Impact rapport for SES Family

Forskningsresultater omsat til økonomi

Udarbejdet af Nordic Healthcare Group

Omkostningsreducerende effekter ved SES Family

SES Family hjælper kommuner og skilte familier med at forebygge problemer og beskytte børn mod mistrivsel. SES Family er udviklet af psykologer og forskere på Københavns Universitet. Der er evidens for effekterne fra to omfattende RCT-studier og et nationalt registerstudie, data fra 4 lande, samt 5.700 fagpersoner og tusindvis af børn, unge og voksne. I rapporten omsættes de dokumenterede effekter til offentlige besparelser.

Hvad afhjælpes og giver besparelser

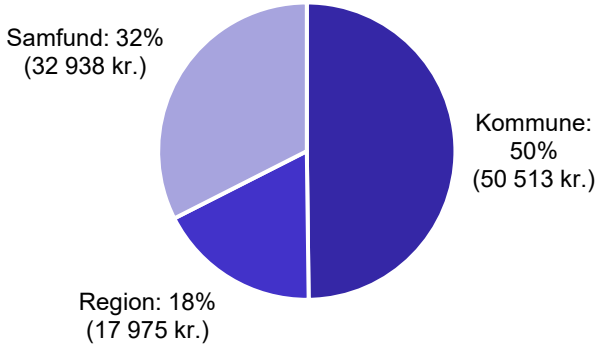
- **Børn & unge:** 49% mindre skolefravær, 43% mindre mistrivsel og 32% mindre forældrekonflikt → færre sager, sociale indsatser samt færre udgifter i forbindelse med skolefravær.
- **Voksne:** 42% mindre depression, 35% mindre stress og 4,41 færre uger længerevarende sygefravær → lavere sygedagpenge, mindre produktionstab samt færre medicinudgifter og sundhedskontakter.
- **Fagpersoner:** Kompetenceløft og tidsbesparelser i hverdagen → målrettet og ensartet metode og tilgang på tværs af organisationen, bedre resultater og faglig understøttelse.

Besparelser pr. bruger på alle niveauer over 5 år

Bruger	Besparelse pr. bruger efter 5 år
Per barn/ung	≈ 32.932 kr.
Per voksen	≈ 60.626 kr.
Per fagperson	≈ 7.868 kr.

De samlede besparelser over 5 år opgøres pr. brugergruppe på kommunalt, regionalt og nationalt niveau og angives i 2025-priser. Der ses i denne model ikke på udgifterne forbundet med SES. Se noter for en uddybning af beregningerne.

Fordeling af den offentlige besparelse over 5 år



Beregningsgrundlaget giver et groft skøn over fordelingen af den offentlige besparelse, men bør suppleres med en samlet kommuneberegning baseret på det faktiske eller forventede antal brugere blandt børn/unge, voksne og fagpersoner i den pågældende kommune.

Skilsmisse er en samfundsudfordring

Skilsmisse og samlivsbrud er en indgribende livsforandring og en væsentlig samfundsproblematik. Omkring fire ud af ti ægteskaber ender i skilsmisse, og mindst lige så mange ugifte par går fra hinanden. En stor andel af børnefamilier berøres, og gruppen er overrepræsenteret i sociale sager og kommunale indsatser.

Forskning viser, at skilsmisse og konflikter øger risikoen for psykisk og fysisk sygdom, belaster børns trivsel og langsigtede muligheder, og fører til højere forbrug af sundheds- og socialydelser samt mere fravær fra arbejde og skole. De menneskelige og samfundsøkonomiske omkostninger er betydelige, og samtidigt er de færreste tilbud på området grundigt evalueret eller evidensbaserede (*Øverup et al.2025).*

Kernemålgruppen for SES Family er alle borgere, der lever i skilte eller sammenbragte familier - både nyskilte og dem, hvor bruddet ligger år tilbage.

SES Family én løsning, tre værktøjer

SES Family er udviklet på Københavns Universitet og består af tre værktøjer der dækker hele familien.

