen: Historik og formål
- 3 Eksempel på en Ungdomsmodtagelse?
- 4 Kommunernes udfordringer og barrierer for implementering af Ungdomsmodtagelser
- 5 Brugerperspektiv: Fordele og barrierer ved brug af Ungdomsmodtagelsen
- 6 Businesscase på Ungdomsmodtagelse**
- 7 anbefalinger

Effekter af gratis prævention

Gevinster ved uddeling af gratis prævention ved Ungdomsmodtagelsen vil indtræde over tid



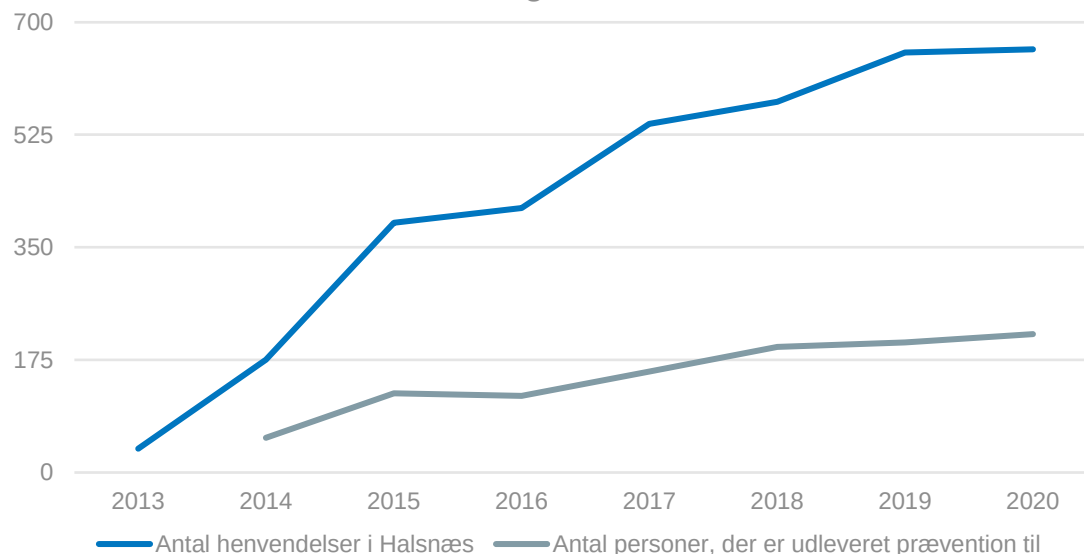
Ved at fokusere på gratis uddeling af prævention kan man forebygge graviditeter og SOL'er, hvilket medfører at effekterne af forebyggelsen indtræder over tid.

Færre uønskede graviditeter fører til færre aborter og færre unge mødre. Da der er øget risiko for at unge forældre ikke færdiggøre deres uddannelse vil prævention også sænke risikoen for at de unge kommer på overførselsindkomster.

