



**Social- og  
Indenrigsministeriet**

**Resultatplan for  
Socialstyrelsen**

2020



## Indledning

Resultatplanen indgås mellem Social- og Indenrigsministeriet og Socialstyrelsen.

Nærværende resultatplan gælder fra 1. januar til 31. december 2020. Visse af planens mål har et flerårigt sigte og angiver en retning for kontinuerlig forbedring af opfyldelsen af målsætningen. Planen indeholder henholdsvis strategiske og kernefaglige mål samt økonomiske og administrative mål. Målene af økonomisk og administrativ karakter er tværgående for institutionerne under ministeriet.

Som led i institutionens almindelige virke kan der i årets løb udarbejdes strategier og analyser, der ikke er omfattet af resultatplanen. Opsigelsen af satspuljeforliget skaber nye muligheder for at gentænke Socialstyrelsens rolle. I 2020 skal der udarbejdes en strategisk analyse af Socialstyrelsens virke. Formålet med analysen er at definere Socialstyrelsens fremtidige strategi, opgaver og økonomi. Resultatplanen indeholder endvidere områder med særligt fokus for departementets løbende styring i forhold til bl.a. kvalitet, produktivitet, økonomi og administration.

I 2020 udrulles en ny ramme for departementets tilsyn med institutionerne under Social- og Indenrigsministeriet. Institutionerne forventes at være opmærksomme på de aktiviteter og tilpasninger, som tilsynet kan medføre.

Desuden forventes institutionerne at være opmærksomme på kravene som følger af Loven om tilgængelighed af offentlige organers websteder og mobilapplikationer (LOV nr. 692 af 8. juni 2018).



# 1. Strategiske mål og kernefaglige mål

## Mål 1.1 - Systematisk opfølgning på rådgivningsforløb

En systematisk opfølgning på Socialstyrelsens rådgivning skal sikre overblik over, hvilke kommuner, regioner mv. der modtager rådgivning samt kvaliteten heraf.

Med afsæt i Socialstyrelsens koncept for systematisk opfølgning på vidensudbredelse fra 2019 måles der i 2020 på rådgivningsforløb.

### Mål 1.1

#### Kvalitet af rådgivningsydelse

##### Tabel a

Antal modtagere af rådgivningsforløb fra Socialstyrelsen (kommuner, regioner mv.)\*

Antal	2020	2021	2022	2023
Mål	55	[55]	[55]	[55]
Resultat	-	-	-	-

##### Tabel b

Andel modtagere, der vurderer, at kvaliteten af rådgivningsforløbet er tilfredsstillende\*\*

Procent	2020	2021	2022	2023
Mål	82	[83]	[84]	[85]
Resultat	-	-	-	-

##### Tabel c

Andel modtagere, der vurderer, at rådgivningsforløbet bidrager til forandring \*\*

Procent	2020	2021	2022	2023
Mål	70	[71]	[72]	[73]
Resultat	-	-	-	-

Kilde: Opgøres på baggrund af Socialstyrelsens ramme for opfølgning på vidensudbredelse.

\* Der måles udelukkende på afsluttede rådgivningsforløb, da målingen i henhold til rammen, jf. ovenfor foretages på dette tidspunkt.\*\*. Tilfredshed defineres som andel af respondenter, der svarer enten 'meget tilfreds' eller 'tilfreds'. Tabel c opgøres på baggrund af spørgeskema, hvor der indgår et spørgsmål om, i hvor høj grad rådgivningsforløbet bidrager til forandring.



### **Mål 1.2 – Generel vidensudbredelse**

Socialstyrelsen skal i 2020 have fokus på at udbrede aktuelt bedste viden og relevante redskaber til de kommuner, hvor der ikke i forvejen er tætte samarbejdsrelationer med styrelsen, fx gennem konkrete udviklings- og rådgivningsforløb.