- **SES ONE -** digital selvhjælp til voksne. Interventionen hjælper voksne med at forstå børnenes reaktioner, forebygge konflikter og opbygge et samarbejde i hele familien efter skilsmissen. SES ONE hjælper desuden familien med at forstå deres egne følelser og reaktioner.

- **SES NXT -** digital selvhjælp til børn og unge mellem 3 og 17 år. Hjælper børn og unge med at forstå deres rettigheder, udtrykke ønsker og behov, og omsætte refleksion til handling samt sætte ord på deres følelser og starte og styrke dialogen med voksne og andre børn.

- **SES PRO -** en værktøjskasse til fagpersoner med strukturerede samtaleguides, gruppeforløb, vurderingsredskaber og metoder, der bidrager til kvaliteten i arbejdet med skilte og sammenbragte familier, herunder familier med et højt konfliktniveau.

Forskning og data omsat til offentlige besparelser

SES NXT — RCT for børn og unge

Dansk RCT med 866 børn/unge (3–17 år) i 467 familier; opfølgning efter 4 og 12 uger.

Måleområde	Besparelse stype	Resultat (reelle tal → %)	Offentlig impact	Kr · over 5 år (2025-priser)
Reduktion i bekymrende skolefravær	Kommunal	Problematisk fravær (over 10 %) reduceres fra 55,7 % → 15,9 % Svarende til ca. 71 %. 11 færre hele fraværsdage over et skoleår svarende til en reduktion på ca. 49 %	Færre sociale indsatser til børn/unge, færre sager og lavere risiko for specialtilbud (herunder PPR); bedre uddannelseschancer. Kommunen høster størstedelen af gevinsten.	**≈ 13.679 kr. pr. barn** Kilde: Den Socialøkonomiske Investeringsmodel (SØM) (bekymrende skolefravær) samt kommuneinterview og kommunale årsregnskaber
Reduktion i forældrekonflikt og kommunale sager	Kommunal	Konfliktniveau ca. 32 % lavere (både unge- og forældrerapporteret); 86 % fra interventionsgruppen gik fra høj grad af konflikt til moderat eller lav grad af konflikt.	Færre forebyggende foranstaltninger og mindre familiebehandling grundet lavere konfliktniveau.	**≈ 6.064 kr. pr. barn** Kilde: Kommuneinterview om omkostninger forbundet med sociale sager. Beskriver udelukkende mereffekt ved SES NXT for ikke at tælle dobbelt med SES ONE.
Samlet trivsel og psykisk sundhed (SDQ)	Kommunal	Problemscore reduceres fra 17,8 → 10,2 — ca. 43 % lavere; belastning i hverdagen reduceres fra 3,5 → 0,7 — ca. 81 % lavere. Kontrolgruppens score var stort set uændret.	Færre underretninger, bedre deltagelse i skole; færre forebyggende og støttende foranstaltninger; mindre pres på støttefunktioner og familieafdeling.	*Indgår i besparelser for bekymrende skolefravær*
Samlet pr. barn	Kommunale besparelser			**≈ 19.743 kr. pr. barn** (Samlede kommunale besparelser)
Livskvalitet & fysisk helbred	Samfund	Score på livskvalitet øges fra 44,8 → 78,1 — ca. +74 %; I kontrolgruppen øges score kun +13 %. Problemer med at falde i søvn >1 gang per uge reduceres fra 53,5% → 14,7% → 38,8 %point mod 5,75 %point i kontrolgruppen Fysiske klager fx hovedpine eller ondt i maven reduceres fra 34,51% → 8,04% → 26,47 % point mod 5,95 % point i kontrolgruppen	Bedre udvikling og skolegang; lavere langsigtet forbrug af sociale og sundhedsrelaterede ydelser	*Indgår i besparelser for bekymrende skolefravær*
Reduktion i bekymrende skolefravær (national)	Samfund	Problematisk fravær (over 10 %) reduceres fra 55,7 % → 15,9 % Svarende til ca. 71 %. 10,7 færre hele fraværsdage over et skoleår svarende til en reduktion på ca. 49 %	Færre sociale indsatser til børn/unge, færre sager og lavere risiko for specialtilbud	**≈ 147 kr. pr. barn** Kilde: SØM's estimat af gennemsnitlige nationale udgifter forbundet med bekymrende skolefravær.
Samlet pr. barn	Totale besparelser			**≈ 19 890 kr. pr. barn**

SES ONE — 12-måneders RCT og 5-årig registeropfølgning · voksne og børn

Dansk RCT blandt 1.856 nyligt fraskilte voksne (interventionsgruppe n = 1.031, kontrol n = 825); opfølgning 3, 6 og 12 mdr. (sygedage: n = 778).