Aktivitet i Ungdomsmodtagelsen i Halsnæs

Efterspørgslen efter UngMod og dens ydelser er stigende i Halsnæs kommune

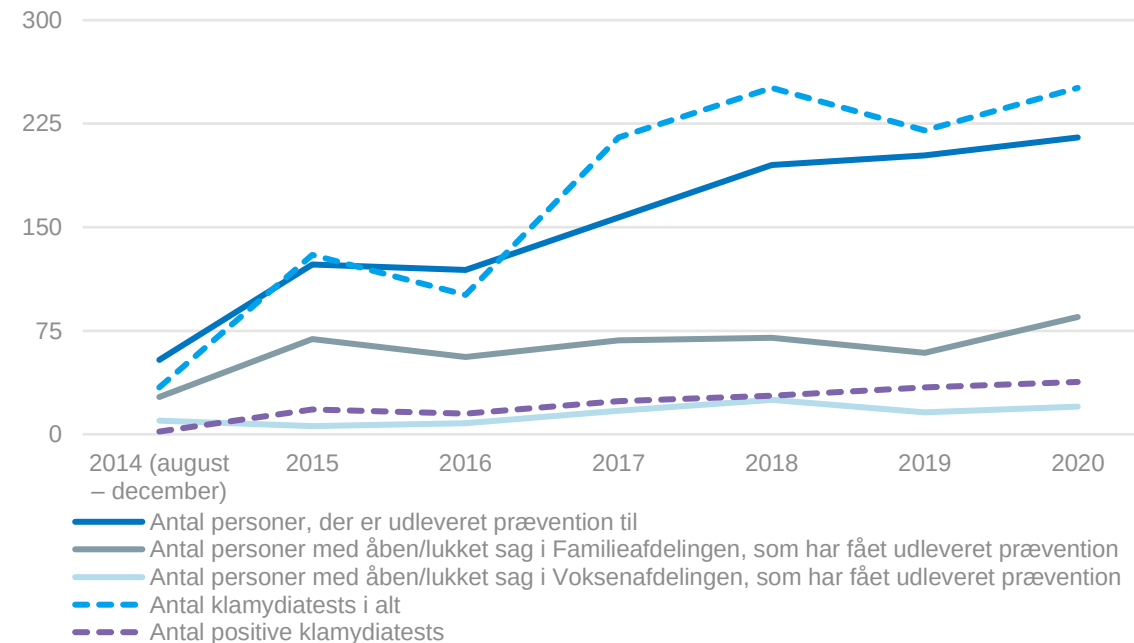
Aktivitet i UngMod 2013-2020



- **Antallet af henvendelser** er steget hvert år siden 2013, hvilket tyder på at der er et øget behov hos de unge for UngMod og de tilgængelige tilbud
- Tallene tyder også på, at det kræver noget tid, før tiltaget bliver kendt i kommunen hos de unge
- Knap 1/3 af henvendelser fik uddelt **prævention** i 2020, og tendensen er stigende

UngMod har siden opstart tilset **1500** unge, og har det seneste år fået **309** førstegangsbesøgende

Klamydiatests og uddeling af prævention 2014-2020

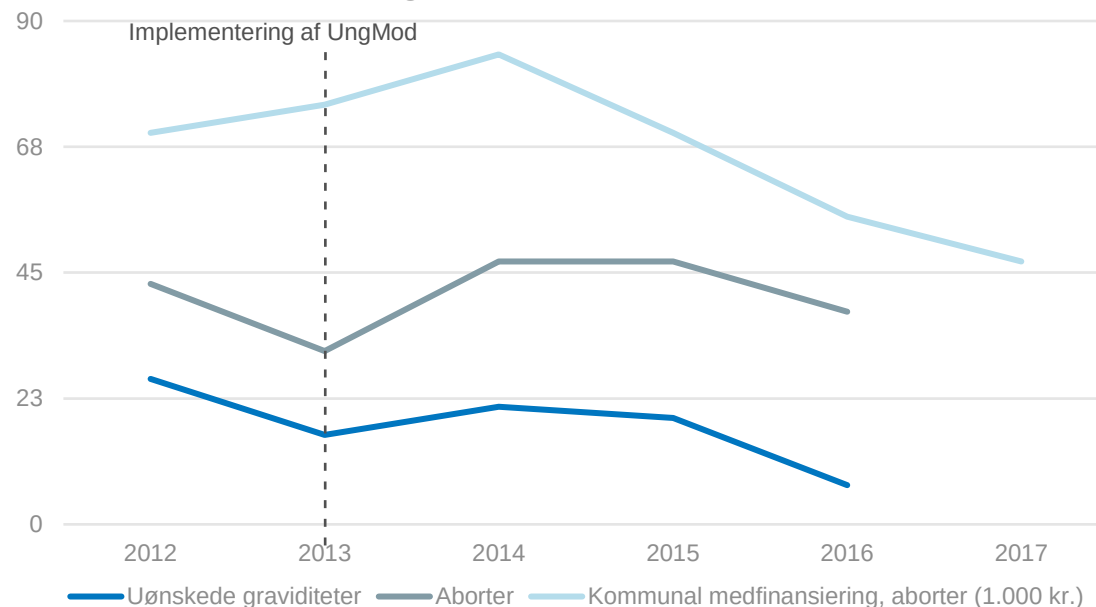


- Efterspørgslen efter **prævention** og **klamydiatests** er stigende i UngMod
- En stor andel af borgere (ca. 50 %), som fik uddelt prævention i 2020 har en åben eller tidligere sag ved enten **Familieafdelingen** eller **Voksenafdelingen** i Halsnæs kommune
- Stigning i antal **positive klamydiatests** tyder på at der er et fortsat behov efter tests

