TVÆRGÅENDE EVALUERING AF ERHVERVSFYRTÅRN LIFE SCIENCE MENTAL SUNDHED OG LIGHED I SUNDHED

Første delrapport
Udarbejdet af NHG, september 2025

Nordic Healthcare Group

Virksomhedsudvikling Danmark

Medfinansieret af Den Europæiske Union

ERHVERVSFYRTÅRN LIFE SCIENCE

INDLEDNING

Erhvervsfyrtårn Life Science skal skabe innovation, der forbedrer sundheden, styrker væksten og positionerer Danmark som et internationalt fyrtårn inden for life science. I den forbindelse er en lang række offentlige og private aktører gået sammen om at udvikle nye løsninger gennem innovative partnerskaber. Gennem samarbejde på tværs af regioner, kommuner, pensionsselskaber, videninstitutioner og SMV'er udvikles løsninger, der fremmer lighed i sundhed og mental sundhed og hjælper mennesker med psykiske udfordringer. Målet er en fremtid, hvor mental sundhed er en prioritet og tilgængelig for alle.

Denne rapport er første delrapport i den tværgående evaluering af Erhvervsfyrtårn Life Science mental sundhed og lighed i sundhed. Evalueringen følger de projekter, der har fået midler i puljen og har til formål at evaluere, hvordan disse projekters løsninger bidrager til at styrke mental sundhed og lighed i sundhed. Foruden projekternes virkning, sætter evalueringen også fokus på hvilke elementer, der skal være tilstede i det gode offentlige-private samarbejde (OPI-samarbejde) samt peger på relevant viden og læring, der kan være brugbar til fremtidige puljer under Erhvervsfyrtårn Life Science.

SAMMENFATNING

PROJEKTERNE ER KOMMET GODT I GANG

På tværs af projekterne kan vi overordnet set, at projekterne er kommet godt i gang og det tyder på, at de er lykkedes med at rekruttere de rigtige samarbejdspartnere ind i projekterne. Midtvejsmålingen viser, at der eksisterer et godt samarbejde mellem samarbejdspartnerne i projekterne, og samarbejdet præges af stort engagement. Dette er yderst positivt, da et godt projektsamarbejde med engagerede partnere er den første forudsætning for at skabe et succesfuldt OPI-projekt.

Projekterne har været gode til at inddrage aftagere i udviklingen af deres løsninger, hvilket øger sandsynligheden for, at de rammer et reelt behov og bliver brugt i praksis. Samtidig vurderer de fleste projektledere, at de har de nødvendige ressourcer og kompetencer til at rykke videre i DLSC's vækstmodel. Det tyder på, at puljen understøtter de rette forudsætninger for at modne både projekterne og deres løsninger.

PROJEKTERNE ER LYKKES MED AT REKRUTTERE DELTAGERE

60 % af projekterne havde allerede ved midtvejsmålingen rekrutteret minimum 70 % af deres målsatte deltagerantal, og 60 % af projektlederne vurderer ligeledes, at det har været muligt at fastholde deltagerne i indsatsen. Deltagerrekruttering og fastholdelse er ofte en udfordring i lignende typer projekter, derfor er det positivt, at mange projekter allerede har nået bredt ud og opnår deltagerrekruttering, der lever op til deres mål og forventninger samt formår at fastholde deltagerne. Det indikerer, at løsningerne har potentiale og når ud til reelle brugere.

Ligeledes viser evalueringen, at det på tværs af projekterne er lykkes at rekruttere en andel af deltagerne med forskellige udfordringer relateret til mental sundhed. Dette er et positivt resultat, da det indikerer, projekterne ikke blot er lykkes med at rekruttere og fastholde deltagere men endnu vigtigere, at de rammer de deltagere med en grad af mentale udfordringer, der kan have gavn af projekternes løsninger. Det indikerer, at puljens midler i en vis udstrækning rammer den målgruppe, som de er tiltænkt.

SAMMENFATNING

UDFORDRINGER RELATERET TIL MENTAL SUNDHED

Evalueringen giver et indblik i, hvordan deltagerne selv vurderer deres trivsel ved baseline dvs. når de træder ind i et projekt. På dette tidspunkt havde 17 % af de adspurgte en WHO-5 score, der placerer dem i en gruppe med stor risiko for depression eller stressbelastning, hvoraf 20 % havde øget risiko for at udvikle disse. 14 % angav lav livstilfredshed. Blandt de voksne deltagere i arbejde havde 16 % haft sygedage relateret til mentale udfordringer inden for de seneste tre måneder.

Resultaterne peger på, at en del af deltagerne allerede ved projektstart oplever udfordringer, der kan have betydning for deres hverdagsliv og arbejdsliv. Særligt ses en tendens til, at lavere trivselsscore hænger sammen med flere rapporterede sygedage og lavere produktivitet. Det understreger, at indsatser med fokus på trivsel kan være relevante, men uden at vi på nuværende tidspunkt kan konkludere noget om årsagssammenhænge.

ET SYSTEMATISK EVALUERINGSDESIGN

Evalueringen viser, at der er metodiske opmærksomhedspunkter, der knytter sig til resultaterne samt den videre læring omkring evaluering af offentlige-private partnerskaber. Det systematiske evalueringsdesign er udviklet med henblik på at belyse, hvordan projekterne samlet set bidrager til at styrke mental sundhed og lighed i sundhed. En central udfordring er dog, at de 31 projekter varierer markant i både målgruppe, arena, modenhed og længde på projektperiode. Det betyder, at alle dataindsamlingsaktiviteter ikke nødvendigvis passer lige godt til alle projekter. I nogle tilfælde har det været nødvendigt med mindre lokale tilpasninger. Vi har dog hele tiden fastholdt målet om at indsamle systematisk og sammenlignelig viden på tværs af projekterne for at kunne vurdere puljens samlede betydning mental sundhed og lighed i sundhed.

ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

LÆSEVEJLEDNING

Denne første delrapport præsenterer de foreløbige resultater fra den tværgående evaluering af Erhvervsfyrtårn Life Science, Mental Sundhed og Lighed i Sundhed. Resultaterne dækker perioden fra august 2024 til august 2025.

Rapporten indledes med et overblik over puljens 31 projekter. Dernæst følger og en beskrivelse af formål og anvendte metoder i evalueringen samt en gennemgang af evalueringsdesignet. Efterfølgende gennemgår vi de første resultater fra de gennemførte dataindsamlinger i den tværgående evaluering. Slutteligt peger evalueringen på metodiske opmærksomhedspunkter og foreløbig læring på baggrund af erfaringer fra puljens første år. Disse metodiske erfaringer og læring er relevante både i læsningen af denne tværgående evaluering samt fremadrettet i fremtidige puljer under Erhvervsfyrtårn Life science.

OVERBLIK OVER PULJEPROJEKTER

Antal, tidslinje og karakteristika for projekterne i de tre calls

ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

MÅLGRUPPER OG ARENAER I PULJEPROJEKTERNE

Som det fremgår på denne side, varierer indsatser, målgruppe og arena for puljeprojekterne i denne evaluering utrolig meget. Fælles for alle projekterne er dog, at de udvikler og afprøver løsninger, der skal styrke den mentale sundhed eller lighed i sundhed hos indsatsens deltagere. På tværs af projekterne ser vi en stor variation i hvor projekterne befinder sig i projektprocessen. Nogle projekter er stadig i den tidlige udviklingsfase, mens andre har testet det på brugere. Samlet set medvirker disse store variationer på tværs af de 31 puljeprojekter til, at det samlede tværgående billede i denne evaluering bliver både komplekst og nuanceret.

18 Fast track projekter

13 Udviklingsprojekter

Arena

- Kommune
- Hospital
- Psykiatri
- Plejehjem
- Folkeskole
- Ungdomsuddannelse
- Privat virksomhed
- Digital arena

Målgrupper

- Voksne
- Folkeskoleelever
- Gymnasieelever
- FGU elever
- Unge
- SOSU'er
- Sundhedspersonale
- Somatiske patienter
- Psykiatriske patienter
- Forældre
- Lærere
- Pædagoger
- Kvinder

PULJEPROJEKTER I CALL 1

Projekt	Målgruppe	Arena	Løsning	Aftager
AI-baseret Intervention til Mental Sundhedsforbedring	Voksne	Online	MVP til AI-model, der kan søge efter og score mental mistrivsel i beskeder oprettet på sitet Boblberg for sociale fællesskaber	Fagforeninger, NGO'er
Empowering Mental Health: Tackling Stigma, Stress, and Well-being with EEG Cognitive Tracking	Voksne	Virksomheder	Neuro-headsets til at måle stressniveau hos medarbejdere og derigennem forbedre trivsel og undgå stresssygemeldinger	Virksomheder
Elevmentor	Gymnasieelever	Gymnasier	Digital løsning, hvor elever kan søge mentorstøtte gennem ung-ung møder	Ungdomsuddannelser
Non-invasive neuromodulation wearable for Cluster Headache (CH)	Patienter med hovedpinelidelse	Hospital	Ikke invasivt neurologisk device til at reducere antallet af hovedpineanfald ved klyngehovedpine og reducere smerteintensitet under anfald.	Hospitaler, private personer med lidelsen klyngehovedpine
Test og validering af kommerciel løsning, Bibi, målrettet danske folkeskoler	Skoleelever	Folkeskole	BiBi – vejrtrækningsværktøj, der med lys og vibration hjælper til en stabil vejrtrækningsrytme, der sænker stressniveau og fremmer velvære	Folkeskoler/Kommuner
Sanselig-induceret ro til neurodivergente børn	Skoleelever	Folkeskole	VR-briller, der hjælper neurodivergente børn med at finde ro i løbet af skoledagen	Folkeskoler
DISHMO	Skolelever	Folkeskole	Digital platform DISHMO med værktøjer og indsatser til at fremme mental trivsel blandt skoleelever	Folkeskoler/Kommuner
Selfspace: Datadrevet psykologisk selvterapi til reduktion af sygefravær og forbedret mental trivsel	Voksne	Virksomheder	App til at håndtere og forebygge mentale sundhedsudfordringer og mindske sygefravær på arbejdspladsen	Forsikringsselskaber, virksomheder

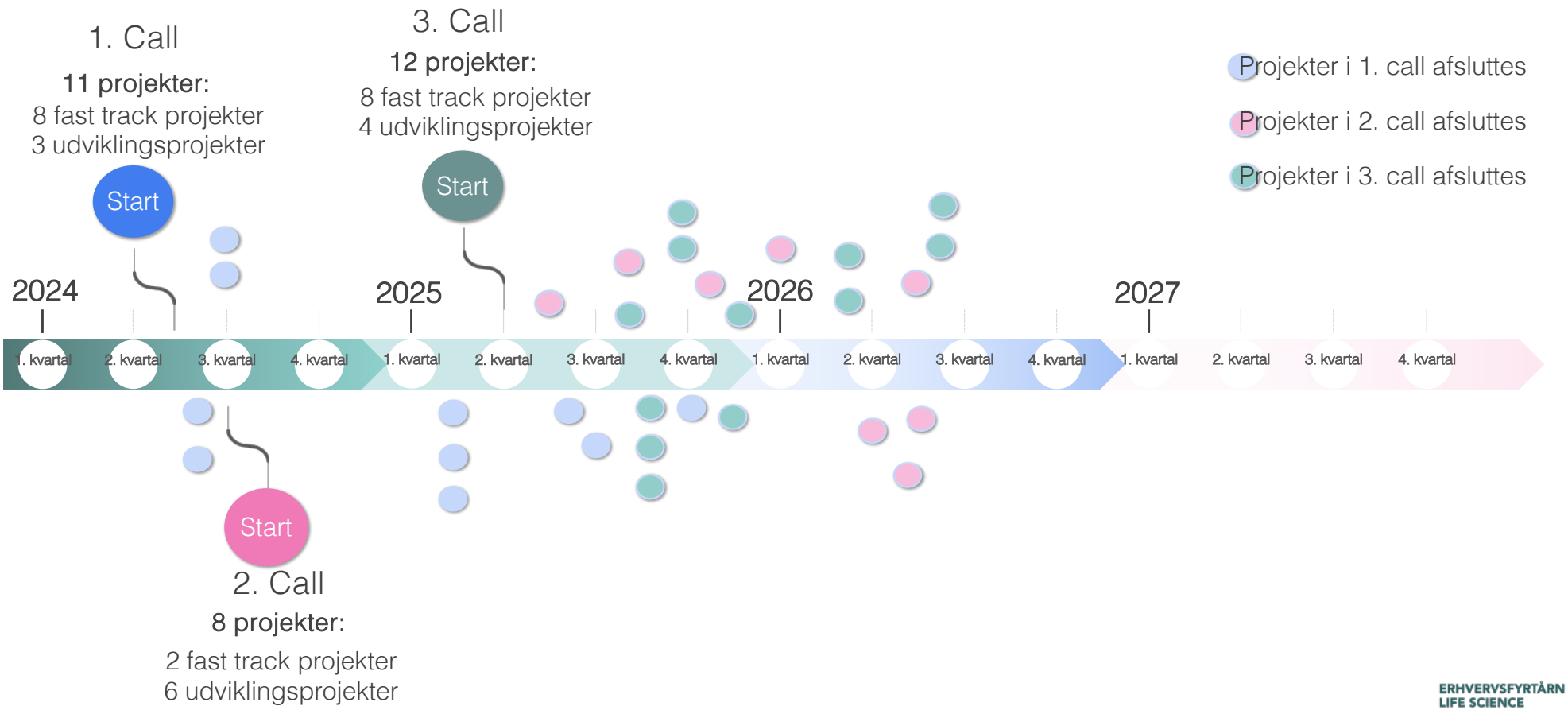
PULJEPROJEKTER I CALL 2

Projekt	Målgruppe	Arena	Løsning	Aftager
Clex: Forbedring af dokumentationskvalitet og mental trivsel gennem piktogrammer i ældreplejen	SOSU-medarbejdere	Plejehjem	Digitalt tastatur, der løser sproglige udfordringer og fremmer mental trivsel blandt personalet i ældreplejen	Plejehjem/ Kommuner
Test og validering af løsningen "Digital depot monitorering"	Patienter, sundheds-professionelle	Retspsykiatri	Digital depotmonitorering, der via et elektronisk plaster monitorerer vitale værdier hos patienter	Hospital
Mental og kognitiv rehabilitering for unge med alvorlig sygdom (MKRU)	Unge	Hospital	Digital mental og kognitiv coach med personaliserede træningsforløb, der kan forebygge mental sygdom og forbedre kognitiv kapacitet hos unge med en alvorlig sygdom	Hospital
Digitalt leverede koginitiv adfærdsterapiforløb til Hjørring Kommunes borgere med søvnproblemer	Voksne	Kommune	Appen Hvil med digitalt CBTI forløb, som hjælper mod søvnløshed samt introducerer nye vaner til en sundere søvn	Kommuner, Jobcenter, Sundhedscenter
Digitally Enabled Mental Wellbeing Support Beyond Diagnosis	Forældre til børn med angst	Kommuner og psykiatrien	App indeholdende en AI Coach til forældre til børn og unge med psykiske problemer	Kommuner og psykiatrien
Magiske maver - udvidelse og tilpasning af digitalt behandlingsforløb til unge med funktionelle mavesmerter	Unge	Kommune	Digitalt behandlingsforløb til unge med funktionelle mavesmerter	Kommuner
In-Ear EEG Corporate Athlete Neurotech Wellness Project	Medarbejdere	Virksomheder	Neuro-headsets til at måle stressniveau hos medarbejdere og derigennem forbedre trivsel og undgå stresssygemeldinger	Virksomheder
Ung-til-Ung Mentor	Gymnasielever	Gymnasier	Digital løsning, hvor elever kan søge mentorstøtte gennem ung-ung møder	Ungdomsuddannelser