Måleområde	Besparelsestype	Resultat (reelle tal → %)	Offentlig impact	Kr · over 5 år (2025-priser)
Sygedage (1. År)	Kommunal	5,8 færre hele sygedage -> 38 % reduktion	Lavere produktionstab blandt kommunalt ansatte.	**≈ 6.763 kr. pr. voksen** Kilde: Danmarks Statistik
Sygedagpenge (5. År)	Kommunal	4,41 færre ugers længerevarende sygefravær over 5 år.	Færre sygdomsforløb der kræver sygedagpenge	**≈ 3.097 kr. pr. voksen** Kilde: Danmarks Statistik
Reduktion i forældrekonflikt og kommunale sager (Basiseffekt foruden SES NXT)	Kommunal	Konfliktniveau ca. 32 % lavere (både unge- og forældrerapporteret); 86 % fra interventionsgruppen gik fra høj grad af konflikt til moderat eller lav grad af konflikt.	Færre forebyggende foranstaltninger og mindre familiebehandling grundet lavere konfliktniveau.	**≈ 13.042 kr. pr. barn** Kilde: Kommuneinterview om omkostninger forbundet med sociale sager.
Samlede kommunale besparelser	Kommunale besparelser			**≈ 9.860 kr. pr. voksen** **≈ 13.042 kr. pr. barn** (Samlede kommunale besparelser)

SES ONE — 12-måneders RCT og 5-årig registeropfølgning · voksne

Dansk RCT blandt 1.856 nyligt fraskilte voksne (interventionsgruppe n = 1.031, kontrol n = 825); opfølgning 3, 6 og 12 mdr. (sygedage: n = 778).

Måleområde	Besparelsestype	Resultat (reelle tal → %)	Offentlig impact	Kr · over 5 år (2025-priser)
Samlet mental sundhed, fjendtlighed og stress (SF-36, PSS)	Regional	Andel med nedsat mental sundhed: 59,9 % → 30,0 %. Svarende til 50 % reduktion. Stress reduceret til normalniveau i interventionsgruppen	Færre sundhedskontakter; mere forældreoverskud; mindre afledt træk på psykiatri.	**≈ 8.646 kr. pr. voksen** Kilde: COWI rapport om regionale besparelser ved SES ONE, COWI's beregninger
Depression (SCL-90-R)	Regional	69 % reduktion i andel over klinisk grænse: Mænd: 42 % → 13 % Kvinder: 32 % → 10 %	Færre sundhedskontakter og psykiatriske forløb, mindre forbrug af medicin, færre indlæggelser og lavere træk på almen praksis.	**≈ 6.738 kr. pr. voksen** Kilde: COWI rapport om regionale besparelser ved SES ONE, COWI's beregninger
Angst og somatisering (SCL-90-R)	Regional	60-80 % reduktion i andel over klinisk grænse: Angst: Mænd: 26 % → 9 % Kvinder: 23% → 9 % Somatisering: Mænd: 27 % → 5 % Kvinder 17 % → 7 %.	Færre sundhedskontakter og psykiatriske forløb, mindre forbrug af medicin, færre indlæggelser og lavere træk på almen praksis.	**≈ 2.591 kr. pr. voksen** Kilde: COWI rapport om regionale besparelser ved SES ONE, COWI's beregninger
Reduktion i sygedage på landsplan	Samfund	5,8 færre hele sygedage -> 38 % reduktion	Lavere produktionstab blandt øvrige ansatte foruden kommunalt ansatte	**≈ 32.791 kr. pr. voksen** Kilde: Danmarks Statistik
Samlede besparelser	Regional og samfund			**≈ 50.766 kr. pr. voksen**
Samlede besparelser	I alt (kommnual, regional og samfund)			**≈ 60.626 kr. pr. voksen** **≈ 13.042 kr. pr. barn**
Øget 5-årig lønindtægt over tid	Samfund	5,21 % højere samlet lønindkomst over 5 år hos interventionsgruppen sammenlignet med kontrolgruppen.	Øget samfundsgevinst forbundet med indkomst. *Ikke medtaget på side 1, da det er en samfundsgevinst og ikke en direkte budgetbesparelse. En andel vil være forbundet med øget kommunal skat.	**≈ 148.727 kr. pr. voksen*** Kilde: Danmarks Statistik