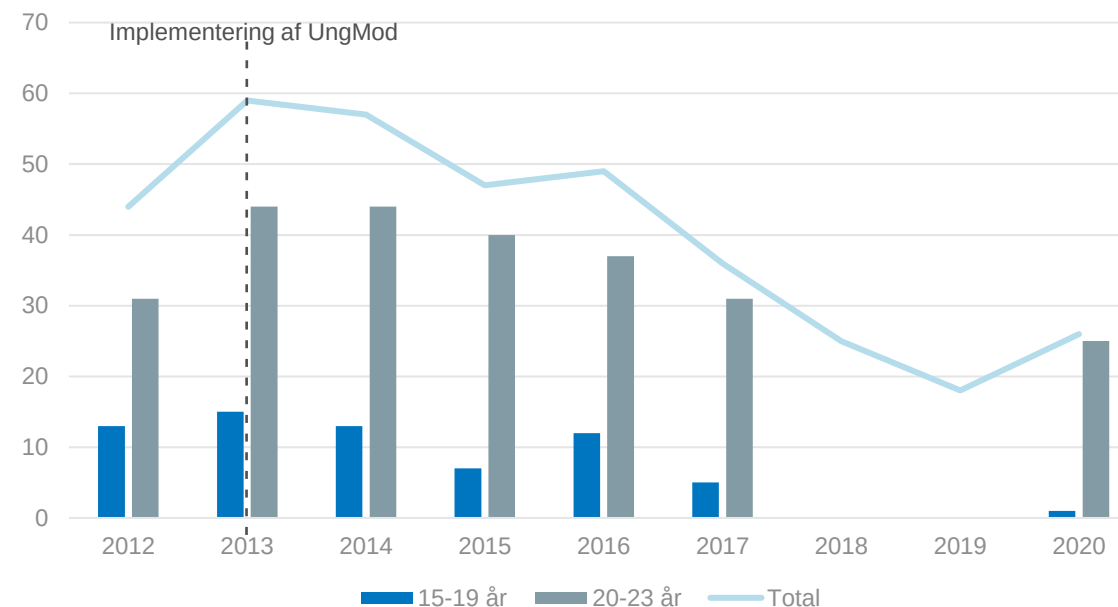
Uønskede graviditeter, aborter og unge mødre i Halsnæs

Antallet af uønskede graviditeter, aborter, kommunal medfinansiering og unge mødre af disse er faldet

Uønskede graviditeter, aborter og kommunal medfinansiering 2012-2017



Unge mødre 15-23 år fra 2012-2020



- Siden UngMod blev implementeret i Halsnæs kommune er antallet af **uønskede graviditeter** og **aborter** faldet
- Den **kommunale medfinansiering** til aborter er faldet med 33 % fra 2012-2017, og med 44 % siden den toppede i 2014

- Der har været et stort fald i antallet af unge mødre fra 2013-2020, hvor det **Totalt** antal af nye unge mødre er faldet fra 59 til 26
- Faldet er repræsenteret i både de **20-23 årige** og især de **15-19 årige**, hvor antallet er faldet fra 15 i 2013 til 1 i 2020

Data fra 2017 og frem er ikke tilgængeligt

Den gennemsnitlige kommune

Den gennemsnitlige kommune er konstrueret ud fra kommunale data og tendenser

*Hos mange af vores unge har vi brug
for hjælp til noget mønsterbrud”*
- Citat fra Centerchef i kommune



Ca. 60.000
borgere



Ca. 8.000
unge



255 klamydia tilfælde
blandt 15-19 årige



117
anbringelser



14 aborter
blandt 15-19 årige



21 uønskede graviditeter,
blandt 15-19 årige



82 unge
kontanthjælpsmodtagere

Den gennemsnitlige kommune er lavet ud fra kommunale data. I den gennemsnitlige kommune er der 60.000 borgere – heraf 8.000 unge, 21 uønskede graviditeter, 14 aborter og 255 klamydia tilfælde blandt 15 til 19 årige. Desuden er der årligt 117 anbringelser og 142 unge kontanthjælpsmodtagere i kommunen.