PULJEPROJEKTER I CALL 3

Projekt og titel	Målgruppe	Arena	Løsning	Aftager
AI Vagtplanlægning på Psyk ØST	Læger	Psykiatrien	AI løsning til vagtplanlægning	Psykiatrien
D-tect - Using speech analysis to monitor the efficacy of psychiatric treatment: a pilot project in geriatric psychiatric ward	Læger	Psykiatrien	Digital løsning, der gennem taleanalyse kan hjælpe læger med at vurdere og monitorere ældre psykiatriske patienter	Psykiatri/hospital
Bedre vilkår for kvinder i overgangsalderen	Kvindelige medarbejdere i overgangsalderen	Arbejdsplads	App, der skal reducere sygefravær og øge trivsel blandt kvinder i overgangsalderen	Arbejdspladser
Effektmåling af digitalt trivselsværktøj	Lærere og pædagoger	Folkeskole	Digitalt trivselsværtøj til at reducere mistrivsel	Skoler
Halo og Bibi på FGU Sønderjylland	Elever på FGU	Ungdoms-uddannelse	Vejrtrækningsværktøj: BiBi: Individuelt vejrtrækningsværktøj, der sænker stressniveau og fremmer velvære. Halo: Kollektivt vejrtrækningsværktøj til at øge trivsel og koncentration samt reducerer fravær	Ungdomsuddannelser
Medical Device for Treatment of Rectocele Prolapse	Kvinder med rektal prolaps	Privat arena	Produkt til kvinder med rektal prolaps, der skal bidrage til at øge deres mentale trivsel og livskvalitet	Fysioterapeuter, gynækologer, kvinder
Digital first approach to workplace mental health with health checks and science backed interventions	Medarbejdere	Arbejdspladse n	Sundhedsprogram til medarbejdere med henblik på at reducere stress og forbedre mental sundhed	Virksomheder
Dual Diagnose Capacity Gennem brug af GenAI	Psykiatriske patienter med dobbeltdiagnose, fx misbrug og psykiatrisk sygdom	Psykiatrien	Digital interaktionsplatform, der kan opskalere behandling af patienter med dobbeltdiganoser og frigive tid til behandlerne	Psykiatrien
From succesful RCT to implementation in the public psychiatry	Patienter med skizofreni	Psykiatrien	Digitalt terapeutisk redskab til at behandle auditive hallucinationer hos patienter med skizofreni	Psykiatrien
Skaleret AI intervention til screening af mental mistrivsel	Unge og voksne	Online eller i regi af fagforening	AI model til screening for stress, angst og ensomhed. Herefter digitalt samtaleforløb, stresshåndterings-kurser og peer to peer støtte til at mindske stress, angst og ensomhed	Fagforeninger, NGO'er
Dialogisk dokumentation	Medarbejdere i socialpsykiatrien	Socialpsykiatri ske bosted	AI baseret app og praksisnær borgerinddragelse til at lette dokumentationspraksis og styrke mental trivsel blandt borgere og ansatte	Kommuner

TIDSLINJE OVER OPSTART OG AFSLUTNING



ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

FORMÅL OG METODE

I det følgende præsenteres formål og anvendte metoder for den tværgående evaluering.

ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

EVALUERINGEN SKAL VISE, HVORDAN PROJEKTERNE VIRKER

FORMÅL MED EVALUERINGEN:

At skabe viden om, *hvordan* og *hvorfor* de enkelte projekters indsatser bidrager til at forbedre deltagernes mentale sundhed eller lighed i sundhed.

EVALUERINGEN VIL BIDRAGE MED VIDEN TIL AT:

- Belyse om projekterne virker for målgruppen, samt hvorfor det virker
- Beregne samfundsøkonomiske effekter af projekterne
- Vurdere mulighederne for projekternes skalerbarhed, værdiskabelse og omkostningseffektivitet
- Måle om projekterne forbedrer deltagernes mentale sundhed og lighed i sundhed

EVALUERINGENS DESIGN

- Evalueringsdesignet rummer forskelligartede projekter med varierende modenhed, forskellige målgrupper og forskellige starttidspunkter
- Et systematisk evalueringsdesign på tværs af projekterne sikrer, at data og viden kan bruges til at sammenholde resultater fra forskellige målgrupper og kontekster
- Alle projekter gennemgår en basisevaluering
- For de projekter, der er modne til det, og som har en længere projektperiode gennemføres en udvidet evaluering

Det samlede evalueringsdesign præsenteres på de kommende slides.

FORANDRINGSTEORI

Som afsæt for den tværgående evaluering har vi udarbejdet en forandringsteori, der har til formål at opstille, hvordan evalueringens aktiviteter forløber, samt hvilken virkning, de forventes at skabe. Den fulde forandringsteori præsenteres på næste slide.

ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

Strategisk målsætning og udfordring: Erhvervsfyrtårn Life Science skal skabe innovation, der forbedrer mental sundhed og lighed i sundhed, styrker væksten og positionerer Danmark som et internationalt fyrtårn inden for life science ved at udvikle nye løsninger gennem innovative offentlige og private partnerskaber

Ressourcer

- Puljeprojekter med fokus på OPI og forbedring af mental sundhed og lighed i sundhed
- Nordic Healthcare Group som ekstern evaluator
- DLSC som projektleder og ansvarlig for puljen
- Styregruppe, advisory board og partnere i Erhvervsfyrtårn Life Science

Aktiviteter

- Implementerings-survey til projektledere midtvejs og afslutningsvis
- Kvalitative interviews med projektdeltagere
- Ekspert- og aftagerinterviews
- Baseline- og slutsurvey
- Økonomisk model til at beregne omkostninger

Kortsigtede resultater

Viden om løsninger til, hvordan man kan opspore og forebygge mentale sundhedsudfordringer

- Viden om projekternes virkning, fremdrift, rekruttering, og implementering
- Indsigt i virkningsmekanismer og forbedringspotentialer med henblik på at øge værdiskabelsen for deltagerne.
- Viden til kvalificere projekternes værdi, forretningsmodeller og skaleringspotentiale
- Viden om omkostninger og barrierer for implementering hos potentielle aftagere.
- Viden om forbedring i deltagernes mentale sundhed eller lighed i sundhed

Mellemlangsigtede resultater

Ændringer gennem puljeprojekternes indsatser

- Tværgående viden om, hvordan og hvorfor projekterne bidrager til at forbedre mental sundhed eller lighed i sundhed.
- Frembringe indikatorer på, hvordan besparelser og omkostninger fordeler sig mellem aktørerne i projekternes indsatser
- Estimere potentielle besparelser ved implementering af projekterne
- Vurdere mulighederne for skalerbarhed og værdiskabelse
- Frembringe indikatorer på, hvorvidt indsatserne forbedrer deltagernes mentale sundhed i projektperioden.

Langsigtede effekter

Samfundsmæssige forandringer på baggrund af Erhvervsfyrtårn Life Science, mental sundhed og lighed i sundhed

- Skabe mere lighed i sundhed og bedre mental sundhed gennem nye innovative velfærdsteknologiske løsninger
- Styrke innovativt samarbejde mellem private og offentlige aktører
- Styrke vækst, skalering og eksport af danske virksomheders løsninger

Slutbrugere: Børn og voksne med eller i berøring med mentale sundhedsudfordringer eller psykiske lidelser + ulighed i sundhed
Sekundær målgruppe: Borgere, staten, regioner, kommuner, pensionsselskaber, videninstitutioner og små og mellemstore virksomheder

ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

EVALUERINGSAKTIVITETER I BASISEVALUERING

Følgende evalueringsaktiviteter gennemføres for fasttrack projekter og udviklingsprojekter

Tværgående workshops	**Værdi:** Præsentere tværgående indikatorer til at skabe sammenlignelige resultater
Projektspecifikke workshops	**Værdi:** Udvikling forandringsteori, skaber fælles forståelse for, hvordan projektet opnår de ønskede resultater
Implementeringssurvey	**Værdi:** Viden om projekternes samarbejde, virkning, fremdrift, rekruttering, og implementering
Interviews med projektdeltagere	**Værdi:** Indsigt i virkningsmekanismer og forbedringspotentialer med henblik på at øge værdiskabelsen for deltagerne.
Ekspertinterviews + aftagerinterviews	**Værdi:** Kvalificere projekternes effekt og værdi samt skabe viden om omkostninger og barrierer for implementering hos potentielle kunder.
Økonomisk simuleringsværktøj	**Værdi:** Indikatorer på, hvordan besparelser og omkostninger fordeler sig mellem aktørerne i projekternes indsatser

ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

EVALUERINGSAKTIVITETER I DEN UDVIDET EVALUERING

Følgende evalueringsaktiviteter gennemføres for alle udviklingsprojekter i puljen

Baseline- og slutsurvey	**Værdi:** Viden om forbedring eller ændring i deltagernes mentale sundhed eller lighed i sundhed
Løbende	**Værdi:** Løbende viden om fremdrift og resultatskabelse i projekterne
Samfundsøkonomiske effekter	**Værdi:** Estimere potentielle samfundsøkonomiske besparelser ved implementering af projekterne

RESULTATER FRA DEN TVÆRGÅENDE EVALUERING

I det følgende præsenteres de foreløbige resultater fra den tværgående evaluering af puljeprojekter under Erhvervsfyrtårn Life Science, Mental sundhed og lighed i sundhed.

ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

TVÆRGÅENDE WORKSHOP OG UDVIKLING AF FORANDRINGSTEORI

FORMÅL

Som en del af opstarten for hvert call har vi afholdt en fælles tværgående workshop for puljeprojekterne. Formålet med workshoppen har været at skabe en fælles forståelse for puljens succeskriterier og værdiskabelse ved at præsentere projekterne for den forandringsteori, som vi har opstillet for den samlede evaluering. Dernæst har den tværgående workshop også indeholdt projektspecifikke elementer, hvor projekterne fik undervisning og sparring til at opstille deres egen projektspecifikke forandringsteori, der kan bidrage til at skabe en fælles forståelse for, hvordan de enkelte projekter opnår de ønskede resultater.

DELTAGELSE

Ud af 31 projekter, har i alt 25 projekter deltaget på en af de tre workshops.
I 2. og 3. call var nogle projekter gengangere fra 1. call, hvorfor fem projekter ikke deltog, da de allerede havde deltaget i workshoppen én gang. Ud af 31 projekter er det således kun ét projekt, der slet ikke har deltaget i workshoppen på tværs af de tre calls.

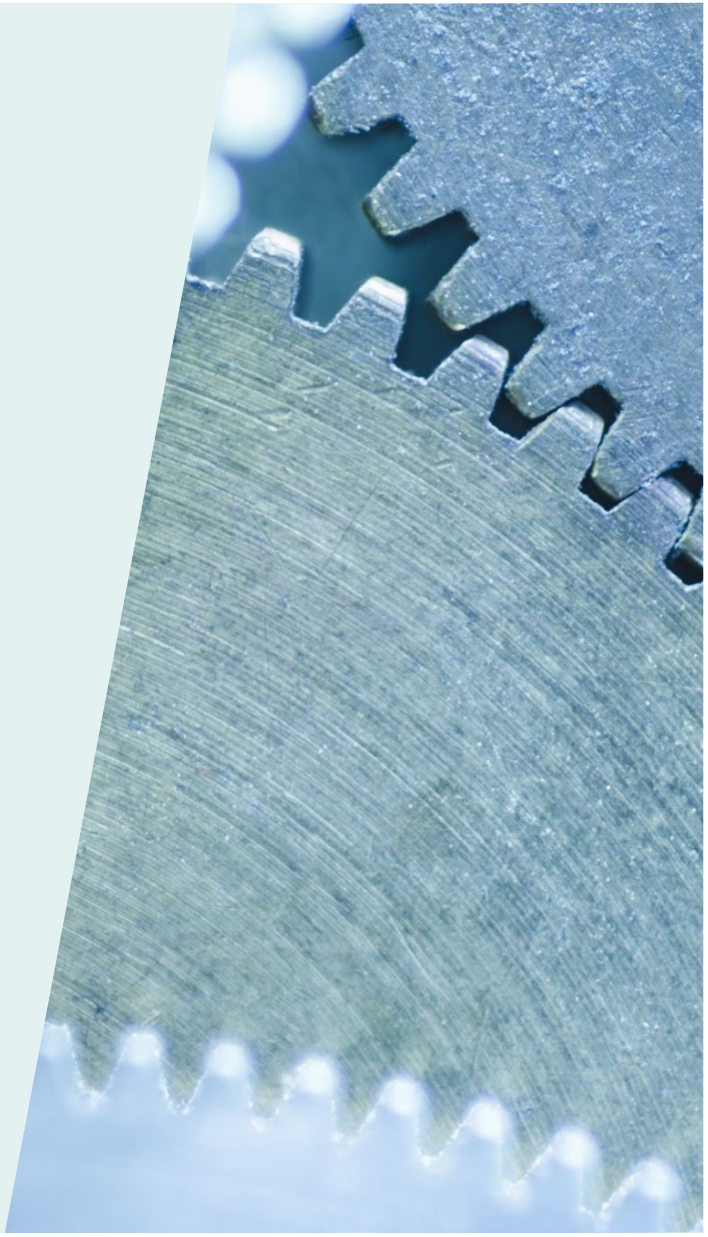
VÆRDI OG UDBYTTE

- Projekterne fik forståelse for det overordnede formål med Erhvervsfyrtårn Life Science, mental sundhed og lighed i sundhed og den tværgående evaluering
- Alle projekter fik opstillet projektspecifik forandringsteori til brug i projektperioden
- Brugbare indsigter i værdien af en forandringsteori
- Styrkede relationer til evalueringsteamet samt til de forskellige puljeprojekter
- Indsigt i projekternes indsats, aktiviteter og data samt forventede resultater

ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

RESULTATER FRA IMPLEMENTERINGSSURVEY

Formålet med implementeringssurveyet er at skabe viden om projekternes virkning i forhold til om rekruttering, aktiviteter, fremdrift og implementering af indsatsen sker efter hensigten. Derudover giver surveyen indsigt i OPI-samarbejdet og partnerskabskonstellationen omkring projektet. Implementeringssurveyet udsendes midtvejs og afslutningsvis i hvert projekts projektperiode.