#### **Mål 1.2**

##### **Koncept for overvågning af vidensudbredelse**

- Socialstyrelsen udarbejder i 2020 et generelt koncept for overvågning af vidensudbredelse. Konceptet oversendes til departementet seneste ved udgangen af 4. kvartal.
- Konceptet skal indeholde forslag til mål og målniveau, som kan indgå i resultatplanen for 2021.

### **Mål 1.3 – Kommunikationsstrategi**

Socialstyrelsen udarbejder en strategi for ekstern kommunikation med afsæt i inter-sentanalysen gennemført i 2019. Strategien skal bidrage til at udbrede viden om effektive sociale indsatser, relevante redskaber og data.

#### **Mål 1.3**

##### **Kommunikationsstrategi**

- Socialstyrelsen udarbejder i 2020 en kommunikationsstrategi. Strategien oversendes til departementet seneste ved udgangen af 4. kvartal.



### Mål 1.4 – Kvalitet af VISOs rådgivning

Den nationale videns- og specialrådgivningsorganisation (VISO) leverer rådgivning om målgrupper og metoder mv. på det sociale område og specialundervisningsområdet, der kan understøtte den sociale praksis i kommunerne.

#### Mål 1.4

##### Kvalitet af VISO-rådgivning

###### Tabel a

###### Andel kommuner, der er tilfredse med rådgivningen

Procent	2019	2020	2021	2022	2023
Mål	90	91	[91]	[92]	[92]
Resultat	-	-	-	-	-

###### Tabel b

###### Andel kommuner, der vurderer, at rådgivningsforløbet bidrager til forandring

Procent	2019	2020	2021	2022	2023
Mål	80	81	[82]	[83]	[84]
Resultat	-	-	-	-	-

Kilde: Målet opgøres i tabel a på baggrund af Socialstyrelsens tilfredshedsundersøgelse udsendt til kommunale fagpersoner efter afslutning af rådgivningsforløb i VISO. Tabel b opgøres på baggrund af Socialstyrelsens årlige Kommunesurvey, hvor der indgår et spørgsmål om, i hvor høj grad rådgivningsforløbet bidrager til forandring.

### Mål 1.5 – Kvalitet i sagsbehandlingen

Socialstyrelsen skal bidrage til, at kvaliteten i den kommunale sagsbehandling styrkes. Det gør Socialstyrelsen blandt andet gennem Task Force på området for udsatte børn og unge og Task Force på handicapområdet. De to Task Forces tilbyder hjælp til kommuner, der ønsker at styrke kvaliteten i deres sagsbehandling gennem kompetenceudvikling, sparring og viden.

#### Mål 1.5

##### Øget kvalitet af kommunernes sagsbehandling

Målet opgøres som andel af forløb, hvor der sker en nedgang i antal fejl og forhold af særlig problematisk karakter på tværs af Task Force-forløb, målt ved hhv. start og slutning af forløb.

###### Tabel a

###### Andel forløb, der resulterer i øget kvalitet i sagsbehandlingen

Procent	2020	2021	2022	2023
Mål	85	[85]	[85]	[85]
Resultat	-	-	-	-

Kilde Socialstyrelsen følger op på målet ved stikprøver af sager i forbindelse med forløbene. Der afsluttes cirka 8 forløb om året.



## Mål 1.6 – Effektiv tilskudsforvaltning

Socialstyrelsen skal udmønte ansøgningspuljer rettidigt og nedbringe sagsbehandlingstiden for behandling af tilskudsmodtageres indsendte regnskaber.

### Mål 1.6

#### Aftalte mål for udmøntning og sagsbehandlingstider

##### Tabel a

##### Rettidig udmøntning af ansøgningspuljer

Procent	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Mål	93	97	97	[97]	[97]	[97]
Resultat	97	-	-	-	-	-

##### Tabel b

##### 90 procent af tilskudsregnskaber behandles inden nedenstående antal dage

Antal dage/procent	2019	2020	2021	2022	2023
Mål	180	165	[150]	[145]	[140]
Resultat	-	-	-	-	-

Anm: Opgørelse af rettidig udmøntning tager afsæt i tidspunkt for udmøntning i overensstemmelse med de politiske aftaler.