Den gennemsnitlige kommune skal bruges til at illustrere omfang af problemer og potentialer for implementeringen af UngMod.

Forebyggelse og omkostninger

Forebyggelse af enkelte omkostninger giver besparelser over flere år

Forebyggelse af	Gennemsnitlig tid	Omkostning	Total besparelse
Aborter	-	5.000 kr. / abort	5000 kr.
Uønsket graviditet	-	28.900 kr. / fødsel	28.900 kr.
Klamydia	-	2.957 / udredning	2.957 kr.
Anbringelse i plejefamilie	984 dage = 2,7 år	500.000 kr. / år	1.347.945 kr.
Anbringelse i institution	685 dage = 1,9 år	1.100.000 kr. / år	2.064.384 kr.
Unge mødre uden uddannelse på kontanthjælp	50 uger = 0,96 år	180.000 kr. / år	173.077 kr.

Ved uddeling af prævention kan man forebygge en række parametre.

Forebyggelse af aborter, uønskede graviditeter og klamydia vil fungere som engangsbesparelser, da disse udføres og betales en enkelt gang. Forebyggelse af disse vil have langsigtede effekter (forebyggelse af yderligere klamydiatilfælde mv.), men disse bliver ikke behandlet i denne analyse.

Ved forebyggelse af anbringelser og frafald af uddannelse kan man forebygge udgifter over flere år. En gennemsnitlig anbringelse i plejefamilie varer knap 3 år, mens en anbringelse i institution varer knap 2 år. Hvis ufaglærte unge gennemsnitligt er på kontanthjælp i 50 uger kan forebyggelse af frafald fra uddannelse forebygge kontanthjælp i 50 uger. Der vil ved forebyggelse af disse tiltag være både en kortsigtet og en langsigtet besparelse.

Kilder:

- <https://www.vive.dk/media/pure/16001/5419123>
- Socialstyrelsen – SocialAnalyse nr. 2 – 2017
- <https://bm.dk/satser/satser-for-2020/kontanthjaelp/>
- <https://www.jobindsats.dk/jobindsats/>

Effekter ved implementering af Ungdomsmodtagelsen i den gennemsnitlige danske kommune



Implementering af UngMod vil spare den gennemsnitlige kommune for 9,8 mio. kr.

Omfang		
Parameter	Ingen forebyggelse	Med UngMod
Abort	14 aborter	10 aborter
Uønskede graviditeter	21 graviditeter	15 uønskede graviditeter
Klamydia tilfælde	255 klamydia tilfælde	286 klamydia tilfælde
Anbringelse i plejefamilier	77 børn	69 børn
Institutionelle anbringelser	38 børn.	34 børn
Kontanthjælpsmodtagere	82 modtagere	74 modtagere

Udgifter			
Parameter	Ingen forebyggelse	Med UngMod	Forventet besparelse
Abort	70.000 kr.	50.000 kr.	-20.000 kr.
Uønskede graviditeter	606.900 kr.	433.500 kr.	-173.400 kr.
Klamydia tilfælde	754.035 kr.	845.702 kr.	91.667 kr.*
Anbringelse i plejefamilier	41,8 mio. kr.	34,5 mio. kr.	-7,3 mio. kr.
Institutionelle anbringelser	38,5 mio. kr.	37,4 mio. kr.	-1,1 mio. kr.
Kontanthjælpsmodtagere	14,1 mio kr.	12,8 mio. kr.	-1,3 mio kr.
I alt	95,9 mio kr.	86,0 mio kr.	-9,8 mio. kr

* Antallet af opdagne klamydia tilfælde vil stige efter implementering af UngMod grundet forøgede testrater og dermed vil omkostninger forbundet med udredning også stige.