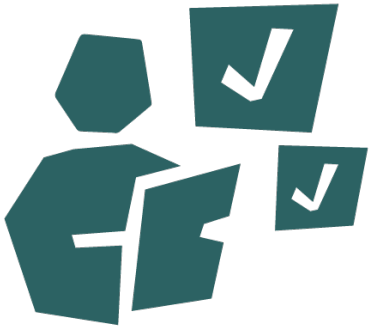
ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

DATAGRUNDLAG

Siden oktober 2024 og per juni 2025 er implementeringssurveyet blevet udsendt og besvaret, som følger:

- 16 midtvejsmålinger er udsendt, hvoraf der er modtaget 15 besvarelser inden afrapportering (94 % svarprocent).
- 7 slutmålinger, hvoraf der er modtaget 7 besvarelser (100 % svarprocent)

De følgende analyser er baseret på besvarelserne fra midtvejsmålingen og giver således et indblik i hvordan, det går med samarbejdet i projektgruppen, rekruttering af deltagere samt projektets fremdrift cirka halvvejs inde i deres projektperiode. Der er ikke lavet analyser på slutsurveys, hvilket skyldes diskretionshensyn som følge af det lave datagrundlag, der eksisterer på nuværende tidspunkt.



ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

SAMMENFATNING AF RESULTATER

Midtvejsmålingen indikerer overordnet, at projekterne er kommet godt i gang. Herunder havde 60 % af projekterne ved midtvejsmålingen rekrutteret minimum 70 % af de målsatte deltagerantal. De væsentligste resultater fremgår nedenfor, og i det følgende kapitel fremgår de fulde resultater.

Engagement fra samarbejdspartnere

93 %

Af projektlederne oplever, at samarbejdspartnerne i deres projekt i meget høj eller høj grad er engagerede i samarbejdet og projektet.

Det er essentielt, da et godt projektsamarbejde mellem parterne er første forudsætning for at skabe et godt OPI-projekt.

(n=15)

Involvering af aftagere

66 %

Af projekterne har i meget høj eller høj grad involveret potentielle aftagere i udformningen af projektets løsning.

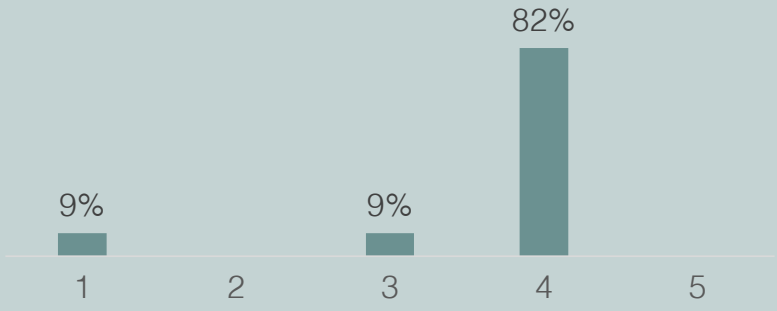
Det øger sandsynligheden for, at de udviklede løsninger opfylder et reelt behov og vil blive anvendt i praksis.

(n=15)

Bevægelse på væksttrappen

Resultaterne indikerer, at flest af projekterne befinder sig på væksttrappens tredje trin (64 %). Dertil kommer, at langt størstedelen af projektlederne angiver en 4'er på en skala fra 1 til 5, når de skal vurdere, hvor sikre de er på at have de nødvendige ressourcer og kompetencer til at rykke til næste trin i vækstmodellen. Det kan tyde på, at puljen bidrager til at skabe de rette forudsætninger for at modne projekterne og deres løsninger (se figur).

Figur. På en skala fra 1-5, hvor sikre er I på, at I har de nødvendige ressourcer og kompetencer til at rykke til næste trin i vækstmodellen? (n=11)



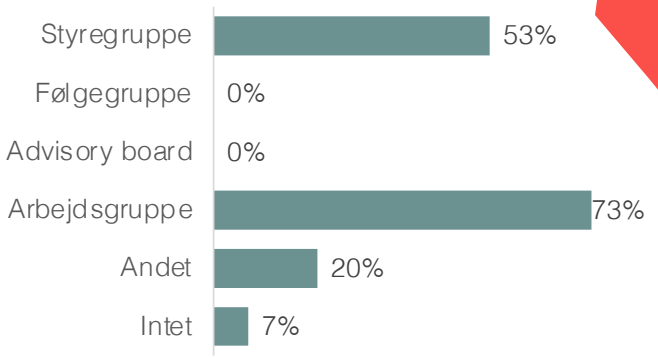
MANGE PROJEKTER HAR ETABLERET STYREGRUPPER OG ARBEJDSGRUPPER

Fra midtvejsmålingen fremgår det, at mange af projekterne har etableret arbejdsgrupper eller styregrupper inden for OPI-partnerskabet. Som det fremgår af figuren til højre, har flest projekter etableret en arbejdsgruppe (73 %). Dertil kommer, at omtrent halvdelen (53 %) har etableret en styregruppe inden for projektet. 20 % angiver at have etableret andre former for projektfora. Blot 7 % har ikke etableret nogen fora.

Det er positivt, at der i en stor andel af projekterne er etableret formaliserede fora i form af styre- og arbejdsgrupper. Det viser, at partnerne mødes og samarbejder, hvilket kan være afgørende for projekternes fremdrift. Den høje forekomst af projektstyregrupper indikerer desuden, at partnerne prioriterer et forum, hvor projektets strategiske retning løbende afstemmes med parternes overordnede mål og interesser, og hvor beslutningskompetente aktører samles.

Det er værd at bemærke, at ingen af projekterne har etableret et advisory board – et forum, der ellers kan fungere som en vigtig kilde til viden, strategisk sparring og ekstern perspektivering.

Figur: Hvilke fora er etableret i projektet? (n=15)



73 % har arbejds-grupper

53 % har en styregruppe

PROJEKTERNE INVOLVERER I HØJ GRAD SAMARBEJDSPARTNERE

Langt størstedelen af projektlederne vurderer ved tidspunktet for midtvejsmålingen (i alt 93 %), at det i meget høj (40 %) eller høj grad (53 %) er lykkedes at samle de rigtige samarbejdspartnere i projektet. De resterende 7 % vurderer, at dette i nogen grad har været tilfældet.

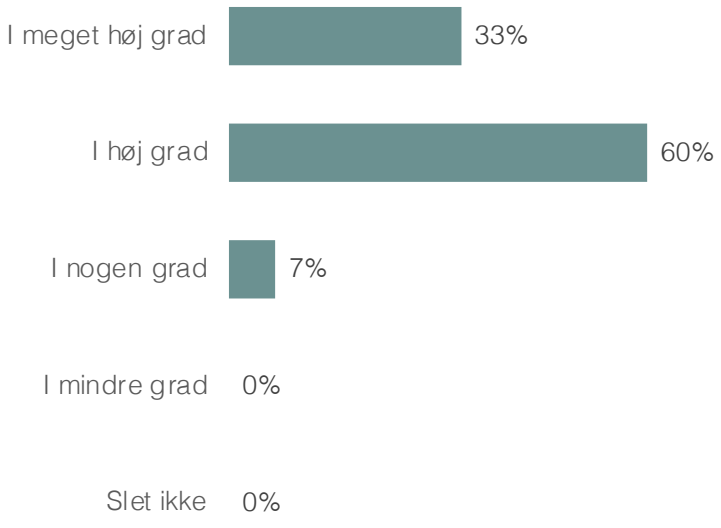
Næsten samme fordeling gør sig gældende, når projektlederne bliver adspurgt til samarbejdspartnernes engagement i samarbejdet og projektet (se figur til højre). Således vurderer langt størstedelen (93 %), at samarbejdspartnerne i meget høj (33 %) eller høj grad (60 %) er engagerede heri.

Det er positivt, at en stor andel af projekterne har samlet de rigtige samarbejdspartnere, og at disse er engagerede i samarbejdet og projektet. Det vidner om etableringen af de første vigtige forudsætninger for et godt OPI-partnerskab.

Af de uddybende svar fremgår, at det kan være vigtigt med partnere som repræsenterer brugerne, aftagere, forskning eller kommerciel know-how, og at projekterne i forskellig grad oplever, at de har involveret disse i partnerkredsen. En projektleder uddyber for eksempel:

> ”Vi har fundet nogle samarbejdspartnere, der både har behovene, og nogen som kan spille ind med interventioner/tilbud”.

Figur: I hvilken grad oplever du, at samarbejdspartnerne er engagerede i samarbejdet og projektet? (n=15)



ANSVARS- OG ROLLEFORDELING FUNGERER GODT

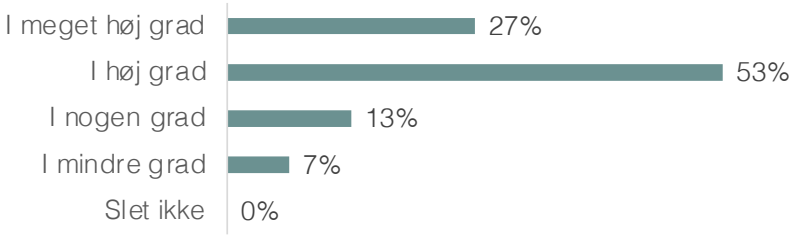
I tråd med tendenserne på forrige side, vurderer næsten alle projektlederne (93 %), at ansvars- og rollefordelingen mellem samarbejdspartnerne i projektgruppen fungerer rigtig godt (47 %) eller godt (47 %) på tidspunktet for midtvejsmålingen. De resterende 7 % har angivet ved ikke.

Disse resultater vidner om, at størstedelen af OPI-projekterne har fået etableret et godt samarbejde i projektgruppen. Netop ansvars- og rollefordeling kan være udfordrende i partnerskabsprojekter. Derfor er indikationen på, at projekterne er kommet godt fra start med en god forventningsafstemning om ansvars- og rollefordeling, positiv.

I de uddybende besvarelser om organiseringen og samarbejdet fremhæver et par projektledere at opleve et godt engagement og prioritering hos partnerne. Andre peger på vigtigheden af en klar rolle- og ansvarsfordeling. Et par har været udfordret af travlhed hos samarbejdspartnere.

En af projektlederne fremhæver for eksempel, at de kunne ønske sig, at medarbejderne var bedre til at svare på mails, sms'er, surveys, etc. Den tendens afspejles også i en lidt mere spredt fordeling af svar fra projektlederne, hvad angår deres oplevelse af, hvorvidt medarbejdere i projektets indsats har den nødvendige mulighed for at prioritere tid til projektet (se figur nedenfor). Stadig angiver størstedelen dog, at medarbejderne i meget høj (27 %) eller høj grad (53 %) har mulighed herfor. En femtedel oplever, at dette er tilfældet i nogen (13 %) eller mindre grad (7 %)

Figur: I hvilken grad oplever du, at medarbejdere i projektets indsats har den nødvendige mulighed for at prioritere tid til projektet (n=15)



AFTAGERE ER OFTE INVOLVERET I UDFORMNING AF PROJEKTETS LØSNING

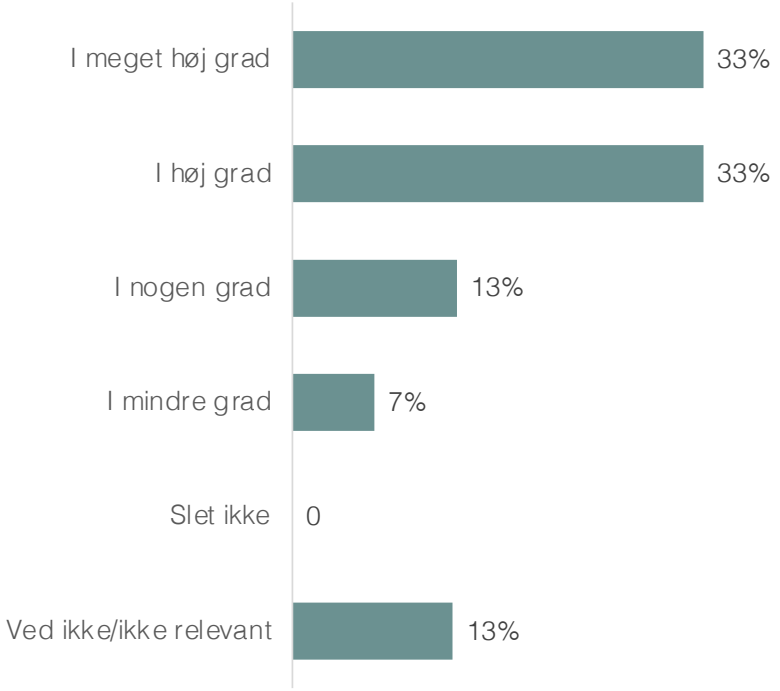
Figuren viser i hvilken grad potentielle aftagere eller kunder, har været involveret i udviklingen af løsningen. To tredjedele af projektlederne vurderer, at aftagere i meget høj (33 %) eller høj (33 %) grad har været involveret. Disse uddyber, at aftagerne er involveret via brugerfeedback på løsningen fx via interviews, workshops og spørgeskemaer, hvor aftagerne har mulighed for at give forbedringsforslag til løsningen. Projektlederne fremhæver, at involveringen bl.a. er med til at bekræfte behovet og betalingsvillighed samt definere målgruppen til projekternes løsning.

Blot 13 % af projektlederne oplever i nogen grad og 7 % mindre grad involvering af aftagere i udformningen af deres løsning. En af disse projektledere uddyber:

> *"[Aftagere] er ikke decideret involveret i udviklingen af løsningen. Vi har lavet en løsning, som vi løbende forbedrer gennem feedback fra deltagerne."*

Det er positivt, at projekterne i overvejende grad har aftagere involveret i udformningen af projektets løsning. Erfaringer fra tidligere OPI-projekter, bl.a. fra Sund vægt puljen under Erhvervsfyrtårnet, viser, at det er vigtigt for projektets succes og sandsynlighed for implementering og skalering, at potentielle aftagere fra starten er involveret i at udforme projektets løsning (Tværgående evaluering af Erhvervsfyrtårn Life Science - Sund Vægt 2022-2023).

Figur: I hvilket omfang har potentielle aftagere til projektets løsning indtil nu været involveret i udformningen af projektets løsning? (n=15)



PROJEKTLEDERNE ER MOTIVEREDE FOR AT FORTSÆTTE SAMARBEJDET

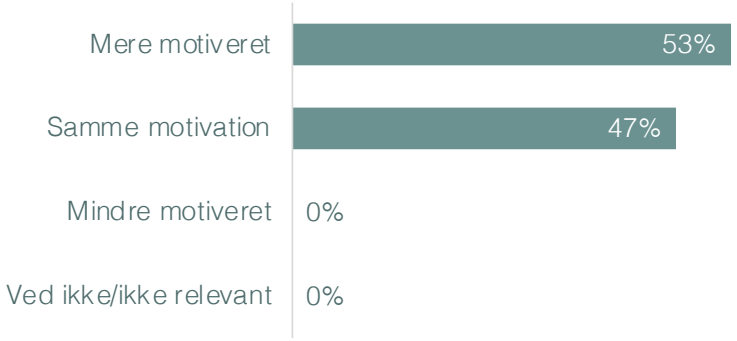
53 % er mere motiverede for samarbejdet i forhold til i starten

Lidt over halvdelen af projektlederne (53 %) er på tidspunktet for midtvejsmålingen mere motiverede for projektsamarbejdet i forhold til starten af projektet. De resterende 47 % har samme motivation som ved projektstart.

I de uddybende besvarelser fremhæver flere, at deres motivation er steget, som følge af, at de oplever at blive bekræftet i, at der er behov for deres løsning. Andre uddyber, at deres motivation var høj fra start og derfor er den samme.

