

# Resultatplan for Socialstyrelsen 2022

2021



## Indhold

Indledning .....	1
1. Strategiske mål og kernefaglige mål .....	2
Mål 1.1 – Systematisk opfølgning på rådgivningsforløb .....	2
Mål 1.2 – Overvågning af vidensudbredelse .....	3
Mål 1.3 – Kvalitet af VISOs rådgivning .....	3
Mål 1.4 – Kvalitet i sagsbehandlingen .....	4
Mål 1.5 – Effektiv tilskudsforvaltning .....	5
Mål 1.6 – Implementering af SØM i kommunerne .....	5
Mål 1.7 – Det specialiserede socialområde .....	6
Mål 1.8 – Effektiv implementering .....	6
Mål 1.9 – Kvalitet af auditfunktionen understøttende aktiviteter ift. socialtilsynet .....	7
2. Økonomiske og administrative mål .....	8
Mål 2.1 – God budgettering .....	8
Mål 2.2 – Sygefravær .....	9
Mål 2.3 – God cyber- og informationssikkerhed .....	9
3. Påtegning og opgørelse .....	11

# Indledning

---

Resultatplanen indgås mellem Social- og Ældreministeriets departement og Socialstyrelsen.

Nærværende resultatplan gælder fra 1. januar til 31. december 2022. 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. To af målene af økonomisk og administrativ karakter er tværgående for institutionerne på ministerområdet, mens et mål er specifikt for Socialstyrelsen.

Som led i institutionens almindelige virke kan der i årets løb udarbejdes strategier og analyser, der ikke er omfattet af resultatplanen. Resultatplanen indeholder områder med særligt fokus for departementets løbende styring i forhold til bl.a. kvalitet, produktivitet, økonomi og administration.

# 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.

### Mål 1.1 Kvalitet af rådgivningsydelse

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

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Mål	55	165	130	-	-	-
Resultat	55	94	-	-	-	-

**Tabel b**  
Andel modtagere, der vurderer, at rådgivningsforløbet bidrager til forandring\*\* (angives i pct.)

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Mål	70	71	72	73	74	75
Resultat	96	94	-	-	-	-

Kilde: Opgøres af Socialstyrelsen på baggrund af optælling af antallet af *afsluttede* rådgivningsforløb samt Socialstyrelsens ramme for opfølgning på vidensudbredelse.

\* Der måles på *afsluttede* rådgivningsforløb. Betegnelsen 'rådgivningsforløb' omfatter alle forløb, Socialstyrelsen leverer til kommuner, regioner og sociale tilbud med det formål at styrke kommunens, regionens eller tilbuddets praksis på det sociale område.

\*\* Tabel b opgøres på baggrund af spørgeskema, hvor der indgår et spørgsmål om, i hvor høj grad rådgivningsforløbet bidrager til forandring. Opgørelsen baserer sig på svar fra de modtagere af rådgivningsforløb, der har modtaget og udfyldt Socialstyrelsens spørgeskema.

## Mål 1.2 – Overvågning af vidensudbredelse

I 2021 udarbejdede Socialstyrelsen et koncept for overvågning af udfordringsbilledet i kommunerne på det sociale område, som er registerbaseret og sammentænkt med styrelsens eksisterende koncept for overvågning af vidensudbredende aktiviteter og opfølgning på kvaliteten heraf.

I forlængelse af dette arbejde skal Socialstyrelsen i 2022 for det første udarbejde en handlingsplan for udvikling af rammer og it-understøttelse af "Én indgang til viden", som bl.a. understøtter en aktiv, bred og lettilgængelig kommunikation af viden på det sociale område. Socialstyrelsen skal ligeledes udvikle og implementere et koncept for monitorering af Socialstyrelsens implementeringsindsats, som bl.a. understøtter, at styrelsens arbejde er drevet af data og viden om sektorens behov.

Socialstyrelsens arbejde skal tilrettelægges, så der tages højde for den forventede politiske aftale ift. evalueringen af det specialiserede socialområde (ESS).

---

### Mål 1.2 Overvågning af vidensudbredelse i 2022

---

A) Socialstyrelsen skal udarbejde en handlingsplan for udvikling af rammer og it-understøttelse af "Én indgang til viden". Handlingsplanen skal bl.a. indeholde konkret stillingtagen til målgruppe, indhold af viden og formidlingsform. Handlingsplanen sendes til departementet senest ved udgangen af 2. kvartal 2022, hvorefter Socialstyrelsen skal sikre implementering i overensstemmelse med planen herfor.

B) Socialstyrelsen skal udvikle og implementere et koncept for monitorering af Socialstyrelsens indsats. Konceptet skal bl.a. indeholde stillingtagen til ledelsesinformation om styrelsens implementeringsarbejde og til dataunderstøttelse af styrelsens tværgående indsatser baseret på et systematisk overblik over sektorens behov (geografi, målgrupper og temaer). Konceptet skal være implementeret ved udgangen af 4. kvartal 2022.