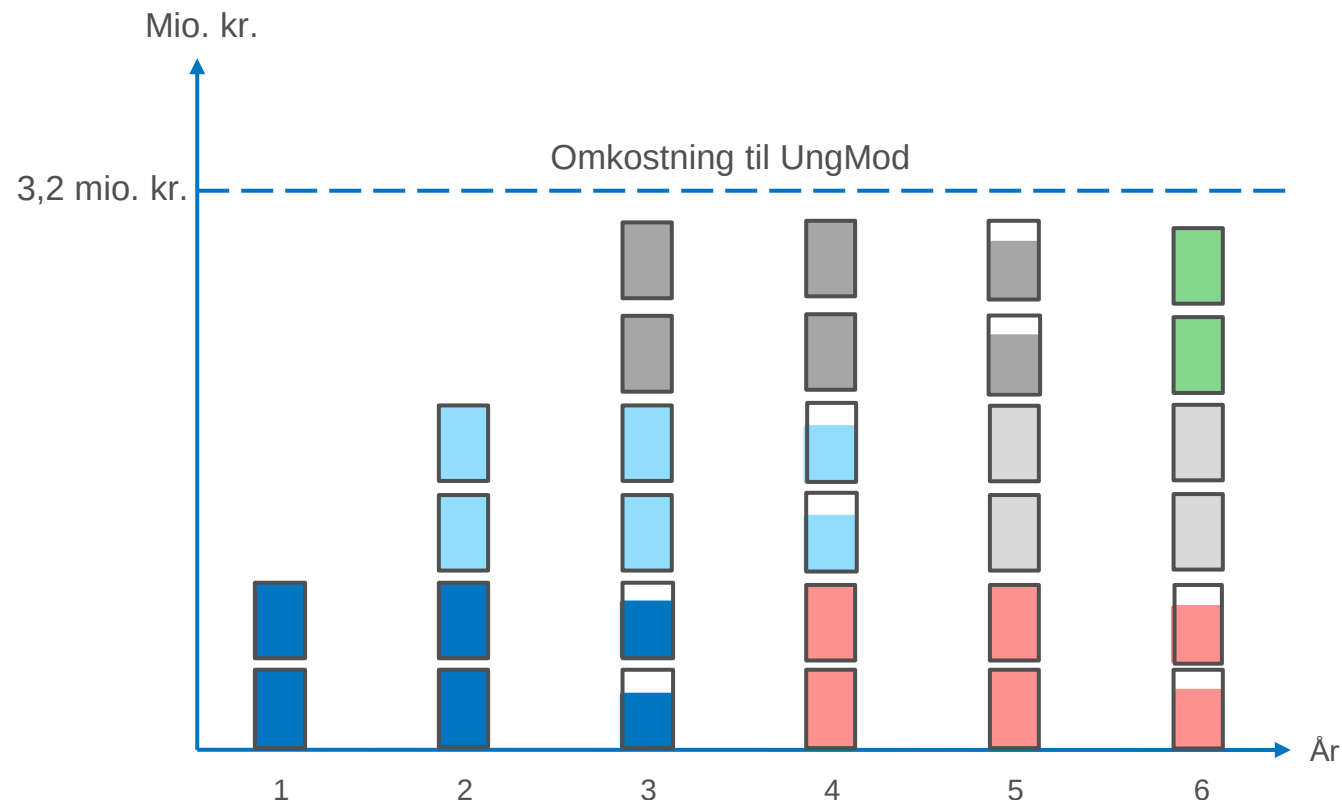
Effekten af aborter og uønskede graviditeter efter implementering af UngMod er baseret på effekter fra Halsnæs kommune. Her er det vist at aborter og uønskede graviditeter reduceres med 30% efter implementering af UngMod. Dette tal er anvendt til beregning af den forventede besparelse.