Projektlederen er en afgørende drivkraft for at sikre fremdrift i projektet, og at projektet forløber planmæssigt. Derfor er det positivt, at projektlederne oplever, at motivationen enten er den samme eller forbedret siden påbegyndt projekt.

Figur: Hvordan er din motivation for at fortsætte samarbejdet nu i forhold til i starten af projektet? (n=15)



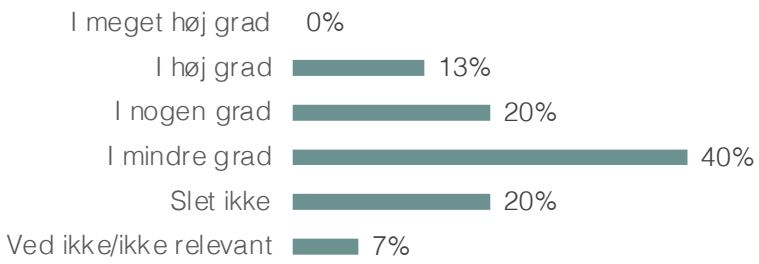
DER ER SKET ÆNDRINGER I FLERE PROJEKTER SIDEN PROJEKTANSØGNING

Den øverste figur viser projektledernes vurdering af, i hvilket omfang der på tidspunktet for midtvejsmålingen er sket ændringer i projektet siden den oprindelige projektsansøgning. Af de 15 projektledere, der har besvaret spørgeskemaet, angiver i alt 73 %, at der i forskellig grad er sket ændringer. Herunder oplever blot 13 %, at dette er tilfældet i høj grad. I en femtedel af projekterne vurderer projektlederne, at der ikke er sket ændringer. Samlet set indikerer resultaterne, at de fleste projekter har gennemgået mindre eller moderate ændringer siden ansøgningstidspunktet.

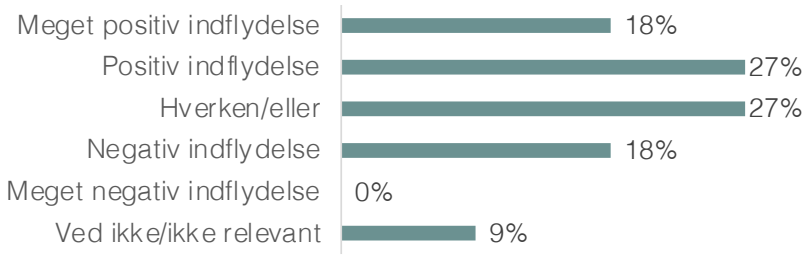
Uddybende om ændringerne, angiver projektlederne især, at de omfatter ændringer i tidsplanen eller forsinkelser, projektpartnerskift, nedjustering af måltal, eller ændringer i kontekstuelle forhold.

Projektlederne er samtidig spurgt ind til, hvorvidt ændringerne har haft indflydelse på muligheden for at opnå projektets målsætning. Hertil vurderer 45 % af de i alt 11 projektledere, som oplever, at der er sket ændringer, at disse har haft meget positiv (18 %) eller positiv (27 %) indflydelse på muligheden for at opnå projektets målsætning. Kun 18 % angiver, at ændringerne har påvirket projektets målsætning negativt.

Figur: I hvilken grad vurderer du, at der er sket ændringer i projektet siden projektansøgningen? (n=15)



Figur: Hvilken indflydelse vurderer du, at disse ændringer har haft på muligheden for at opnå projektets målsætning? (n=11)



PROJEKTERNE OPFYLDER FORVENTNINGER TIL REKRUTTERING AF DELTAGERE

Ved midtvejsmålingen havde seks af de 15 projekter allerede rekrutteret det målsatte antal deltagere for den samlede projektperiode eller mere. Ét projekt, Ung-til-Ung Mentor, havde rekrutteret langt over forventning (>2.000 %). Dette skyldes, at partnerskolerne valgte at gå fra blot 20 deltagende elever per skole til at udrulle løsningen bredt.

Tre projekter havde opnået en rekrutteringsgrad på mellem 70 % og 99 % af det opstillede mål. Kun fire projekter havde ved midtvejsmålingen rekrutteret en fjerdedel eller færre af de planlagte deltagere.

Andre evalueringer viser, at det ofte er svært at indfri målsætninger til deltagerantal, og at måltal nedjusteres løbende. Derfor er det positivt, at mange projekter allerede er nået bredt ud. Det indikerer, at der eksisterer et potentiale for løsningerne i samfundet, og at projekterne når ud til reelle slutbrugere med mulighed for at skabe forandring.

Hvad angår fastholdelse, vurderer 60 % af projektlederne (n=15), at det i høj eller meget høj grad har været muligt at fastholde deltagerne i projektet. 13 % oplever dette i nogen grad, mens 7 % angiver, at det kun i mindre grad har været muligt. 20 % svarer, at de enten ikke ved det eller ikke finder spørgsmålet relevant. Fastholdelse kan ofte være en stor udfordring i denne type projekter, og det er derfor positivt, at en stor andel af projektlederne oplever, at deltagerne i høj grad er blevet fastholdt.

Tabel: Projekternes måltal for deltagere og status ved tidspunktet for midtvejsmålingen

Fast track projekt
Udviklingsprojekt

	Mål: Antal deltagere	Realiseret: Antal deltagere	Målopnåelse i procent
Test og validering af Bibi	50	50	100%
Tackling Stigma, Stress, and Well-being with EEG Cognitive Tracking	8	8	100%
AI-baseret Intervention til Mental Sundhedsforbedring	40	28	70%
Non-invasive neuromodulationwearable for CH	3	3	100%
Clex	4	4	100%
Digital depot monitorering	5	0	0%
D-tect	14	6	43%
Digital first approach to workplace mental health	30	27	90%
Bedre vilkår for kvinder i overgangsalderen	2	1	50%
Selfspace	1.000	988	99%
Sanselig-induceret ro til neurodivergente børn	12	3	25%
DISHMO	150	160	107%
Ung-til-Ung Mentor	120	3.100	2583%
Digitally Enabled Mental Wellbeing Support Beyond Diagnosis	35	0	0%
Hvil i Hjørring	200	34	17%

HALVDELEN AF PROJEKTERNE LYKKES MED AT SKABE DEN ØNSKEDE VÆRDI

Figuren til højre viser, at flest af projektlederne vurderer, at det enten i meget høj eller høj grad er lykkedes at skabe den ønskede værdi for projektparterne (i alt 47 %), og de ønskede resultater (i alt 60 %) på tidspunktet for midtvejsmålingen. Dertil kommer, at 20-27 % vurderer, at disse forhold i nogen grad er lykkedes, samt 7-13 % som oplever dette i mindre grad.

De projektledere, som har angivet, at deres projekter i nogen eller mindre grad er lykkedes med at skabe den ønskede værdi for projektpartnerne, og de ønskede resultater, begrunder det bl.a. med at:

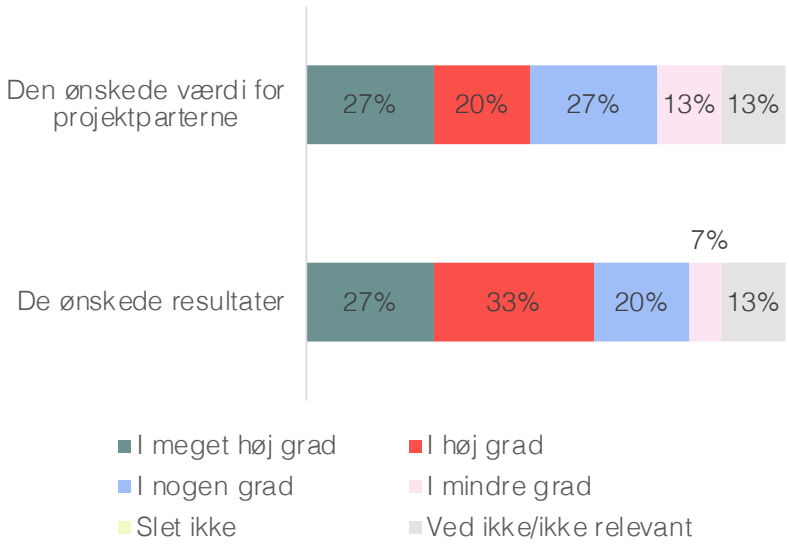
1) Det er vanskeligt at vurdere midtvejs i projektet og uden indsamlede slutmålinger

2) AI ny teknologi tager tid at adoptere.

3) Have karakter af pilotprojekter som løbende forbedres

4) Færre deltagere end forventet

Figur: I hvilken grad vurderer du, at projektet indtil videre lykkes med at skabe…? (n=15)



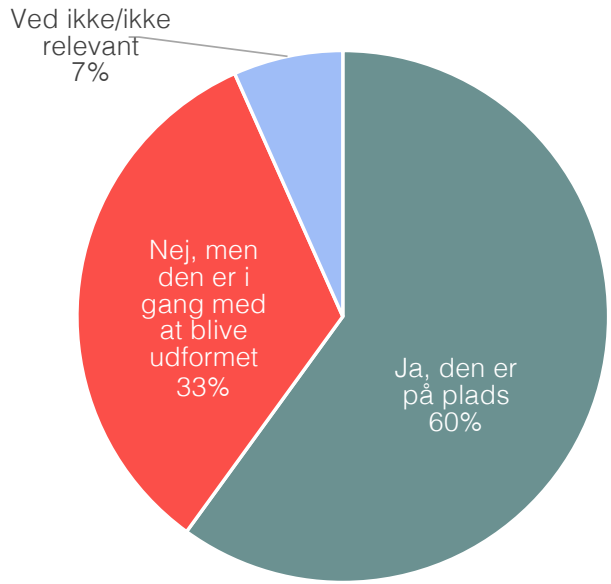
FLERE PROJEKTER HAR UDVIKLET EN FORRETNINGSMODEL

Projektlederne er blevet adspurgt til, om der på tidspunktet for midtvejsmålingen er et forretningspotentiale i projektets løsning – altså om omkostninger og værdi står mål med hinanden.

Langt størstedelen (80 %) vurderer, at der i meget høj (40 %) eller i høj grad (40 %) er et forretningspotentiale i løsningen. Henholdsvis 7 % vurderer, at dette i nogen grad eller i mindre grad er tilfældet, eller ved det ikke (n=15).

Derudover er der for 60 % af projekterne ved tidspunktet for midtvejsmålingen udviklet en forretningsmodel for projektets løsning (se figuren til højre). Dertil kommer, at en tredjedel af projekterne, er i gang med at udforme en forretningsmodel. Det tyder på, at mange projekter allerede ved tidspunktet for midtvejsmålingen arbejder målrettet med at modne deres løsning, og at der er en tydelig bevægelse blandt projekterne i retning af at tænke i forretningsmæssig forankring af deres løsning. Dette er et positivt resultat, da et fokus på løsningens forretningspotentiale, herunder udarbejdelse af forretningsmodel, er afgørende for den videre kommercialisering af projekternes løsninger.

Figur: Er der udviklet en forretningsmodel for projektets løsning? (n=15)



DER ER POTENTIALE FOR AT SKALERE PROJEKTERNES LØSNING

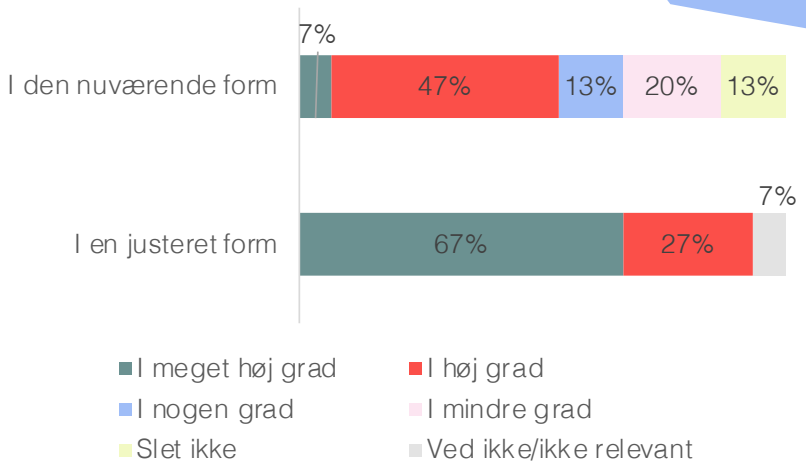
67 % vurderer, at der i meget høj grad er potentiale for at skalere løsningen i en justeret form

Derudover er projektlederne blevet spurgt ind til deres vurdering af, om projektets løsning har skaleringspotentiale – altså potentiale for bred og systematisk implementering i velfærds-, pleje- og sundhedsvæsenet.

Samlet set indikerer resultaterne, at projektlederne er positive over for løsningernes potentiale for skalering. Dette især i en justeret form, da 67 % af projektlederne på tidspunktet for midtvejsmålingen vurderer, at der i meget høj grad er et potentiale for at skalere projektets løsning i en justeret form. Yderligere 27 % vurderer dette i høj grad, mens de resterende 7 % ikke ved dette.

Projektlederne udviser mere tvivl om løsningernes skaleringspotentiale i deres nuværende form. Altså vurderer 20 %, at der i mindre grad er et potentiale for skalering i den nuværende form og 13 % vurderer, at der slet ikke ville være potentiale. Det understreger vigtigheden af, at projekterne har ressourcerne og kompetencerne til at kunne foretage de nødvendige justeringer af deres løsninger, samt at det tager tid at udvikle brugbare løsninger.

Figur: I hvilken grad vurderer du på nuværende tidspunkt, at der er potentiale for at skalere projektets løsning? (n=15)



PROJEKTERNE HAR RESSOURCERNE OG KOMPETENCERNE TIL AT UDVIKLE SIG

I Call 2 og 3, er projektlederne også blevet spurgt til på hvilket trin på nedenstående vækstmodel, de vurderer, at projektets løsning befandt sig på for tidspunktet for midtvejsmålingen (se figur til højre).

Trin 1: Bevis for behov:
Ingen af projektlederne vurderer, at projektets løsning befandt sig på dette trin, som omhandler identificering og validering af markedsbehov eller problem.

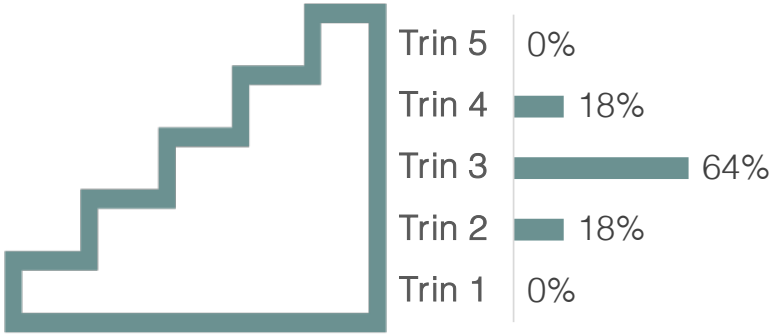
Trin 2: Bevis for teknologi:
18 % vurderer, at projektets løsning befandt sig på dette trin, som omhandler demonstration af løsningens funktionalitet og gennemførlighed via tests og prototyper.

Trin 3: Bevis for koncept:
Størstedelen (64 %) vurderer, at løsningen befandt sig på trin 3, som omhandler påvisning af løsningens funktionalitet i et kontrolleret miljø/pilotprojekt og bevis for effekt.