---

## Mål 1.3 – Kvalitet af VISOs rådgivning

Den nationale videns- og specialrådgivningsorganisation (VISO) leverer rådgivningsydelser på det sociale område og på specialundervisningsområdet. Formålet er at bidrage til, at den specialiserede viden kommer ud til de steder, hvor behovet opstår og derigennem styrke den socialfaglige kvalitet af kommunernes sagsbehandling.

Der måles årligt på kommunernes tilfredshed med VISOs rådgivning samt på, i hvilken grad kommunerne vurderer, at VISOs rådgivning bidrager til at skabe den ønskede forandring.

### Mål 1.3

#### Kvaliteten af VISO rådgivning\*

#### Tabel a

##### Andel kommuner, der er tilfredse med rådgivningen (angives i pct.)

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Mål	91	91	91	91	91	91
Resultat	92	93	-	-	-	-

#### Tabel b

##### Andel kommuner, der vurderer, at rådgivningsforløbet bidrager til den ønskede forandring (angives i pct.)\*

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Mål	81	82	82	82	82	82
Resultat	87	88	-	-	-	-

\*Målet opgøres i tabel a på baggrund af Socialstyrelsens tilfredshedsundersøgelse udsendt til kommunale fagpersoner efterafslutning 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 1.4 – 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 1.4

#### Kvalitet i sagsbehandlingen ved endt Task Force-forløb\*

**Tabel a**

**Andel forløb, hvor der sker en forbedring af kvaliteten af sagsbehandlingen (pct.)**

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Mål	85	85	85	85	85	85
Resultat	85,7	83	-	-	-	-

\* Socialstyrelsen følger op på målet ved stikprøver af sager i forbindelse med forløbene.

## Mål 1.5 – Effektiv tilskudsforvaltning

Socialstyrelsen skal udmønte ansøgningspuljer rettidigt og fastholde sagsbehandlingstiden for behandling af tilskudsmodtagernes regnskaber

### Mål 1.5 Effektiv tilskudsforvaltning

- Socialstyrelsen udmønter alle ansøgningspuljer rettidigt\* inden for finansåret, herunder puljer, der løbende vedtages på aktstykker.
- Socialstyrelsen implementerer en effektiv og sikker systemunderstøttelse af tilskudsforvaltningen via ibrugtagning af TAS (ny version) og implementerer konkrete effektiviseringer af sagsgange med udgangspunkt i nye fællesstatslige tilskudsregler mhp. at fastlægge servicemål, der understøtter hurtig besvarelse af henvendelser fra tilskudsmodtagere, sikre udbetalinger og rettidig godkendelse af statusrapporter og regnskaber. Socialstyrelsen skal senest afrapportere om styrelsens arbejde til departementet i 3. kvartal, hvor styrelsen også inkluderer konkret oplæg til servicemål til understøttelse en effektiv og sikker tilskudsforvaltning.
- Socialstyrelsen sikrer, at 90 procent af regnskaberne for de regnskabspligtige tilskud behandles inden for 155 dage.

\*Opgørelse af rettidig udmøntning sker ved, at udmøntningen sker i henhold til de politiske aftaler.

## Mål 1.6 – Implementering af SØM i kommunerne

Socialstyrelsen skal, som et led i den ministergodkendte strategi for SØM, effektuere den ministergodkendte handlingsplan som indgår i ministeriets samlede strategi for SØM-modellen.

---

#### **Mål 1.6 Implementeringen af SØM**

---

- a) Den ministergodkendte handlingsplan for SØM er implementeret senest i slutningen af årets 3. kvartal. Socialstyrelsen indsender afrapportering herom senest ved udgangen af 2022.
  - b) Yderligere 10 nye kommuner har senest ved udgangen af 2022 deltaget i eller igangsat rådgivningsforløb om SØM i 2022.
  - c) Antallet af kommuner, der har udarbejdet og forelagt en investeringscase baseret på SØM, er steget i forhold til 2021.
- 

### **Mål 1.7 – Det specialiserede socialområde**

Regeringen igangsatte i 2020 en evaluering af det specialiserede socialområde (ESS). I den forbindelse skal Socialstyrelsen aktivt understøtte regeringens arbejde med ESS ved bl.a. at bidrage med Socialstyrelsens viden og data på området. Det forventes ligeledes, at Socialstyrelsen skal levere input til de politiske forhandlinger, som med stor sandsynlighed opstår i kølvandet på offentliggørelsen af evalueringens resultater.