Ved at forebygge uønskede graviditeter og uddele gratis prævention kan UngMod også forebygge anbringelser. Det antages derfor at implementering af UngMod vil nedbringe antallet af anbringelser med 10%. Yderligere kan færre uønskede graviditeter og øget trivsel medvirke til at reducere antallet af unge der kommer på kontanthjælp grundet frafald på uddannelse. Det antages derfor at UngMod kan reducere 10% af de unge som er på kontanthjælp. Efter implementering af UngMod har der været en stigning på 12% i antallet af positive klamydiatilfælde i Halsnæs kommune som følge af stigningerne i tests, derfor forudsættes det i nærværende beregning at antallet af klamydiatilfælde vil stige med 12% efter implementering af UngMod.

Analysen peger på at implementering af **UngMod vil medføre en besparelse på 9,8 mio. kr.** for den gennemsnitlige kommune.

Effekter ved årlig forebyggelse af anbringelser

Ved at forebygge to anbringelser i plejefamilier årligt vil UngdomsModtagelsen tilnærmelsesvis gå break-even



En **gennemsnitlig anbringelse i plejefamilie** varer **2,7 år** og koster 500.000 kr. årligt, hvilket svarer til en samlet udgift på 1.347.945 kr.

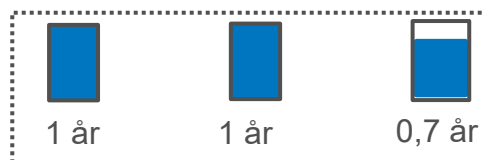
Hvis UngMod succesfuldt forebygger **2 anbringelser i plejefamilie om året** vil omkostningerne til UngMod i år 3 gå tilnærmelsesvist **break-even** alene på disse anbringelser.

Hvis man derudover forebygger anbringelser i institution, aborter, og kontanthjælpsmodtagere vil den samlede gevinst forøges yderligere.

Anbringelser

I 2018 var der 3.871 nye anbringelser i alt i Danmark, svarende til ca. 40 nye anbringelser i den gennemsnitlige kommune årligt.

1 anbringelse = 2,7 år



Scenarie analyse

Scenarie analysen viser at ved henholdsvis scenarie 1 og 2 vil der være en besparelse på 3,2 mio. kr. og 3,3 mio. kr.

Der er foretaget en kombineret analyse af, hvor meget de forskellige parameter tilsammen bør udgøre før implementering af UngMod vil være rentabelt.

Scenarie 1

- Hvis der efter implementering af UngMod undgås 7 aborter, 5 uønskede graviditeter, 20 klamydia tilfælde, 3 kontanthjælpsmodtagere samt 2 institutionelle anbringelser og 1 anbringelse i plejefamilier, vil den samlede besparelse være 3,2 mio. kr.

Scenarie 2

- Hvis der efter implementering af UngMod undgås 5 aborter, 10 uønskede graviditeter, 35 klamydia tilfælde, 8 kontanthjælpsmodtagere samt 1 institutionelle anbringelser og 1 anbringelse i plejefamilier, vil den samlede besparelse være 3,3 mio. kr. og dermed vil driftsomkostninger ved UngMod være besparet i forebyggende tiltag.

Scenarie 1		
Parameter	Antal	Omkostning
Aborter	7	35.000 kr.
Uønskede graviditeter	5	143.560 kr.
Klamydia tilfælde	20	59.145 kr.
Institutionelle anbringelser	2	2 mio kt.
Anbringelser i plejefamilier	1	500.000 kr.
Kontanthjælpsmodtagere	3	519.222 kr
Samlet gevinst		3.2 mio. kr.

Scenarie 2		
Parameter	Antal	Omkostninger
Aborter	5	25.000 kr.
Uønskede graviditeter	10	287.120 kr.
Klamydia tilfælde	35	103.503 kr.
Institutionelle anbringelser	1	1 mio. kr.
Anbringelser i plejefamilier	1	500.000 kr.
Kontanthjælpsmodtagere	8	1,3 mio. kr.
Samlet gevinst		3,3 mio kr.

Best case analyse

Ved en øgning af effekten af UngMod vil man kunne opnå en besparelse på 19,5 mio. kr.

Standard analysen påpegede at hvis man reducerede aborter og uønskede graviditeter med 30% og antallet af kontanthjælpsmodtagere og anbringelser med 10%, og samtidigt øgede antallet af klamydia tilfælde med 12%, vil man opnå en besparelse på 9,8 mio. kr.