Trin 4: Bevis for forretningsværdi:
18 % vurderer, at projektets løsning befandt sig på dette trin, som omhandler etablering af kommerciel levedygtighed og værdi via flere projekter i forskellige kontekster.

Trin 5: Bevis for skalering:
Ingen af projektlederne vurderer, at projektets løsning befandt sig på sidste trin, og dermed er klar til skalering til et større marked og påvisning af bæredygtig vækst og profit.

Figur: Hvilket trin i vækstmodellen befinder jeres projekts løsning sig aktuelt på? (n=11)

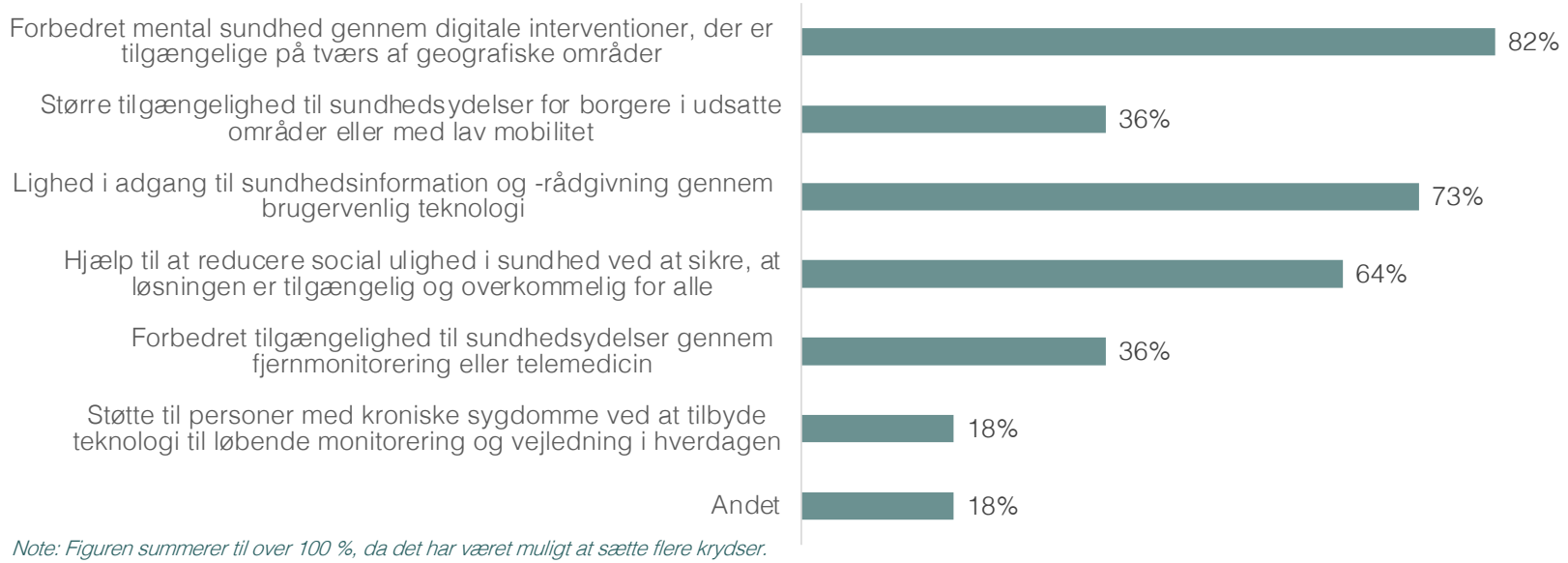


I forlængelse af ovenstående spørgsmål har projektlederne svaret på en skala fra 1-5 over, hvor sikre de er på, at de har de nødvendige ressourcer og kompetencer til at rykke til næste trin i vækstmodellen. Langt størstedelen (82 %) har valgt 4 på skalaen og oplever dermed at have næsten alle de nødvendige ressourcer og kompetencer for at rykke videre i væksttrappen. De resterende har valgt henholdsvis 1 (9 %) eller 3 (9 %), og dermed at de mangler ressourcer og kompetencer, eller der stadig er betydelige huller. Det er positivt, at projektlederne overordnet udtrykker en sikkerhed på, at projekternes løsninger kan rykke til næste trin i vækstmodellen.

LØSNINGERNE BIDRAGER TIL AT STYRKE MENTAL SUNDHED OG LIGHED I SUNDHED

Projektlederne i Call 2 og 3 er ligeledes blevet spurgt om, hvilke områder inden for lighed i sundhed, projekterne bidrager til. Der er flest af projekterne som bidrager til 1) forbedret mental sundhed gennem digitale interventioner, der er tilgængelige på tværs af geografiske områder (82 %); 2) Lighed i adgang til sundhedsinformation og rådgivning gennem brugervenlig teknologi (73 %), og 3) Hjælp til at reducere social ulighed i sundhed ved at sikre, at løsningen er tilgængelig og overkommelig for alle (64 %). Resultaterne fra midtvejsmålingen tyder gennemgående på, at projekterne føder ind i puljens formål og bidrager til at løse de udfordringer, der eksisterer índenfor mental sundhed og ulighed i sundhed i Danmark.

Figur: På hvilke af følgende områder bidrager jeres projekts løsning til lighed i sundhed? (n=11)



Note: Figuren summerer til over 100 %, da det har været muligt at sætte flere krydser.

RESULTATER FRA BASELINE- OG SLUTMÅLING

For alle udviklingsprojekter har vi gennemført en baseline- og slutmåling på deltagerniveau. Formålet er at skabe viden om, hvorvidt projekterne forbedrer deltagernes mentale sundhed over tid. Surveyen er udviklet med afsæt i validerede spørgeskemaer samt pulje- og projektspecifikke indikatorer. Målingen gennemføres ved projekternes opstart og afslutning, da dette giver mulighed for at måle på eventuelle ændringer i deltagernes mentale sundhed mens, de har deltaget i projektets indsats.

ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

SAMMENFATNING AF RESULTATER

Ved baselinemålingen havde en andel af deltagerne på tværs af projekterne forskellige udfordringer relateret til mental sundhed. De væsentligste fremgår nedenfor, og i det følgende kapitel præsenteres de fulde resultater.

TRIVSEL

17 %

Havde en WHO-5 score, der indikerede **stor risiko for depression eller stressbelastning**.

Dertil kommer 20 % i risiko for udvikling af disse tilstande.

(n=172)

LIVSTILFREDSHED

14 %

Udviste ifølge Cantril Stigens trin lav/meget lav livstilfredshed.

Yderlige 22 % befandt sig i kategorien for middel trivsel.

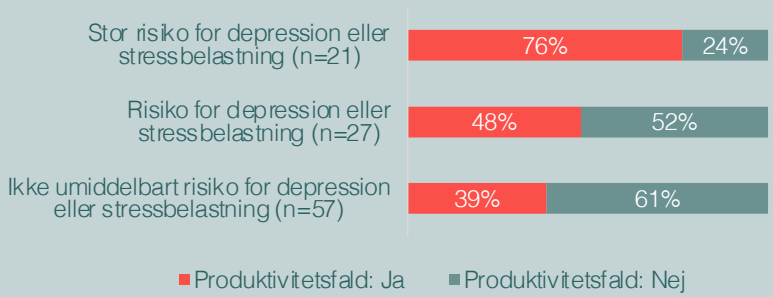
(n=107)

SYGEDAGE OG PRODUKTIVITET

16 % af de voksne deltagere i arbejde havde haft sygedage relateret til mental sundhed inden for de seneste tre måneder.

Dertil viser resultaterne, at jo lavere WHO-5 trivselscore desto større risiko for, at deltagerne oplever nedsat produktivitet og sygefravær fra arbejdet (se figur).

WHO-5 score og hvorvidt deltagerne har oplevet produktivitetsfald, n=105



DATASTRATEGI

Evalueringens baseline- og slutmåling er baseret på validerede spørgeskemaer. På den måde sikrer vi, at progressionsmålingen af deltagernes mentale sundhed bliver så præcis som muligt. Vi anvender:

Livstilfredshed (”Cantril stigen”)

- Måler selvopfattet livstilfredshed: “Alt i alt, hvor tilfreds er du med dit liv for tiden?
- Scores fra 0-10, hvor høj score indikerer høj livstilfredshed

Denne metode anvendes ofte til måling af livstilfredshed i undersøgelser (fx Gallup World Poll) og måler en persons overordnede vurdering af livet. Oplevelsen af høj livstilfredshed er en central del af borgeres mentale sundhed. Høj livstilfredshed kan være medvirkende til at styrke borgeres psykiske ressourcer og modstandsdygtighed over for hverdagen og livets generelle udfordringer (Huebner 2004)

WHO-5

- WHO-5 måler graden af positive oplevelser og kan anvendes som et mål for personers generelle trivsel eller velbefindende.
- Baseret på svarene på fem spørgsmål udregnes en score fra 0-100, hvor høj score indikerer høj trivsel

Metoden bruges ofte i forbindelse med før- og eftermålinger af sundheds- og sociale indsatser med formål om at forbedre borgernes trivsel og mentale sundhed. WHO-5 kan anvendes som et mål for, om borgerne får forbedret deres generelle trivsel i den tidsperiode, som indsatsen har varet. Det kan bidrage til at sandsynliggøre, om indsatsen har haft en positiv effekt på borgernes trivsel (Sundhedsstyrelsen 2017).

Beskæftigelse

Derudover måler vi for voksne deltagere på en række beskæftigelsesmål, herunder: Beskæftigelsesstatus, indkomstniveau, sygefravær og produktivitet. Projekter, der har børn som målgruppe vil ikke få disse spørgsmål.

Det fulde spørgeskema kan ses i bilag 2.

ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

DATAGRUNDLAG

Fire projekter har på nuværende tidspunkt udsendt baselinemåling, hvoraf nogle også har indsamlet besvarelser i slutmålingen. Da datagrundlaget på slutmålingen endnu er for snævert, vil denne afrapportering ikke medtage analyser af slutmålinger. Dette betyder også, at vi ikke kan beregne effekter i denne afrapportering.

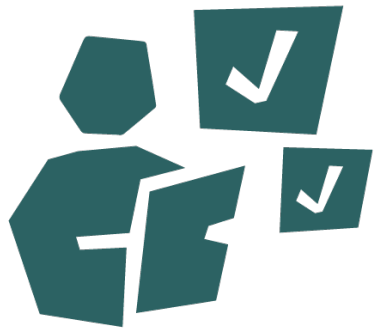
Analyserne i dette kapitel handler om, hvordan den tværgående population i udviklingsprojekterne ser ud ved opstarten på borgernes deltagelse i indsatserne.

Der er på nuværende tidspunkt indhentet 172 baselinebesvarelser på tværs af de fire projekter.

Det er forskelligt, hvilke indikatorer projekterne har medtaget i deres baselinemåling*. Altså gælder det, at:

- Alle fire projekter har indsamlet besvarelser på WHO-5
- To projekter har indsamlet besvarelser på SWLS
- To projekter har indsamlet deltagernes beskæftigelsesstatus (ud af 3 mulige, da et af de fire projekter omhandler unge)

* Det skyldes, at der er forskel i projekternes målgrupper, (fx om de er børn, unge eller voksne), samt forskellige metodiske udfordringer, som gennemgås i slutningen af rapporten.

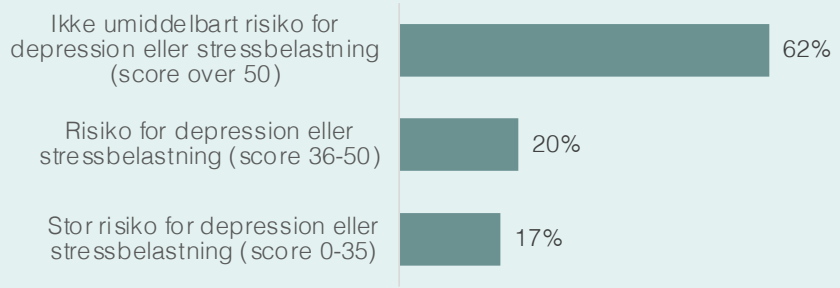


17 % ER I STOR RISIKO FOR DEPRESSION ELLER STRESSBELASTNING

Alle fire projekter har anvendt WHO-5, som er et mål for trivsel. Det består af fem spørgsmål om, respondentens velbefindende.

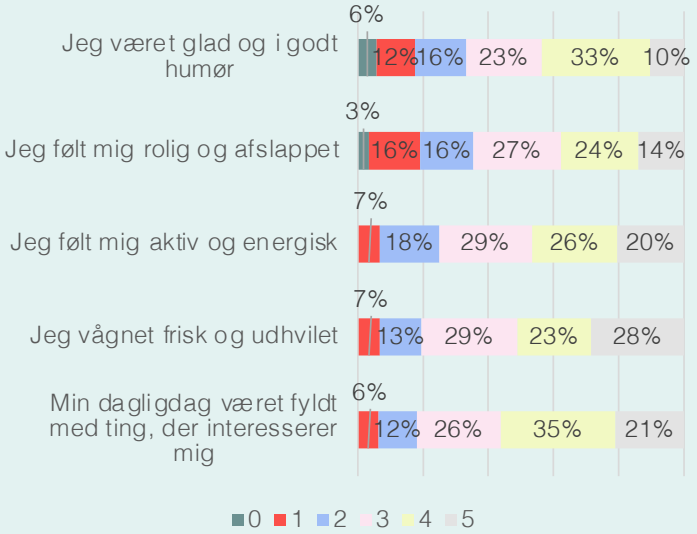
Figuren nedenfor viser fordelingen af WHO-5 score blandt 172 deltagere ved baseline. Flertallet (62 %) havde en score, der indikerer, at der ikke umiddelbart er risiko for depression eller stressbelastning. Derudover befandt 20 % sig i en kategori med risiko for depression eller stressbelastning, mens 17 % havde en score, der tyder på stor risiko for disse tilstande.

Figur. WHO-5 score ved baseline, n=172



Den anden figur viser deltagernes besvarelser på hver enkelt WHO-5 indikator, som ligger til grund for scoren ovenfor. Mellem 33-39 % har givet scoren 0-2 på de fire første indikatorer om at være i godt humør, føle sig rolig og afslappet, aktiv og energisk samt at være vågnet frisk og udhvilet. 19 % scorer 0-2 på om deres dagligdag har været fyldt med ting, der interesserer dem.