SES PRO — værdi pr fagperson

SES PRO værdisættes ikke via RCT-outcomes som ONE og NXT, men via SES' egen beregning af et kompetenceløft (benchmark-værdi) og en tidsbesparelse (logins) på baggrund af estimater fra SES. Da kommuner har vidt forskelligt antal aktive fagpersoner, udtrykkes værdien pr. aktiv fagperson og skaleres med faktisk brug.

GEVINST PR. FAGPERSON over 5 år: **≈ 7.868 kr.** pr. fagperson

Målgruppe	Grundlag	Samlet over 5 år (2025-priser)
Kompetenceværdi (benchmark)	Estimerede besparelser på eksterne kurser og faglig opkvalificering. Baseret på faktiske brugerdata blandt mere end 5.000 fagpersoner.	**3.375 kr**
Tidsbesparelse	Estimerede tidsbesparelser på udvikling af egne samtale- og gruppematerialer. Baseret på faktiske brugerdata blandt mere end 5.000 fagpersoner.	**4.493 kr**
I alt pr. fagperson (5-årig)		**≈ 7.868 kr**

Kommunens samlede SES PRO-gevinst efter 5 år = 7.868 kr. × antal fagpersoner i kommunen.

Beregningsgrundlag

Benchmark-/kompetenceværdi:
= (5 år Antal gennemsnitlige PRO-brugere på et år*andel aktive brugere af kompetenceindhold*Benchmark-værdi per aktive fagperson) /Antal PRO-brugere på et år*
*= (5år *66 brugere*45%*1500 kr.) /66 brugere = 3.375 kr. per fagperson efter 5 år.*

Tidsbesparelse:
*= (5 år*Antal PRO-brugere på et år*andel aktive brugere af kompetenceindhold*Antal login per fagperson per år*antal arbejdstimer sparet per login*gennemsnitlig løntimefortjeneste for kommunalt ansatte (fra Danmarks Statistik))/Antal PRO-brugere på et år*
*= (5 år *66 brugere*45%*5,9logins*1 time*338.87 kr.) /66 = 4.493 kr. per fagperson efter 5 år.*

Noter og forbehold

Alle besparelser er angivet per person. I denne forbindelse er der følgende noter og forbehold:
For børn og unge indgår besparelser relateret til færre sociale sager (§30 og §32 i Barnets Lov), reduktion i bekymrende skolefravær samt mindre træk på støttefunktioner i skoler og dagtilbud (færre PPR-forløb). For voksne indgår reduktion i sygefravær, sygedagpenge og regionale udgifter forbundet med depression, angst, somatisering, fjendtlighed og stress. For fagpersoner indgår benchmarking-værdi pr. aktiv SES PRO-bruger samt estimerede timebesparelser baseret på SES-data fra flere end 5.000 fagpersoner.