Best case analyse

- Der er foretaget en best case analysis af, hvor stor besparelse der kan opnås hvis det antages at 90% af antallet af aborter og uønskede graviditeter efter implementering af UngMod reduceres. Samtidigt antages det at effekten af implementering af UngMod på følgende to parameter reduceres med 20%; kontanthjælpsmodtagere og anbringelser. Hvorimod ved antallet af klamydiatilfælde antages det at der sker en stigning på 20% af antallet af klamydia tilfælde. Samlet set vil denne ændring medføre en besparelse på 19,5 mio. kr.

Best case analyse		
Parameter	Antal	Omkostninger
Aborter	1	5.000 kr.
Uønskede graviditeter	2	60.690 kr.
Klamydia tilfælde	308	904.842 kr.
Institutionelle anbringelser	30	33 mio. kr.
Anbringelser i plejefamilier	62	31. mio. kr.
Kontanthjælpsmodtagere	66	11,4 mio. kr.
Samlet gevinst		19,5 mio. kr.

Standard analyse - Besparelse med en effekt på 30% på aborter og uønskede graviditeter og 10% på klamydia tilfælde, kontanthjælpsmodtagere og anbringelser

9,8 mio. kr.

Base case analyse - Besparelse med en effekt på 90% på aborter og uønskede graviditeter og 20% på klamydia tilfælde, kontanthjælpsmodtagere og anbringelser

19,5 mio. kr.

mio.kr.

- 1 Introduktion og metode i denne analyse
- 2 Ungdomsmodtagelsen: Historik og formål
- 3 Eksempel på en Ungdomsmodtagelse?
- 4 Kommunernes udfordringer og barrierer for implementering af Ungdomsmodtagelser
- 5 Brugerperspektiv: Fordele og barrierer ved brug af Ungdomsmodtagelsen
- 6 Businesscase på Ungdomsmodtagelse
- 7 Anbefalinger**

- ① UngMod bør implementeres i forvaltninger, hvor lignende tilbud og services til unge er samlet i kommunen. Det forventes ikke, at UngMod skal være et selvstændig projekt, men skal være de unges sted, hvor de føler sig trygge og har lyst til at henvende sig.
- ② Ved implementering af UngMod bør kommunen uddele gratis prævention, hygiejne produkter, menstruations cup mv. Yderligere bør kommunen tilbyde gratis test for SOI'er for at opnå det fulde potentiale af UngMod som forebyggende indsats for uønskede graviditeter, aborter samt seksuelt overførte sygdomme.
- ③ Fuld implementering af UngMod med 37 timers åbningstid, SMS-tilgængelighed alle ugens dage samt minimum én fuldtidsansat jordemoder, speciallæge og tilknyttet socialrådgiver. Dette vil give en tilgængelighed, som vil skabe den største værdi for de unge, der kan tage kontakt til UngMod når behovet opstår.
- ④ Implementering af UngMod bør synliggøres for både målgruppe, forældre, lærere og på skoler/ungdomsuddannelser samt andre relevante fagprofessionelle grupper således UngMod er et kendt tilbud i kommunen. Dette vil skabe en synliggørelse, hvor flere unge vil gøre brug af UngMod.
- ⑤ Praktiserende læger i kommunen bør inddrages ved implementering af UngMod, således de har et kendskab og bakker op omkring tiltaget. De praktiserende læger er en vigtig stakeholder for at UngMod lykkes og opnå sit fulde potentiale.
- ⑥ Til behandling af UngMod bør kommunen anvende allerede tilgængeligt fagpersonale ansat i kommunen. Dette kan reducere driftsomkostninger samt optimere og forbedre implementeringsprocessen af UngMod
- ⑦ Kommuner med UngMod bør etablere en erfa-gruppe til udveksling af erfaringer, viden og udvikling af UngMod. Dette vil skabe vidensdeling på tværs af kommunerne samt være med til at udvikle UngMod som koncept og løbende forbedre tilbuddet til de unge.