---

#### **Mål 1.7 Implementering vedr. det specialiserede socialområde (ESS)**

---

- a) Socialstyrelsen udarbejder i forlængelse af en forventet kommende politisk aftale om det specialiserede socialområde en konkret handlingsplan for implementering af Socialstyrelsens ansvars- og opgaveområder i forhold til den politiske aftale. Handlingsplanen har hovedfokus på implementering i 2022-24. Den politiske aftale forventes at have stor betydning for Socialstyrelsens fremtidige opgavevaretagelse både for VISO, Den Nationale Koordinationsstruktur, vidensproduktion og -distribution, data, monitorering mv. Socialstyrelsen skal sende handlingsplanen til godkendelse i departementet i overensstemmelse med tidsfrister aftalt med departementet i forlængelse af den politiske aftale.
- 

### **Mål 1.8 – Effektiv implementering**

Socialstyrelsen skal som implementeringsaktør understøtte, at den aktuelt bedste viden og gældende lovgivning omsættes effektivt til praksis i landets kommuner, regioner og sociale tilbud gennem et fokus på varige, organisatoriske forandringer. En forudsætning for at lykkes som implementeringsaktør er, at Socialstyrelsen har solidt kendskab til de væsentlige strukturelle, teknologiske, faglige og kulturelle drivkræfter og barrierer for forandring på det sociale område.

I 1. halvår 2022 skal Socialstyrelsen derfor udarbejde et koncept for tilrettelæggelse af drivkraft- og barriereanalyser, som afprøves på udvalgte fagområder i 2022, og som således kan



danne grundlag for styrelsens fremadrettede implementeringsindsats.

#### Mål 1.8 Effektiv implementering

a) Socialstyrelsen skal udvikle et koncept for gennemførelse af drivkræfts- og barriereanalyser, som sendes departementets orientering senest ved udgangen af 2. kvartal 2022.

b) Socialstyrelsen skal afprøve konceptet på tre konkrete fagområder inden udgangen af 2022.

### Mål 1.9 – Kvalitet af auditfunktionen understøttende aktiviteter ift. socialtilsynet

Auditfunktionen er en særlig enhed i Socialstyrelsen, der blev etableret i 2014 samtidigt med de fem kommunale socialtilsyn. Auditfunktionen har til opgave løbende at følge og understøtte socialtilsynene i deres arbejde med at godkende og føre driftsorienteret tilsyn med kvaliteten af tilbud og plejefamilier. Med *Aftale om styrkelse af socialtilsynet og styrkelse af det økonomiske tilsyn med sociale tilbud* fra april 2021 styrkes Auditfunktionens rolle og beføjelser over for de fem socialtilsyn.

#### Mål 1.9 Kvaliteten af Auditfunktionens understøttende aktiviteter ift. socialtilsynet

Tabel a

Andel af de fem socialtilsyn (kommuner), der vurderer at have fået fagligt udbytte af Auditfunktionens understøttende aktiviteter (angives i pct.)

	2022	2023	2024	2025
Mål	80	80	80	80
Resultat	-	-	-	-

Tabel b

Andel af de fem socialtilsyn (kommuner), der vurderer, at Auditfunktionens understøttende aktiviteter bidrager til videndeling på tværs af socialtilsynene (angives i pct.)

	2022	2023	2024	2025
Mål	80	80	80	80
Resultat	-	-	-	-

## 2. Økonomiske og administrative mål

### Mål 2.1 – God budgettering

Socialstyrelsen skal sikre en effektiv økonomistyring ved at overholde de fastsatte tærskelværdier for styrelsens maksimale afvigelse mellem budgetteret resultat og det realiserede resultat. I 2022 omfatter resultatplanen ligeledes styrelsens reservationsbevilling.

#### Mål 2.1 Bedre budgettering

Målet opgøres som afvigelsen mellem det budgetteret og realiseret resultat. Det bemærkes, at institutionen skal opfylde hhv. mindst ét af nedenstående delmål a) og b) for driftsbevillingen og mindst ét af nedenstående delmål c) og d) for reservationsbevillingerne for at målet som helhed vurderes udfyldt.

#### Delmål a - driftsbevilling

Maksimal afvigelse mellem budgetteret resultat i grundbudgettet og realiseret resultat på 5 mio. kr

	2021	2022	2023	2024	2025
Mål	+/- 5,0	+/- 5,0*	+/- 5,0	+/- 5,0	+/- 5,0
Mål opfyldt	15,3 mio. kr.	-	-	-	-

#### Delmål b - driftsbevilling

Maksimal afvigelse mellem budgetteret resultat i udgiftsopfølgning 2 og realiseret resultat på 2,5 mio. kr.