Figur. I de sidste 2 uger har…, n=172



ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

14 % ER I LAV ELLER MEGET LAV GRAD TILFREDSE MED DERES LIV

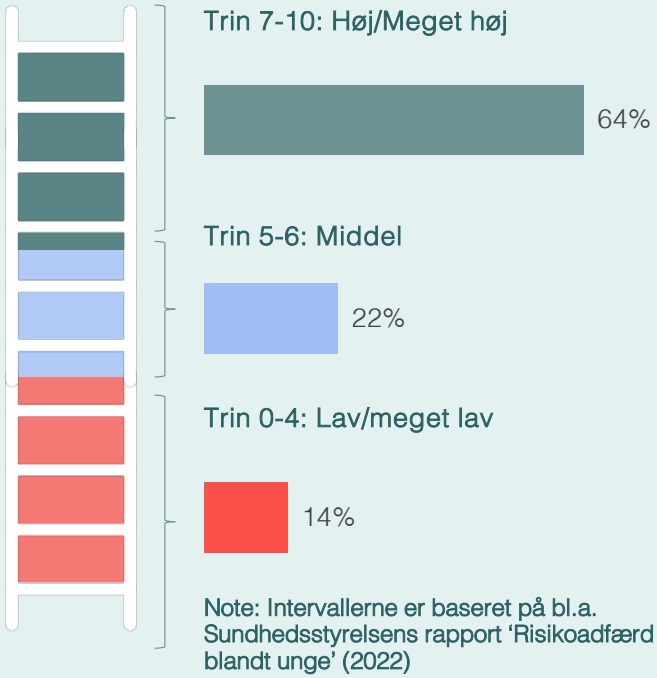
To af projekterne har anvendt Cantril stigen, som består af et enkelt spørgsmål, der måler selvvurderet livstilfredshed på en skala fra 0 til 10.

Som vist i figuren til højre, er der en stor andel (64 %) af deltagerne, der angiver en score på mellem 7 og 10 på stigen. Det indikerer en høj eller meget høj tilfredshed med deres liv, hvilket tyder på en generel høj trivsel.

22 % har angivet en score på 5-6 på stigen, hvilket indikerer, at de har en middel tilfredshed med deres liv. 14 % scorer dem selv på trin 0-4. De falder dermed i kategorien for lav eller meget lav livstilfredshed, hvilket indikerer mistrivsel.

Resultaterne peger dermed på, at et flertal af deltagerne ved baseline vurderer deres liv positivt, mens omtrent en tredjedel (36 %) udviser tegn på udfordringer eller lav trivsel. Særligt for den sidste gruppe er det interessant at se, om der vil være er ændringer i deres trivsel fra baseline- til slutmåling, da det ligeledes kan sige noget om, løsningernes effekt.

Figur: Alt i alt, hvor tilfreds er du med dit liv for tiden? (Scoren 0 er "slet ikke tilfreds" og 10 er "fuldt ud tilfreds"), n=107*



Note: Intervallerne er baseret på bl.a. Sundhedsstyrelsens rapport 'Risikoadfærd blandt unge' (2022)

ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

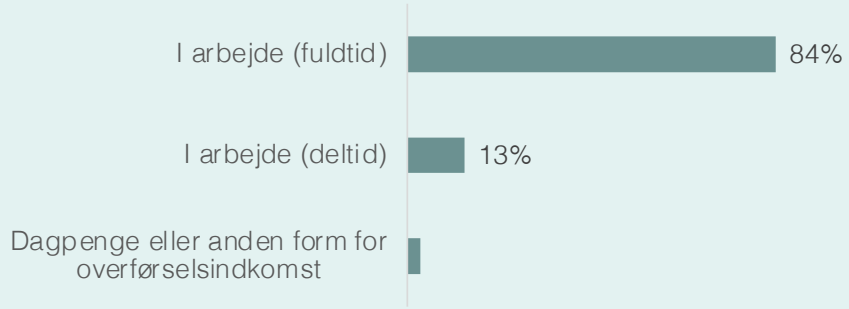
ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

STØRSTEDELEN ER I ARBEJDE

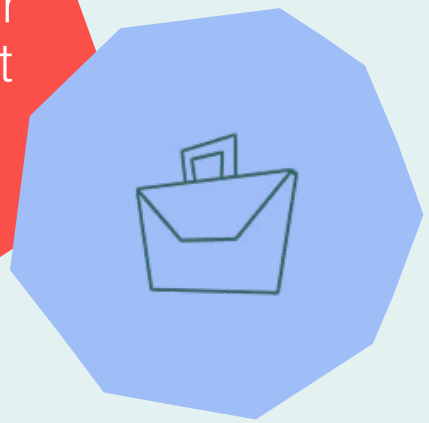
To ud af tre mulige projekter har spurgt ind til deltagernes beskæftigelsesstatus.

Figuren til højre viser deres svar. Figuren viser beskæftigelsesstatus for 107 deltagere ved baseline. Langt størstedelen (i alt 97 %) var i arbejde. 13 % af disse var dog på deltid. Altså var de fleste deltagere aktivt tilknyttet arbejdsmarkedet.

Figur: Hvad er din nuværende beskæftigelsesstatus? n=107



97 % af deltagerne var aktivt tilknyttet arbejds-markedet



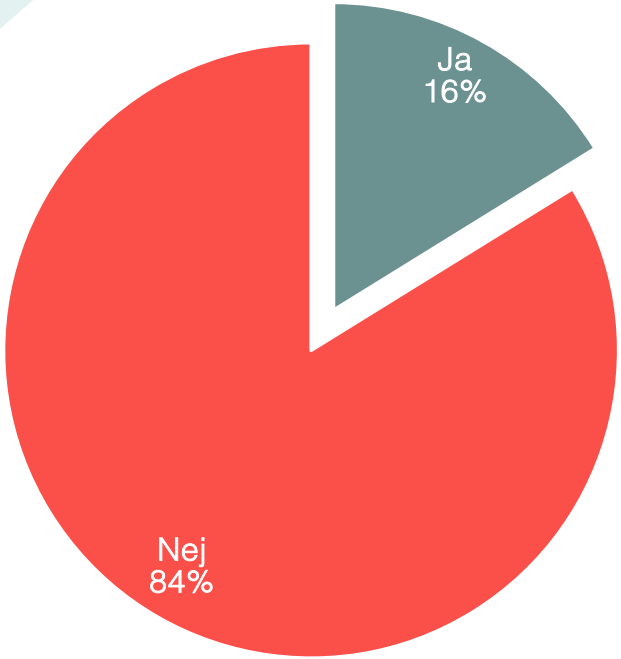
ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

16 % HAVDE FOR NYLIGT HAFT SYGEFRAVÆR RELATERET TIL MENTAL SUNDHED

To ud af tre mulige projekter har spurgt ind til deltagernes sygedage relateret til mental sundhed.

Af figuren til højre fremgår det, at 16 % af de adspurgte deltagere, har haft sygedage relateret til mental sundhed inden for de seneste tre måneder ved baseline.

Ovenstående svarer til 17 deltagere, og disse 17 deltagere har i gennemsnit haft 19,94 sygedage. Dette omfatter dog tre outliere i form af tre deltagerne, som har haft 100 sygedage de seneste tre måneder. Medianen er således 8,5 sygedage.



Figur: Har du indenfor de seneste 3 måneder haft sygefravær, der har relateret sig til mental sundhed (f.eks. stress, manglende overskud)? n=105

ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

HALVDELEN HAR OPLEVET PRODUKTIVITETSFALD PÅ ARBEJDET

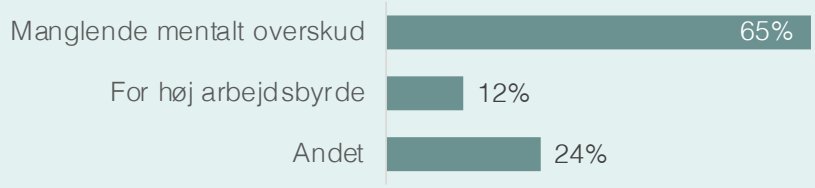
Produktivitetsfaldet skyldes for 65 % et manglende mentalt overskud

To ud af tre mulige projekter har spurgt ind til om deltagerne har oplevet, at deres produktivitet på arbejdet er faldet inden for de seneste tre måneder ved baseline.

49 % af de adspurgte (n=105) har oplevet et fald i deres produktivitet på arbejdet. Det svarer til 51 deltagere. Ud af disse angiver flest (65 %), at deres produktivitetsfald skyldes manglende mentalt overskud. 12 % oplever, at det skyldes for høj arbejdsbyrde.

24 % har angivet 'andet' som årsag til deres produktivitetsfald, herunder nævner de primært søvnproblemer, samtidige fysiske og mentale udfordringer, sygemeldinger, opsigelser og dårligt arbejdsmiljø.

Figur. Hvad var årsagen? [til dit oplevede produktivitetsfald], n=51



SAMMENHÆNG MELLEM WHO-5 SAMT PRODUKTIVITETSFALD OG SYGEDAGE

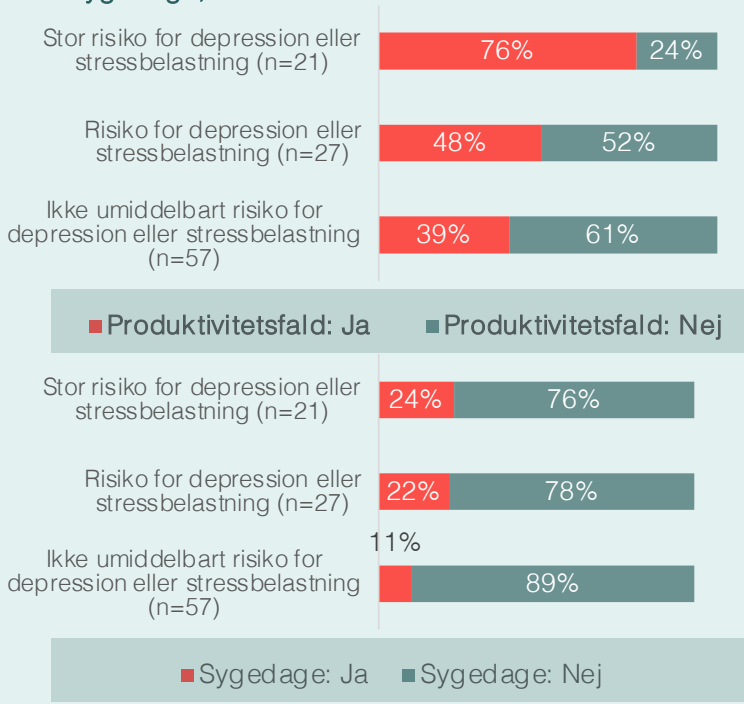
Figuren viser, hvordan deltagerne fordeler sig på de tre WHO-5 risikogrupper, samt hvorvidt de har oplevet produktivitetstab eller haft sygedage inden for de seneste tre måneder ved baseline.

Resultaterne indikerer en sammenhæng mellem stor risiko for stressbelastning eller depression og negative konsekvenser i arbejdslivet:

- Blandt 21 deltagere med stor risiko angiver 76 % produktivitetsfald, og 24 % har haft sygedage.
- I mellemrisikogruppen (n=27) har 48 % oplevet produktivitetsfald og 22 % sygedage.
- I gruppen på 57 deltagere med ingen umiddelbar risiko har 39 % har oplevet produktivitetsfald, og 11 % har haft sygedage.

Det tyder på, at jo lavere deltagernes trivsel er ud fra WHO-5, desto større er sandsynligheden for at opleve nedsat produktivitet og sygefravær. Derfor kan indsatser til at styrke mental trivsel være meningsfulde.

Figur: Deltagerne ved baseline fordelt på WHO-5 score og hvorvidt de har oplevet produktivitetsfald eller sygedage, n=105



ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

CASEBESKRIVELSER AF UDVIKLINGSPROJEKTER

For hvert udviklingsprojekt udarbejder vi en casebeskrivelse, der giver viden om, projekternes løsning, samt hvordan bl.a. deltagere og aftagere oplever løsningen. Casebeskrivelserne er baseret på en til flere interviews med deltagere, medarbejdere og aftagere til projektet. Formålet er at give et nuanceret indblik i de enkelte projekters løsning ved at belyse løsningens relevans fra forskellige perspektiver.

VR-BRILLER FRA COMPLETION STYRKER RO OG KONCENTRATION BLANDT ELEVER MED SÆRLIGE BEHOV

Sølvgades Skole har i skoleåret 24/25 anvendt VR-briller fra Completion til elever med særlige behov. Casen er udarbejdet på baggrund af interviews med personale og elever på Sølvgades Skole.

På Sølvgades Skole har man i en forsøgsperiode anvendt VR-briller med matematisk genererede visualiseringer udviklet af virksomheden Completion til udvalgte elever med særlige behov. Projektet har involveret fire elever fra forskellige klassetrin, som hver dag har haft mulighed for at gennemføre en 10 minutters VR-session på et tidspunkt i løbet af skoledagen. Sessionerne kan fungere som et afbræk fra den almindelige skoledag, for elever, der hurtigt bliver fyldt op af indtryk og stimuli. VR-sessioner kan både påvirke deres evne til at koncentrere sig i undervisningen, samt deres overskud til at indgå i de sociale relationer og interaktioner, som er en del af hverdagen på en folkeskole.

"Denne løsning er relevant, da folkeskolen generelt ikke er indrettet til de børn, som har det svært. Nogle af disse børn har brug for et værktøj, der ikke nødvendigvis er snak, men som er noget andet, der kan give dem et afbræk i løbet af skoledagen."

Inklusionspædagog, Sølvgades Skole

Både inklusionspædagogen og skolens AKT-lærer (Adfærd, Kontakt og Trivsel) vurderer, at løsningen er et godt alternativ til de ofte dyrere specialtilbud for denne målgruppe. Skolen har således mulighed for at tilbyde elever, der har det svært, nogle andre løsninger, der hjælper dem til at overkomme en hel skoledag.

VR-sessionerne giver et mentalt afbræk

Laura går i 9. klasse på Sølvgades Skole og har fast en VR-session på 10 minutter hver dag efter spisefrikvarteret. Laura opbruger hurtigt sin energi i løbet af en skoledag. Her fungerer VR-sessionen som et godt afbræk, der giver hende et rum, hvor hun netop kan "lade sit batteri op igen" og komme ud af det tankemylder, som fylder hende op i løbet af en dag.

"Den ro jeg får, når jeg har brillerne på, den har jeg svært ved at finde selv. Jeg kan ikke bare sidde og meditere. (…). VR-brillerne hjælper mig til at slappe af, (…) og så har jeg nemmere ved at koncentrere mig i resten af skoledagen".

Laura, elev i 9. klasse.

Hun fremhæver desuden, at sessionerne har lært hende konkrete strategier, som gør, at hun nemmere kan hjælpe sig selv ud af pressede situationer.

Fra VR-sessionerne har jeg lært, at jeg bliver rolig, når jeg trækker vejret roligt (…). Hvis jeg får et anfald, har jeg tit svært ved at huske, hvad jeg skal gøre, men det popper op nu, at jeg skal trække vejret ind gennem munden og ud af næsen."

Laura, elev i 9. klasse.

Videre fortæller Laura, at hun havde Completions VR-briller med til terminsprøver. Hun beskriver, at hun aldrig fik brug for VR-brillerne, men det gav hende en tryghed at have dem med, hvis behovet nu opstod.

Laura vurderer selv, at VR-sessionerne primært styrker hendes koncentration og faglige mestring, mens indvirkningen på hendes sociale overskud er mere begrænset. Særligt i den første time lige efter en VR-session, oplever hun en øget koncentration til skolearbejdet.