## Mål 1.7 – Implementering af nye fælles rammer for tilskudsforvaltning

Med henblik på at sikre en positiv udvikling i udmøntningstider og sagsbehandlingstider i tilskudsadministrationen, skal Socialstyrelsen i 2020 arbejde med at implementere nye rammevilkår som følge af de ændringer i regelgrundlaget, som forventes at blive resultatet af arbejdet i regelsporet vedrørende det fællesstatslige tilskudssystem.

### Mål 1.7

#### Implementering af nye rammevilkår

- Det nye regelgrundlag for tilskudsforvaltning forventes offentliggjort i foråret 2020. Socialstyrelsen skal herefter analysere, hvilke konsekvenser det nye regelgrundlag har for Socialstyrelsens praksis og planlægge implementeringen. Forslag til tiltag, der implementeres med henblik på forbedringer i 2021, oversendes til departementet inden udgangen af 3. kvartal 2020.



## 2. Økonomiske mål og administrative mål

### Mål 2.1 – Budgetoverholdelse

Budgetoverholdelse måles som forskellen mellem budgetteret og realiseret resultat. Målet består af to dele: Forskellen mellem det budgetterede resultat i grundbudgettet og det realiserede resultat for året samt forskellen mellem det budgetterede resultat i udgiftsopfølgning 2 og det realiserede resultat for året.

#### Mål 2.1

##### Mål om budgetoverholdelse

Målet opgøres som afvigelsen mellem budgetteret og realiseret resultat.

##### Tabel a

###### Maksimal afvigelse mellem budgetteret resultat i grundbudgettet og realiseret resultat

Mio. kr.	2020	2021	2022	2023
Mål	+/- 5	+/- 5	+/- 5	+/- 5
Resultat	-	-	-	-

##### Tabel b

###### Maksimal afvigelse mellem budgetteret resultat i udgiftsopfølgning 2 og realiseret resultat

Mio. kr.	2020	2021	2022	2023
Mål	+/- 2,5	+/- 2,5	+/- 2,5	+/- 2,5
Resultat	-	-	-	-

Anm.: Den maksimale afvigelse fastsættes efter institutionens størrelse, hvorefter den maksimalt tilladte forskel mellem budgetteret resultat i grundbudgettet og realiseret resultat er 1 mio. kr. for små institutioner, 2 mio. kr. for mellemstore institutioner og 5 mio. kr. for store institutioner. Den maksimalt tilladte forskel mellem budgetteret resultat i udgiftsopfølgning 2 og realiseret resultat er 0,5 mio. kr. for små institutioner, 1 mio. kr. for mellemstore institutioner og 2,5 mio. kr. for store institutioner. Institutionernes størrelse fastsættes ud fra antal årsværk og følger Danmarks Statistiks definition af virksomhedsstørrelser: Små: 10-49 årsværk, Mellem: 50-249 årsværk, Store: 250+ årsværk. For rådene gælder, at den maksimalt tilladte forskel mellem budgetteret resultat i grundbudgettet og realiseret resultat er 0,6 mio. kr., mens den maksimalt tilladte forskel mellem budgetteret resultat i udgiftsopfølgning 2 og realiseret resultat er 0,3 mio. kr.

Kilde: Grundbudget, finansloven, udgiftsopfølgning 2, udgiftsopfølgning 4.



## Mål 2.2 – Sygefravær

Sygefravær påvirker institutionens effektivitet og omkostningsniveau. Sygefravær er ligeledes en indikator for medarbejdernes trivsel og bør altid være et generelt fokus-punkt.

### Mål 2.2

#### Mål om sygefravær

I 2020 skal Socialstyrelsen nedbringe det gennemsnitlige sygefravær til maksimalt samme niveau som statens gennemsnit eller have nedbragt det gennemsnitlige sygefravær med minimum 5 pct. i forhold til Socialstyrelsens gennemsnit for 2019.