Antal voksne brugere af SES er bygger på SES' User Engagement Score ud fra et pragmatisk scenarie samt det totale indbyggertal i den enkelte kommune.
Antal børn/unge i forbindelse med SES er estimeret som antal voksne brugere af SES/2 * sandsynlighed for at være forælder ud fra SES-studierne (forstået som andelen af forældre blandt SES-brugere i de publicerede og repræsentative studier~ 88.2%) * det gennemsnitlige antal børn i alderen 6-17 år til skilte forældre på nationalt plan (oplyst af Danmarks Statistik, 1.61 barn per forældrepar).
Antal fagpersoner er oplyst af SES. De har angivet en enhedsbesparelse per fagperson ud fra brug af SES PRO samt et estimat af et gennemsnitligt antal brugere i en vilkårlig kommune.

Fortolkning af per bruger besparelser:
Bemærk, at alle per bruger-besparelser er beregnet ved at tage de samlede besparelser for en givet service og dividere dem med antal estimerede voksne, børn/unge eller fagpersoner alt efter, hvilken ydelse der er tale om. Hermed skal per bruger-besparelserne ikke fortolkes som en enhedspris for de forskellige ydelser. Eksempelvis er antal børn, der undgår et dyrt skolefraværsforløb estimeret ud fra først at beregne, hvor stor sandsynligheden er for, at et barn i alderen 6-17 år opnår bekymrende skolefravær (≥10%). Hermed bliver besparelsen båret af et færre antal børn, og den faktiske enhedspris for forløbet vil være højere end per bruger-prisen på forløb. Per bruger-ydelserne angiver i stedet den gennemsnitlige forventede besparelse per SES-bruger af de forskellige kategorier, såfremt en kommune tilkøber de forskellige SES-tilbud.

NHGs økonomiske besparelsesmodel angiver enkelte steder mere kommunespecifikke estimater, eksempelvis med hensyn til børn og unge, hvor antal børn/unge er estimeret ud fra Danmarks Statistiks data om antal 6-17-årige børn et fraskilt/ikke-samboende forældrepar i gennemsnit har i den specifikke kommune.
Angivelsen af besparelser per bruger på tværs af sektorer (kommune, region, samfund) består af de opsummerede besparelser for hhv. voksne, børn/unge og fagpersoner. Man skal være påpasselig ved at fortolke denne opgørelse direkte som en kommunal besparelse efter 5 år. Det skyldes, at besparelserne for hhv. samfund, kommune og region er teoretiske og er beregnet ved at lægge per bruger-besparelserne for de tre grupper af SES-brugere sammen. Men en besparelse per barn er ikke det samme som en besparelse per voksen, og man kan derfor komme til at fejlestimere de samlede besparelser, når det er baseret på, at der er et forskelligt antal brugere i grupperne. Hvis fx en service medførte en besparelse på 100.000 kr. i alt, ville det svare til en besparelse på 833 kr. per voksen, hvis man fx har 120 voksne brugere af SES i en kommune. En tilsvarende besparelse på 100.000 kr. i alt ville dog være større per barn: Hvis man fx har 60 børn, der gavner af SES, vil besparelsen på 100.000 kr. svare til 1.667 kr. per barn. Hvis en kommune samlet sparer 100.000 kr., og der er 120 voksne brugere, svarer det til 833 kr. pr. voksen. Hvis den samme besparelse på 100.000 kr. i stedet fordeles på 60 børn, svarer det til 1.667 kr. pr. barn. Derfor kan tallene pr. bruger ikke direkte sammenlignes på tværs af børn, voksne og fagpersoner. For at vurdere den reelle kommunale besparelse bør man i stedet lave en samlet beregning for kommunen, hvor man tydeligt angiver, hvor mange voksne, børn/unge og fagpersoner der indgår.

Besparelser over 5 år
Besparelserne per bruger over 5 år er angivet for at kunne afspejle, at flere af SES-interventionernes effekter er baseret på langvarige effekter og dokumenteret gavner i mere end 1 år. Af hensyn til forenkling har vi lagt en konservativ model ned over de akkumulerede besparelser, der betyder at resultaterne baserer sig på én generation af SES-brugere, der akkumulerer gavnlige effekter fra deres første brug af SES og 5 år frem. Dvs. at per bruger priserne angivet i denne rapport udelukkende angiver besparelser for én generation af brugere og ikke medtager gevinsten for alle 5 generationer over en femårig periode.