Inklusionspædagogen understøtter denne oplevelse og beskriver Completions VR-briller som et effektivt redskab til at give eleverne et pusterum. Hun oplever desuden, at børnene går til VR-sessionerne frivilligt og med glæde – uden at det opleves stigmatiserende, hvilket i sig selv er meget positivt. Ofte ses en forbedring i elevernes humørscore efter sessionerne, og mange får en indre ro, der gør dem bedre i stand til at samarbejde og deltage aktivt i undervisningen bagefter. Derudover, kan der også være det udbytte, at disse elever, skaber færre forstyrrelser i klassen, når de selv får et afbræk. Dog påpeger hun, at det nogle gange kan være svært at vurdere, i hvor høj grad, at det er selve VR-sessionen eller blot det at få et afbræk i rolige omgivelser fra en hektisk skoledag, der gør forskellen.

VR-BRILLER FRA COMPLETION STYRKER RO OG KONCENTRATION BLANDT ELEVER MED SÆRLIGE BEHOV

De ældste elever oplever større udbytte
AKT-læreren, vurderer, at de ældre elever får mest ud af løsningen, da de bedre kan reflektere over deres oplevelser og helt lavpraktisk har nemmere ved at sidde stille i de 10 minutter, som sessionen varer. Derfor kan kortere sessioner af 5 minutters varighed være fordelagtige for de yngre elever, da de har gavn af VR som et afbræk men ofte mister koncentrationen før sessionens afslutning.

"De store elever finder ro og bliver afslappet, når de har sessionerne, mens de yngre elever begynder at blive urolige efter 5 minutter, så kan de ikke sidde stille længere"

Lærer, Sølvgades Skole

Han understreger dog, at VR stadig giver disse elever en positiv oplevelse og en pause fra de ellers mange krav og stimuli i skoledagen. Han fremhæver også, at Completions VR-briller kan være med til at give børn, som ofte bliver irettesat, en ny og positiv rolle, da det opleves som noget særligt at skulle i "VR-klubben".

Løsningen skal gøres selvkørende og fleksibel
Rent teknisk er oplevelsen, at løsningen er let at betjene for de ældre elever, og at selve sessionerne kan foregå uden stor pædagogisk støtte, hvilket gør det muligt at skalere brugen, hvis tekniske og organisatoriske forhold tillader det. Konkret handler dette om muligheden for et roligt lokale at være i samt antal af tilgængelige VR-briller på skolen. Det er et ønske, at løsningen på sigt kan blive mere selvkørende og fleksibel, så eleverne selv kan tage brillerne frem ved behov, uden at der skal være en voksen til stede – f.eks. som en forebyggende indsats, når de mærker uro eller overbelastning. En opgradering, hvor VR-sessionerne kan afspilles direkte via telefon uanset platform kan muligvis understøtte en mere udbredt og bæredygtig implementering.

Alle elever med behov skal have lige adgang
En væsentlig barriere for en bredere implementering er økonomi. Der peges på, at folkeskolen har begrænsede midler, og at det derfor er urealistisk at forvente, at skolen selv kan finansiere licenser, briller og personaletimer uden ekstern støtte. AKT-læreren understreger i den forbindelse, at det i en folkeskolekontekst er vigtigt, at alle elever med behov har lige adgang til løsningen. Derfor er vurderingen, at det skal være skolen, der ejer brillerne og ikke noget, som forældrene investerer i, da det kan betyde, at Completions VR-briller ikke vil være tilgængelige for alle elever med et behov.

Overordnet har indsatsen vist sig at kunne øge både trivsel og koncentration blandt de deltagende elever. Personalet peger på, at hvis teknologien kan gøres mere tilgængelig, og løsningen bliver mere selvkørende, har den potentiale til at blive et værdifuldt tilbud til elever med særlige behov.

ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

DISHMO KAN STYRKE KAN STYRKE ÅBENHED OG REFLEKSION BLANDT ELEVER

Nordic Healthcare Group

Helphi ApS

ELSTED SKOLE

På Elsted Skole har en 5. klasse i skoleåret 24/25 arbejdet med trivselsplatformen Dishmo, der er udarbejdet af virksomheden Helphi. Dishmo er i perioden afprøvet på i alt ti klasser på mellemtrinnet fordelt på fem skoler. Casen er udarbejdet på baggrund af et interview med klassens dansk- og AKT-lærer.

På Elsted Skole har man i en forsøgsperiode afprøvet den digitale trivselsplatform Dishmo i en af skolens 5. klasser som fast undervisningslektion én gang om ugen i ca. 6 mdr. Dishmo er en trivselsindsats til mellemtrinnet, der har til formål at forbygge dårlig mental trivsel blandt eleverne gennem evidens-baserede værktøjer til at fremme mental trivsel, et videnspensum om hjerne og følelser samt videobaseret 1:1 metakognitiv terapi.

Løsningen er nem at opstarte og implementere

Platformen indeholder varierende materiale og kræver aktiv deltagelse fra eleverne og involverer dem fra start.

"Det er rigtig positivt, at jeg ikke skal stå for al formidlingen. Materialet ligger klart, det er nemt at gå til, og det involverer eleverne fra starten"

Lærer, Elsted Skole

Læreren fortæller, at hun som AKT-lærer på skolen altid er interesseret i nye tiltag, der kan styrke trivslen. Dishmo har ikke krævet meget forberedelse fra hendes side, da platformen er brugervenlig, og materialet ligger klar til brug, hvilket er en stor fordel. Der har således også været en tidsbesparelse i valget af Dishmo, da hun ellers selv skulle have søgt efter nyt undervisningsmateriale, fx en bog som hun skulle læse for at vurdere, om det kunne bruges i en trivselsindsats. Med Dishmo har skolen således mulighed for at tilbyde både lærere og elever en digital trivselsindsats, der er nem at opstarte uden brug af mange ressourcer.

Dishmo kan styrke åbenhed og selvindsigt

Eleverne har taget godt imod Dishmo som koncept, og læreren oplever, at indsatsen har givet eleverne en større forståelse for, at modgang er en del af livet, og at det er okay, når tingene ikke lykkes. De har brugt vejrtrækningsøvelser og refleksionsøvelser, der har bidraget til, at flere af eleverne har fået en bedre indsigt i deres egne følelser og reaktioner. I klassen har eleverne fået en god oplevelse af, at man taler om tingene, og at alle vil opleve, at noget er svært på et tidspunkt, samt hvordan de skal håndtere dette. Det er hendes håb, at de kan referere tilbage til disse oplevelser, når de står i svære situationer, der kan påvirke deres trivsel.

"Jeg overhørte nogle af drengene tale om, at de havde brugt nogle af vejrtrækningsøvelserne i forbindelse med en håndboldkamp i fritiden, og det viser mig, at de har taget det til sig".

Lærer Elsted Skole

Det er således rigtig positivt, at nogle elever også har brugt øvelserne uden for skolen, da det tyder på, at de finder dem meningsfulde og værd at bruge tid på.

Dog understreger læreren, at forsøgsperioden med Dishmo har været for kort til, at hun reelt kan vurdere, om Dishmo har haft en betydning for elevernes trivsel, hvorfor en længere testperiode, kan give mere viden om dette. Videre fortæller hun, at mens meget af materialet fungerede godt, så har nogle af øvelserne måske været for abstrakte til elever i den aldersgruppe. Det har særligt handlet om øvelser, hvor de skal opstille målsætninger og derefter reflektere over hvad, der kan gøre det vanskeligt at opnå disse målsætninger.

"Det er svært at bede 5. klasses elever om at reflektere over, hvorfor deres målsætninger muligvis ikke vil lykkes. Det bliver for abstrakt."

Lærer Elsted Skole

En fremtidig forbedring af Dishmo kan fokusere på, at nogle af øvelserne i højere grad matcher elevernes refleksionsevne og kognitive udviklingsstadie på det pågældende klassetrin således, at det ikke bliver for abstrakt. Gennem forløbsperioden har der været flere feedbacksessioner mellem testskoler og udbyderen af Dishmo med henblik på netop at forbedre løsningen.

Fra Elsted Skole er vurderingen, at Dishmo er nemt at anvende og tage i brug. Derfor vurderer de ikke, at der er de store omkostninger forbundet med en bredere implementering af løsningen. Den er meget *"plug and play"*. Dishmo kan således være et nemt og anderledes supplement til at arbejde med trivsel på mellemtrinnet.

METODISKE OPMÆRKSOMHEDSPUNKTER OG LÆRING

I dette kapitel gennemgår vi metodiske opmærksomhedspunkter, der knytter sig til design og resultater fra den tværgående evaluering med henblik på at dele erfaringer og læring fra denne evaluering. Disse opmærksomhedspunkter er både relevante ift. evalueringens resultater samt den videre læring omkring evaluering af offentlige-private partnerskaber.

SYSTEMATISK EVALUERINGSDESIGN

Formålet med denne evaluering er at skabe viden om, hvordan de 31 puljeprojekter bidrager til at styrke mental sundhed og lighed i sundhed. For at kunne sammenligne viden og resultater på tværs af projekterne har det været nødvendigt at lave et systematisk evalueringsdesign, hvor projekterne får de samme dataindsamlingsaktiviteter.

NÅR BØRN OG UNGE ER MÅLGRUPPEN I PROJEKTERNE

De 31 projekter er meget forskellige, både hvad angår målgruppe, arena, modenhed og længde på projektperiode. Derfor har det for nogle projekter vist sig udfordrende at gennemføre de planlagte evalueringsaktiviteter på en meningsfuld måde. F.eks., har vi valgt, at de projekter, der har børn og unge under 15 år som målgruppe, ikke modtager budgetøkonomiske spørgsmål i baseline- og slutmåling, da vi vurderer, at der vil være for store metodiske usikkerheder forbundet med at børn under 15 år skal svare på denne type spørgsmål. Således vil de efterfølgende beregninger af projekternes potentielle budgetøkonomiske besparelser ligeledes være behæftet med for store usikkerheder til, at vi vurderer, at det vil være validt og etisk korrekt at gå ud med disse resultater. Dette er et eksempel på, at vi har fravalgt noget i det systematiske evalueringsdesign for at sikre, at resultaterne ikke blive behæftet med for store usikkerheder.

PROJEKTERNES FORSKELLIGHED PÅVIRKER DATAINDSAMLINGSAKTIVITETERNES RELEVANS

En anden udfordring, vi er stødt på er, at baseline- og slutsurvey blev udviklet i forbindelse med de første projekter i call 1, der i mindre grad havde meget psykisk sårbare personer, som målgruppe. Derfor har vi i nogle af de efterfølgende projekter, der fx har borgere på bosteder eller kræftsyge unge som målgruppe, oplevet udfordringer med, at disse målgrupper højst sandsynligt ikke vil opleve, at deres livssituation forbedres markant inden for projektperioden, hvorved de forandringer, som indsatsen skaber, kan være svære at indfange med spørgsmål fra WHO-5 og Livstilfredshed (Cantrill-stigen). Dog har vi alligevel valgt, at

UDBYTTET ER SAMMNELIGNELIGE RESULTATER PÅ TVÆRS

Dette er nogle af udfordringerne ved at lave et systematisk evalueringsdesign, da alle dataindsamlingsaktiviteter ikke nødvendigvis vil passe lige godt til alle projekter. Samtidig er ambitionen dog, at vi netop med et systematisk evalueringsdesign vil opnå relevant viden på tværs af samtlige projekter om, hvordan den samlede pulje har bidraget til at styrke mental sundhed og lighed i sundhed.

PROJEKTERNES MODENHED OG FASER

På tværs af de 31 projekter har vi set store variationer i, hvor modne de enkelte projekter er, samt hvor de befinder sig i deres udviklingsfase. Vi har på forhånd forsøgt at tage højde for dette, ved at skelne mellem hvilke typer dataindsamlingsaktiviteter, som fast track projekterne og udviklingsprojekterne får. På trods af denne skelnen oplever vi alligevel store variationer i projekternes moden hed – også inden for de to typer af projekter.

FLERE FAST TRACK PROJEKTER ER ”PILOT-PILOT-PROJEKTER”

Len tendens vi har set blandt særligt flere af fast track projekterne er, at de ikke blot har karakter af at være pilotprojekter, der skal udvikle og afprøve nye løsninger i løbet af projektperioden. De kan i højere grad karakteriseres som ”pilot-pilot-projekter”, hvilket vil sige, at de stadig er i gang med at afdække behovet for deres løsning og udvikle denne. For flere af disse projekter, har de endnu ikke haft deltagere til at afprøve løsningen i løbet af projektperioden. Dette har gjort det vanskeligt for os at gennemføre fx deltagerinterviews, samt vurdere projekternes implementerbarhed og virkning, da de endnu er i en meget tidlig fase. Dertil kommer, at de typisk kun har en projektperiode på seks måneder, hvor det er begrænset, hvor langt de når at rykke fra det tidlige udviklingsstadie, som de befinder sig i.

VARIATION I LÆNGDEN PÅ UDVIKLINGS- OG IMPLEMENTERINGSFASE

Nogle projekter fungerer som behovs- og udviklingspiloter, andre er rene implementeringsprojekter, og flere kombinerer begge elementer. Dette afhænger typisk af, hvor velafprøvede projekternes løsninger er inden, at de går i gang med projektet. Flere af de store udviklingsprojekter rummer både en udviklings- og en implementeringsfase, hvilket kan gøre det vanskeligt at etablere en baselinemåling, der kan måle begge dele inden for samme evalueringsdesign, da de to faser tidsmæssigt typisk ligger forskudt. Som udgangspunkt ønsker vi at måle på projekternes virkning eller effektskabelse, hvilket primært forekommer i implementeringsfasen. Dog har flere af projekterne en indledende behovsafdækning af deres løsning, som vi ofte ikke kan måle på, da vi med det valgte evalueringsdesign kun har mulighed for at udsende en baselinemåling. Det er derfor vigtigt at være opmærksom på variationen i, hvor langt projekterne er i udviklingsfasen ved opstart. Denne forskel påvirker, hvor langt de når i implementeringsfasen, og dermed hvilken effekt eller virkning vi kan dokumentere som resultat af deres indsats.

BASELINE- OG SLUTMÅLING

Et tværgående evalueringsdesign indebærer flere metodiske muligheder såvel som udfordringer, som ikke kan undgå at påvirke evalueringens resultater. I dette afsnit vil vi gennemgå nogle af de metodiske opmærksomhedspunkter, der knytter sig specifikt til baseline- og slutmålingen.

MINDRE VARIATIONER I DE ANVENDTE INDIKATORER

Projekterne har fået valgmuligheden om selv at stå for udsendelse af baseline og postmålingen, og nogle projekter har valgt denne løsning. Dette har i visse situationer ført til forskellige udfordringer. For det første, har projekterne af og til lavet mindre ændringer i formuleringen af spørgsmålene og svarkategorierne. For eksempel har nogle spurgt ind til "den sidste uge" i stedet for "de sidste 2 uger" i WHO-5 skalaen, eller ikke spurgt ind til et tidsinterval overhovedet. Sådanne forskelle kan have betydning for besvarelserne og dermed for sammenligneligheden af data. Andre projekter har fravalgt at inkludere enkelte indikatorer i deres målinger uden at informere herom, eksempelvis ved at undlade Cantrill-stigen. Dette gør det vanskeligt at skabe et fuldstændigt tværgående datagrundlag og kan føre til huller i analysen.