#### Tabel a

##### Mål om sygefravær

Antal dage	2020	2021	2022	2023
Mål	Statens gennemsnit/- 5 pct.	Statens gennemsnit/- 5 pct.	Statens gennemsnit/- 5 pct.	Statens gennemsnit/- 5 pct.
Resultat	-	-	-	-

Anm.: Sygefraværsdage pr. ansat opgøres som det samlede sygefravær inklusiv langtidssygefravær. Sygefravær opgøres efter årets 3. kvartal som et rullende årgennemsnit af de seneste fire kvartaler.

Kilde: ISOLA.

## Mål 2.3 – IT-sikkerhed

Som en del af regeringens Nationale Strategi for Cyber- og Informationssikkerhed 2018-2021, har Digitaliseringsstyrelsen og Center for Cybersikkerhed i oktober 2019 offentliggjort tyve tekniske minimumkrav til it-sikkerheden hos statslige myndigheder. Kravene træder i kraft enten den 1. januar eller den 1. juli 2020. Digitaliseringsstyrelsen forventes at udføre målinger af kravenes faktiske implementering, der kan understøtte institutionernes dokumentation.

### Mål 2.3

#### Tyve tekniske minimumkrav til IT-sikkerhed

- Socialstyrelsen skal leve op til de tekniske minimumkrav til IT-sikkerhed hos statslige myndigheder. Socialstyrelsen skal således inden udgangen af 3. kvartal 2020 dokumentere over for departementet, at kravene som minimum er implementeret for institutionens administrative it i 2020. Dokumentationen kan udgøres af et notat, som Socialstyrelsen udarbejder.





## Påtegning og opgørelse

Resultatplanen træder i kraft den 1. januar 2020 og er i udgangspunktet gældende til kalenderårets afslutning.

Der afrapporteres kvartalsvist på samtlige mål i resultatplanen efter en nærmere angivet skabelon. Afrapporteringen sker senest 14 kalenderdage efter afslutning af hvert kvartal. Det påhviler i øvrigt direktøren at rapportere eventuelle væsentlige afvigelser i sagsbehandlingen, budgetterne eller de strategiske mål m.v.

Opfyldelsen af resultatmålene er som udgangspunkt afgørende for udmålingen af direktørens engangsvederlag. Herudover foretager departementschefen en diskretionær vurdering af institutionens samlede resultater. Departementschefen kan uanset opfyldelsesgrad i særlige tilfælde beslutte, at engangsvederlaget helt bortfalder efter en samlet vurdering af institutionens økonomiske og driftsmæssige forhold.

For alle resultatmål gælder, at målopfyldelsesgraden er binær dvs. enten 0 eller 100 pct. Endvidere opgøres de enkelte resultatmål ens i den samlede målopfyldelse. Herved forstås, at det enkelte resultatmåls vægt beregnes som 100 divideret med antallet af resultatmål. Der er 10 mål i resultatplanen for 2020.

I forbindelse med afrapportering af resultatet for 2020 opgøres, om de enkelte mål blev opfyldt. Et mål betragtes som opfyldt, såfremt alle delelementer blev realiseret fuldt ud. Opfyldte mål indgår i den samlede score med 100/10. Ikke opfyldte mål tæller med scoren 0. Den samlede målopfyldelsesgrad for resultatåret bliver da summen af scoren for alle resultatmål.

I årsrapporten foretages afrapportering på samtlige resultatmål for hele regnskabsåret 2020.

Resultatplanen genforhandles eller justeres ikke i løbet af året, idet eventuelle væsentlige ændringer af det grundlag, hvorpå resultatplanen er indgået, kan medtages i departementschefens diskretionære vurdering af opnåede resultater.

København den 12. december 2019

---

Departementschef Sophus Garfiel  
Social- og Indenrigsministeriet

København den 16. december 2019

---

Direktør Birgitte Anker  
Socialstyrelsen