NHGs økonomiske besparelsesmodel inkluderer foruden estimater af de konkrete besparelser per generation af skilte brugere i den enkelte kommune også en oversigt over, hvor mange penge kommunerne sparer over 5 år, når man tager højde for, at der i hver kommune kommer nye brugere af SES til for hvert år, som også vil gavne

af interventionernes effekter. Det viser fx, at der i år 1 er en generation af brugere, som får den fulde effekt (generation 1), mens år 2: (delvis generation 1, fuld generation 2), år 3: (delvis generation 1, delvis generation 2, fuld generation 3) osv.

Forældrekonflikt og sociale indsatser

Med hensyn til estimering af besparelser ved forældrekonflikt viser publikationerne for SES ONE og SES NXT, at begge interventioner har en positiv indvirkning på forældrekonfliktniveau og hermed reducerer risikoen for, at en familie når igennem et socialt forløb (§30 og §32 i Barnets Lov). De publicerede studier viser, at den positive effekt på forældrekonflikt er noget større for SES NXT end SES ONE.

Det antages her, at begge interventioner påvirker forældrekonflikt gennem en lignende mekanisme, og for at undgå at tælle dobbelt, er besparelser forbundet med sociale indsatser estimeret som en basis-besparelse per barn, hvis en kommune tilkøber SES ONE, mens besparelsen per barn angivet ved SES NXT består af den mer-besparelse per bruger, man vil opleve ved tilkøb af SES NXT. Hermed sikres det, at der ikke regnes dobbelt. Det betyder, at man ved vurdering af SES NXT-besparelser skal lægge besparelserne for sociale indsatser fra SES ONE til per-barn besparelserne for SES NXT.

Metode

Sådan er de dokumenterede effekter omsat til kroner — datagrundlag, værdisætning og de principper, der gør tallene konservative og efterprøvelige.

Datagrundlag. Rapporten hviler på tre kilder: et dansk randomiseret kontrolleret forsøg (RCT) med 866 børn og unge (3–17 år) i 467 familier (SES NXT); et dansk RCT med 1.856 nyligt fraskilte voksne (SES ONE); og en 5-årig registeropfølgning af samme voksenkohorte koblet til danske nationale registre (recepter, sundhedskontakter, indlæggelser, sygedagpenge og indkomst). Hertil kommer brugerdata fra Danmark, Sverige, Island og Finland, hvor SES Family anvendes. Effekterne er publiceret i fagfællebedømte videnskabelige artikler (se Referencer).

Kortlægning af kommunale omkostninger. De kommunale udgifter er afgrænset og kvalificeret på baggrund af interviews med Næstved, Silkeborg og Haderslev Kommune. Interviewene er anvendt til at vurdere, hvilke udgiftsposter der har en tilstrækkelig tydelig sammenhæng med SES' dokumenterede effekter til at kunne indgå i modellen, og hvilke der bør udelades. Udgifter til specialklasser og andre strukturelle specialtilbud er eksempelvis udtaget, da sammenhængen til SES vurderes for indirekte og usikker til at indgå som budgetnær besparelse. For de medtagne udgiftsposter er der efterfølgende opgjort kommunale udgifter på baggrund af kortlægningen, og beregningsgrundlaget er sendt til validering i de enkelte kommuner.

Værdisætning. De offentlige besparelser er beregnet ved at koble SES' dokumenterede effekter til udvalgte kommunale, regionale og samfundsøkonomiske udgiftsposter. Modellen estimerer først antallet af relevante SES-brugere og omsætter derefter effekterne til forventede gennemsnitlige besparelser pr. brugergruppe. De beregnede besparelser viser det forventede økonomiske potentiale ved at koble SES' dokumenterede effekter til udvalgte offentlige udgiftsposter. Der er i denne opgørelse ikke indregnet de udgifter, som vil være forbundet med licensbetaling og implementeringsunderstøttelse. Resultaterne skal derfor læses som en opgørelse af forventede bruttobesparelser eller gevinstpotentialer. I en egentlig kommunal investeringscase bør disse udgifter medtages eksplicit, så der kan beregnes en samlet nettovirkning.