TIDSPUNKT FOR BASELINE OG POSTMÅLINGER

En væsentlig faktor for evalueringen er, hvornår deltagerne har modtaget og besvaret spørgeskemaet og om de har gjort det på samme tidspunkt. Med mange projekter har processen været relativt håndholdt, særligt de projekter, der selv har ønsket at stå for udsendelsen. Det er fx usikkert om deltagerne altid har modtaget baseline målingen, inden de reelt er startet på deres deltagelse i projektet. Hvis baseline-data indsamles efter opstart, kan det påvirke validiteten af målingerne. Ligeledes har det også været vanskeligt at sikre, at der går lige lang tid fra en deltager afslutter sin deltagelse i projektet, til vedkommende modtager og besvarer postmålingen. Uensartede tidspunkter kan skabe skævheder i data og dermed påvirke validiteten negativt.

ONE SIZE FITS ALL ELLER ONE SIZE FITS NO ONE?

Et grundlæggende dilemma i udformningen af tværgående indikatorer er balancen mellem fælles målbarhed og lokal relevans. Flere projekter har udtrykt modvilje mod at anvende standardiserede indikatorer, fordi de ikke oplever, at disse passer præcist til netop deres målgruppe, metode eller kontekst. Det rejser spørgsmålet, om et fælles sæt indikatorer kan være dækkende nok, eller om det i praksis risikerer at være for unuanceret til at være anvendeligt for alle.

ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

BILAG

BILAG 1: LITTERATUR

LITTERATUR

Gutman, Leslie Morrison & Vorhaus, John. 2012: The impact of Pupil Behaviour and Wellbeing on Educational Outcomes. London: Institute of Education, University of London. Childhood Wellbeing Research Centre

Huebner, E.S., Research on assessment of life satisfaction of children and adolescents. Social indicators research, 2004. 66(1-2): p. 3-33.

Tværgående evaluering af Erhvervsfyrtårn Life Science - Sund Vægt 2022-2023: Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse (CKFF), København, juni 2023

Sundhedsstyrelsen (u.å.). Guide til trivselsindekset: WHO-5. https://www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2017/Styrket-sundhedsindsats-for-socialt-udsatte-og-saarbare-grupper/Ans%C3%B8gningsmateriale/Guide-WHO-5.ashx?la=da&hash=570F8CAE8013977379E1BC24D663D8FDB186DB76

Sundhedsstyrelsen (2022). Risikoadfærd blandt unge

BILAG 2: SPØRGESKEMA TIL BASELINE OG POSTMÅLING

Borgere

ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

SPØRGESKEMA TIL BASELINE OG POSTMÅLING – BORGERE (1/3)

Du modtager dette spørgeskema, da du deltager i projektet [indsæt navn på projektet]

For at få viden om hvordan projektet virker, skal det evalueres. En del af evalueringen består af dette korte spørgeskema, som vi meget håber, at du vil besvare. Det tager kun et par minutter at gennemføre, og din feedback er meget værdifuld for os.

1. Alt i alt, hvor tilfreds er du med dit liv for tiden?
(Scoren 0 er "slet ikke tilfreds" og 10 er "fuldt ud tilfreds")

2. I de sidste 2 uger...						
	Hele tiden	Det meste af tiden	Lidt mere end halvdelen af tiden	Lidt mindre end halvdelen af tiden	Lidt af tiden	På intet tidspunkt
Har jeg været glad og i godt humør	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Har jeg følt mig rolig og afslappet	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Har jeg følt mig aktiv og energisk	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Er jeg vågnet frisk og udhvilet	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Har min dagligdag været fyldt med ting der interesserer mig	☐	☐	☐	☐	☐	☐

SPØRGESKEMA TIL BASELINE OG POSTMÅLING - BORGERE (2/3)

Beskæftigelse

Du vil nu blive spurgt ind til din beskæftigelsesstatus. Dine besvarelser er værdifulde for vores evaluering, og deles ikke med andre. Husk at gennemføre spørgeskemaet, så dine besvarelser gemmes.

3. Hvad er din nuværende beskæftigelsesstatus?	
I arbejde (fuldtid)	◻
I arbejde (deltid)	◻
Dagpenge	◻
Anden form for overførselsindkomst	◻

4. Hvad er din årlige indkomst før skat? [Hvis 'i arbejde']	
0-100.000 kr.	◻
100.000-200.000 kr.	◻
200.000–300.000 kr.	◻
300.000–400.000 kr.	◻
400.000-500.000 kr.	◻
500.000-600.000 kr.	◻
600.000–700.000 kr.	◻
Over 700.000 kr.	◻
Ønsker ikke at svare	◻

5. Har du indenfor de seneste 3 måneder haft sygefravær, der har relateret sig til mental sundhed (f.eks. stress, manglende overskud)? [Hvis 'i arbejde']	
Ja	◻
Nej	◻

6. Hvor mange dages sygefravær havde du? [hvis ja i 5]
Fritekstfelt

7. Har du inden for de seneste 3 måneder oplevet, at din produktivitet på arbejdet er faldet? Med faldende produktivitet menes, at du når færre arbejdsopgaver, end du plejer, eller er længere tid om at løse dine normale arbejdsopgaver, end du plejer. [Hvis 'i arbejde']	
Ja	◻
Nej	◻

8. Hvis ja, hvad var årsagen?	
For høj arbejdsbyrde	◻
Manglende mentalt overskud	◻
Andet [uddyb]	

SPØRGESKEMA TIL BASELINE OG POSTMÅLING – BORGERE (3/3)

9. Hvis du modtager dagpenge, hvor længe har du været på denne ydelse?	
1-2 måneder	◻
3-4 måneder	◻
5-6 måneder	◻
7-8 måneder	◻
9-10 måneder	◻
11-12 måneder	◻
Mere end 12 måneder	◻
Jeg modtager ikke dagpenge	◻

10. Hvis du modtager anden form for overførselsindkomst end dagpenge, hvor længe har du været på denne ydelse?	
1-2 måneder	◻
3-4 måneder	◻
5-6 måneder	◻
7-8 måneder	◻
9-10 måneder	◻
11-12 måneder	◻
Mere end 12 måneder	◻
Jeg modtager ikke anden form for overførselsindkomst	◻

11. Hvornår modtog du din sidste lønseddel?	
1-2 måneder siden	◻
3-4 måneder siden	◻
5-6 måneder siden	◻
7-8 måneder siden	◻
9-10 måneder siden	◻
11-12 måneder siden	◻
Mere end 12 måneder siden	◻

12. Hvad er din alder?
Antal år [tekstfelt]

13. Køn	
Mand	◻
Kvinde	◻
Non-binær	◻
Andet	◻
Ønsker ikke at oplyse	◻

BILAG 3: IMPLEMENTERINGSSURVEY

ERHVERVSFYRTÅRN
LIFE SCIENCE

IMPLEMENTERINGSSURVEY (1/6)

Spg. 1: Hvilken type er dit projekt?	
Fast track projekt	◻
Udviklingsprojekt	◻

Spg. 2: Hvor mange deltagere har I på nuværende tidspunkt rekrutteret til projektet? (angiv antal)

Spg. 3: Hvor mange deltagere har projektet som målsætning? (angiv antal)

Spg. 4 I hvilken grad vurderer du, at det for nuværende har vist sig muligt at fastholde deltagerne i projektet?	
Slet ikke	◻
I mindre grad	◻
I nogen grad	◻
I høj grad	◻
I meget høj grad	◻
Ved ikke/ikke relevant	◻

Spg. 5a: I hvilken grad vurderer du, at der er sket ændringer i projektet siden projektansøgningen?	
Slet ikke	◻
I mindre grad	◻
I nogen grad	◻
I høj grad	◻
I meget høj grad	◻
Ved ikke/ikke relevant	◻

Spg. 5b: Hvilke ændringer er der sket? [hvis alt andet end 'slet ikke' i ovenstående]

Spg. 6: Hvilken indflydelse vurderer du, at disse ændringer har haft på muligheden for at opnå projektets målsætning?	
Meget positiv	◻
Positiv	◻
Hverken positiv eller negativ	◻
Negativ	◻
Meget negativ	◻
Ved ikke/ikke relevant	◻

IMPLEMENTERINGSSURVEY (2/6)

Spg. 7 Hvilke fora er etableret i projektet?	
Styregruppe	☐
Følgegruppe	☐
Advisory board	☐
Arbejdsgruppe	☐
Andet	☐ [skriv]
Intet	☐

Spg. 8: I hvilken grad vurderer du, at det er lykkedes at samle de rigtige samarbejdspartnere i projektet?	
Slet ikke	☐
I mindre grad	☐
I nogen grad	☐
I høj grad	☐
I meget høj grad	☐
Ved ikke/ikke relevant	☐

Spg. 9: Uddyb gerne?

Spg. 10: I hvilken grad oplever du, at…						
	Slet ikke	I mindre grad	I nogen grad	I høj grad	I meget høj grad	Ved ikke/ikke relevant
Samarbejdspartnerne er engagerede i samarbejdet og projektet	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Medarbejdere i projektets indsats har den nødvendige mulighed for at prioritere tid til projektet	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Spg. 11: Hvordan vurderer du, at ansvars- og rollefordelingen mellem samarbejdspartnerne fungerer i projektgruppen?	
Rigtig godt	☐
Godt	☐
Udmærket	☐
Dårligt	☐
Rigtig dårligt	☐
Ved ikke/ikke relevant	☐

Spg. 12: Uddyb gerne, hvordan din oplevelse er af organiseringen og samarbejdet i projektet

IMPLEMENTERINGSSURVEY (3/6)

Spg. 13: I hvilket omfang har potentielle aftagere til projektets løsning indtil nu været involveret i udformningen af projektets løsning? (Med aftagere menes potentielle kunder til projektets løsning)	
Slet ikke	◻
I mindre grad	◻
I nogen grad	◻
I høj grad	◻
I meget høj grad	◻
Ved ikke/ikke relevant	◻

Spg. 14: Uddyb gerne, hvorfor projektets aftagere slet ikke eller i mindre grad har været involveret [kun ved slet ikke eller i mindre grad i ovenstående spg.]

Spg. 14: Uddyb gerne, hvordan projektets aftagere har været involveret. [kun ved i meget høj eller høj eller nogen grad i ovenstående spg.]

Spg. 15: Hvordan er din motivation for at fortsætte samarbejdet nu i forhold til i starten af projektet?	
Mere motiveret	◻
Samme motivation	◻
Mindre motivation	◻
Ved ikke/ikke relevant	◻

Spg. 16: Uddyb gerne

Spg. 17: I hvilken grad vurderer du, at projektet indtil videre lykkes med at skabe de ønskede resultater?	
Slet ikke	◻
I mindre grad	◻
I nogen grad	◻
I høj grad	◻
I meget høj grad	◻
Ved ikke/ikke relevant	◻

Spg. 18: Hvad er årsagen til, at du vurderer, at projektet slet ikke eller blot i mindre grad eller i nogen grad virker efter hensigten? [hvis 'i mindre grad', 'i nogen grad' eller 'slet ikke' i ovenstående]

IMPLEMENTERINGSSURVEY (4/6)

Spg. 19: I hvilken grad vurderer du, at projektet indtil videre lykkes med at skabe den ønskede værdi for projektparterne?	
Slet ikke	◻
I mindre grad	◻
I nogen grad	◻
I høj grad	◻
I meget høj grad	◻
Ved ikke/ikke relevant	◻

Spg. 20: Ud fra din vurdering, hvad er så årsagen til, at projektet slet ikke eller blot i mindre grad eller i nogen grad har skabt den ønskede værdi for projektparterne? [hvis 'i mindre grad', 'i nogen grad' eller 'slet ikke' i ovenstående]

Spg. 21: I hvilken grad vurderer du på nuværende tidspunkt, at der er et forretningspotentiale i projektets løsning? (Med forretningspotentiale menes, at omkostninger og værdi står mål med hinanden)	
Slet ikke	◻
I mindre grad	◻
I nogen grad	◻
I høj grad	◻
I meget høj grad	◻
Ved ikke/ikke relevant	◻

Spg. 22: Er der udviklet en forretningsmodel for projektets løsning?	
Ja, den er på plads	◻
Nej, men den er i gang med at blive udformet	◻
Nej, og dette vurderes ikke muligt	◻
Ved ikke/ikke relevant	◻

IMPLEMENTERINGSSURVEY (5/6)

Spg. 23: I hvilken grad vurderer du på nuværende tidspunkt, at der er potentiale for at skalere projektets løsning?

(Med skalering menes om projektets løsning har potentiale for bred og systematisk implementering i velfærds-, pleje- og sundhedsvæsenet)

	Slet ikke	I mindre grad	I nogen grad	I høj grad	I meget høj grad	Ved ikke/ikke relevant
I den nuværende form?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
I en justeret form?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Spg. 24: Erhvervsfyrtårnet arbejder ud fra en væksttrappe, der beskriver de udviklingstrin en løsning gennemgår på sin vækstrejse. De 5 udviklingstrin er:

1. BEVIS FOR BEHOV
Identificering og validering af markedsbehov eller problem.
2. BEVIS FOR TEKNOLOGI
Demonstration af løsningens funktionalitet og gennemførlighed via tests eller prototyper.
3. BEVIS FOR KONCEPT
Påvisning af løsningen funktionalitet i et kontrolleret miljø/pilotprojekt og bevis for effekt.
4. BEVIS FOR FORRETNINGSVÆRDI
Etablering af kommerciel levedygtighed og værdi via flere projekter i forskellige kontekster.
5. BEVIS FOR SKALERING
Skalering af løsningen til et større marked og påvisning af bæredygtig vækst og profit.

Hvilket trin i vækstmodellen befinder jeres projekts løsning sig aktuelt på?

1. BEVIS FOR BEHOV	☐
2. BEVIS FOR TEKNOLOGI	☐
3. BEVIS FOR KONCEPT	☐
4. BEVIS FOR FORRETNINGSVÆRDI	☐
5. BEVIS FOR SKALERING	☐

IMPLEMENTERINGSSURVEY (6/6)

Spg. 25: På en skala fra 1-5, hvor sikre er I på, at I har de nødvendige ressourcer og kompetencer til at rykke til næste trin i vækstmodellen? En skala fra 1-5, hvor 1 betyder, at ”Vi mangler stort set alle ressourcer og kompetencer for at kunne rykke videre”, 3 betyder ”Vi har de nødvendige ressourcer og kompetencer til at starte processen, men der er stadig betydelige huller.” og 5 betyder ”Vi har alle de nødvendige ressourcer og kompetencer for at rykke videre uden hindringer.”	
1	☐
2	☐
3	☐
4	☐
5	☐

Spg. 26: På hvilke af følgende områder bidrager jeres projekts løsning til lighed i sundhed? Sæt gerne flere krydser.	
Forbedret mental sundhed gennem digitale interventioner, der er tilgængelige på tværs af geografiske områder	☐
Større tilgængelighed til sundhedsydelser for borgere i udsatte områder eller med lav mobilitet	☐
Lighed i adgang til sundhedsinformation og -rådgivning gennem brugervenlig teknologi	☐
Hjælp til at reducere social ulighed i sundhed ved at sikre, at løsningen er tilgængelig og overkommelig for alle	☐
Forbedret tilgængelighed til sundhedsydelser gennem fjernmonitorering eller telemedicin	☐
Støtte til personer med kroniske sygdomme ved at tilbyde teknologi til løbende monitorering og vejledning i hverdagen	☐
Andet, specificer venligst:	☐ [Fritekstfelt]