Troværdighed og faglig tilgang. Analysen er udarbejdet af Nordic Healthcare Group (NHG), som har 22 års erfaring med sundheds- og velfærdsøkonomiske analyser, business cases og økonomisk modellering for offentlige aktører. NHG kombinerer erfaring med kommunaløkonomi og offentlig styring, sundhedsøkonomisk modellering og forskningsmæssig metode inden for folkesundhed. Der er bidraget med erfaring fra kommunaløkonomi, offentlig organisering og omsætning af analyser til beslutningsgrundlag, sundhedsøkonomisk modellering og økonomisk metode samt forskningsmæssig erfaring, databehandling og folkesundhedsfaglig metode. NHG har anvendt en konservativ og gennemsigtig tilgang, hvor dokumenterede effekter kobles til konkrete udgiftsposter, mens usikre eller indirekte sammenhænge enten udelades eller beskrives med forbehold.

Referencer

Oversigten omfatter fagfællebedømte videnskabelige artikler, der p.t. er udgivet. I de fleste artikler er SES oversat til CAD (Cooperation After Divorce).

Ciprić, A., Hald, G. M., Strizzi, J. M., Lange, T., Austin, D., Sander, S., & Øverup, C. S. (2022). The future of divorce support: Is "digital" enough in presence of conflict?. *Journal of Marital and Family Therapy*. https://doi.org/10.1111/jmft.12588

Cipric, A., Strizzi, J. M., Øverup, C. S., Štulhofer, A., Lange, T., Sander, S., Gad Kjeld, S., & Hald, G. M. (2020). Cooperation after Divorce: An RCT study of the effects of a digital intervention platform on self-perceived stress. *Psychosocial Intervention*. https://doi.org/10.5093/pi2020a7

Ciprić, A., Štulhofer, A., Øverup, C. S., Strizzi, J. M., Sander, S., & Hald, G. M. (2021). Does one size fit all? Demographic and socioeconomic predictors of the effectiveness of a post-divorce digital intervention on stress. *Psychosocial Intervention*. https://doi.org/10.5093/pi2021a6

COWI A/S. (2020a, December 1). Værdiansættelse af Samarbejde Efter Skilsmisse (SES) [Summary]. COWI.

COWI A/S. (2020b, December 1). Technical note: Valuation of Cooperation After Divorce (CAD) (Version 2, Project No. A209864, Document No. 1). COWI.

Gad, S. K., Strizzi, J. M., Øverup, C. S., Cipric, A., Sander, S., & Hald, G. M. (2020). Friend or foe? Post divorce hostility among recently divorced individuals. *Aggressive Behavior*. https://doi.org/10.1002/ab.21918

Hald, A. N., Hald, G. M., & Fallesen, P. (2026). Divorce conflict and health across the divorce process: A 10-year observational study of medicine prescriptions, primary care visits and hospitalisations. *British Journal of Health Psychology*. https://doi.org/10.1111/bjhp.70075

Hald, G. M., Ciprić, A., Sander, S., & Strizzi, J. M. (2020). Anxiety, depression and associated factors among recently divorced individuals. *Journal of Mental Health*. https://doi.org/10.1080/09638237.2020.1755022

Hald, G. M., Ciprić, A., Strizzi, J. M., & Sander, S. (2020). "Divorce burnout" among recently divorced individuals. *Stress and Health*. https://doi.org/10.1002/smi.2940

Hald, G. M., Cipric, A., Øverup, C. S., Štulhofer, A., Lange, T., Sander, S., Gad Kjeld, S., & Strizzi, J. M. (2020). Randomized controlled trial study of the effects of an online divorce platform on anxiety, depression, and somatization. *Journal of Family Psychology*. https://doi.org/10.1037/fam0000635

Hald, G. M., et al. (2025). Digital health intervention and long-term social outcomes after divorce: Evidence from a randomized controlled trial follow-up in Denmark. *Family Transitions*. https://doi.org/10.1080/28375300.2025.2599697

Hald, G. M., et al. (2025). Digital health intervention for and long-term health outcomes of a divorce cohort with linked Danish data: 5-year posttrial follow-up of a randomized controlled trial. *Journal of Medical Internet Research*. https://doi.org/10.2196/69387

Hald, G. M., Johnsen, D. B., & Øverup, C. S. (2026). Reducing postdivorce conflict through a child-oriented digital intervention: A randomized controlled trial of SES NXT. *Journal of Family Psychology*. https://doi.org/10.1037/fam0001449

Hald, G. M., Johnsen, D. B., Lange, T., et al. (2026). Effects of the SES NXT intervention on mental health and well-being for children of divorce. *npj Digital Medicine*. https://doi.org/10.1038/s41746-026-02638-x

Hald, G. M., Strizzi, J., Ciprić, A., & Sander, S. (2019). The Divorce Conflict Scale. *Journal of Divorce & Remarriage*. https://doi.org/10.1080/10502556.2019.1627150

Hald, G. M., Wimmelmann, C. L., Øverup, C. S., Cipric, A., Sander, S., & Strizzi, J. M. (2022). Mental health trajectories after juridical divorce: Does personality matter?. *Journal of Personality*. https://doi.org/10.1111/jopy.12737

Sander, S., Hald, G. M., Cipric, A., Øverup, C. S., Strizzi, J. M., Gad Kjeld, S., & Lange, T. (2020). An RCT study of the effects of a digital divorce platform on mental and physical health. *Applied Psychology: Health and Well-Being*. https://doi.org/10.1111/aphw.12213

Sander, S., Strizzi, J. M., Øverup, C. S., Cipric, A., & Hald, G. M. (2020). When love hurts – Mental and physical health among recently divorced Danes. *Frontiers in Psychology*. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.578083

Sander, S., Strizzi, J., Cipric, A., Øverup, C., & Hald, G. M. (2024). The efficacy of digital help for divorced Danes: Randomized controlled trial of Cooperation After Divorce (CAD) and sick days. *Contemporary Family Therapy*. https://doi.org/10.1007/s10591-023-09692-7

Social- og Boligstyrelsen. (2026). Den Socialøkonomiske Investeringsmodel (SØM) version 3.4 - Dokumentationsrapport. Udgivet af Social- og Boligstyrelsen. ISBN: 97887-85475-13-8

Strizzi, J. M., Ciprić, A., Sander, S., & Hald, G. M. (2021). Divorce is stressful, but how stressful? Perceived stress among recently divorced Danes. *Journal of Divorce & Remarriage*. https://doi.org/10.1080/10502556.2021.1871838

Strizzi, J. M., Koert, E., Øverup, C. S., Ciprić, A., Sander, S., Lange, T., Schmidt, L., & Hald, G. M. (2021). Examining gender effects in postdivorce adjustment trajectories over the first year after divorce in Denmark. *Journal of Family Psychology*. https://doi.org/10.1037/fam0000901

Strizzi, J. M., Sander, S., Ciprić, A., & Hald, G. M. (2019). “I had not seen Star Wars” and other motives for divorce in Denmark. *Journal of Sex & Marital Therapy*. https://doi.org/10.1080/0092623X.2019.164187

Øverup, C. S., Ciprić, A., Gad Kjeld, S., Strizzi, J. M., Sander, S., Lange, T., & Hald, G. M. (2020). Cooperation after divorce: A randomized controlled trial of an online divorce intervention on hostility. *Psychology of Violence*. https://doi.org/10.1037/vio0000288

Øverup, C. S., Cipric, A., Strizzi, J. M., Sander, S., & Hald, G. M. (2022). Temporal associations between depression and hostility in the context of a divorce intervention. *Psychological Reports*. https://doi.org/10.1177/00332941211070212

Øverup, C., Johnsen, D. B., Skriver, M., Sander, S., & Hald, G. M. (2025). The “SES NXT” digital intervention for children of relationship dissolution: Study protocol for a randomized controlled trial study. *Internet Interventions*. https://doi.org/10.1016/j.invent.2024.100797