	2021	2022	2023	2024	2025
Mål	+/- 2,5 mio. kr.	+/- 2,5 mio. kr.*	+/- 2,5 mio. kr.	+/- 2,5 mio. kr.	+/- 2,5 mio. kr.
Mål opfyldt	15 mio. kr.	-	-	-	-

#### Delmål c - reservationsbevillinger

Maksimal afvigelse mellem budgetteret resultat i grundbudgettet og realiseret resultat på 10 pct.

	2022	2023	2024	2025
Mål	+/- 10 pct.	+/- 10 pct.	+/- 10 pct.	+/- 10 pct.
Mål opfyldt	-	-	-	-

#### Delmål d - reservationsbevillinger

Maksimal afvigelse mellem budgetteret resultat i udgiftsopfølgning 2 og realiseret resultat på 5 pct.

	2022	2023	2024	2025
Mål	+/- 5 pct.	+/- 5 pct.	+/- 5 pct.	+/- 5 pct.
Mål opfyldt	-	-	-	-

Kilde: Grundbudget, finansloven, udgiftsopfølgning 2 og 3.

\*Der ses i opgørelsen af målet bort fra evt. forbrugsafvigelse efter resultatplanens indgåelse, som følge evt. udskydelse af aktiviteter ifbm. Børnene Først.

Anm. Departementet har udfærdiget en vejledning til den konkrete målopførelse, som er udsendt til Socialstyrelsen.

## Mål 2.2 – Sygefravær

Sygefravær påvirker institutionens effektivitet og omkostningsniveau, samtidig med at sygefraværet udgør en indikator for medarbejdernes trivsel. Socialstyrelsen skal derfor arbejde målrettet med at nedbringe styrelsens samlede sygefravær.

### Mål 2.2 Mål om sygefravær

I 2022 skal Socialstyrelsen have et gennemsnitligt sygefravær på maksimalt samme niveau som statens gennemsnit *eller* have nedbragt det gennemsnitlige sygefravær med minimum 5 pct. i forhold til Socialstyrelsens gennemsnit for 2021.

**Tabel a**

#### Sygefravær (antal dage)

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Mål	Statens gn.-snit/- 5 pct.	Statens gn.-snit/- 5 pct.	Statens gn.-snit/- 5 pct.	Statens gn.-snit/- 5 pct.	Statens gn.-snit/- 5 pct.	Statens gn.-snit/- 5 pct.
Resultat	10 gns. dage/-	8,2 gns. dage/-18 pct.	-	-	-	-

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 for både institution og statens gennemsnit.

Kilde: Statens gennemsnit beregnes pba. et gennemsnit af sygefraværet for samtlige institutioner i Statens Benchmarkdatabase pba. tal fra ISOLA.

## Mål 2.3 – God cyber- og informationssikkerhed

Med afsæt i regeringens nationale strategi for cyber- og informationssikkerhed skal Socialstyrelsen arbejde målrettet med at skabe et solidt grundlag for at implementere de cyber- og informationssikkerhedselementer som strategien indeholder. I 2022 vil der primært være fokus

at kortlægge styrelsens IT-mæssige helhedsbillede samt aktuelle IT-sikkerhedssituation, således at styrelsen sikrer gode forudsætninger for at etablere hensigtsmæssige logningstiltag, som fremadrettet skal bidrage til styrelsens grundlag for et tidssvarende cyberforsvar, der adresserer det aktuelle trusselsbillede på området.

---

### **Mål 2.3 God cyber- og informationssikkerhed**

a) Socialstyrelsen skal senest ved udgangen af årets 1. kvartal have udarbejdet en sammenstillet risikovurdering af styrelsens cybersikkerhed, der tager udgangspunkt i styrelsens forretningsområde og de dertilhørende it-systemer. Risikovurderingen skal have afsæt i Center for Cybersikkerheds vejledning "Logning – en del af et godt cyberforsvar" og skal samlet set afspejle en retvisende vurdering af styrelsens sikkerhedsmæssige sårbarheder, aktuelle trusselsbillede og en prioriteret liste over IT-systemers logs, der vurderes nødvendige at genere og opbevare, jf. CFCS's vejledning herom.

b) Socialstyrelsen har inden udgangen af årets 2. kvartal udarbejdet en logningspolitik der, i tråd med de principper som Center for Cybersikkerhed har udarbejdet i deres vejledning; "Logning – en del af et godt cyberforsvar", sikrer gode og anvendelige logs, som er læsbare og som tager udgangspunkt i realistiske scenarier med afsæt i styrelsens risikovurdering. Logningspolitikken skal indeholde en beskrivelse af generering, indhentning, lagring, retentionsperioder og proaktiv samt reaktiv analyse, herunder kontroller, af logs for de systemer som der, jf. risikovurderingen, vurderes nødvendige at sikre. Politikken skal ligeledes indeholde en procedure for testning af hensigtsmæssigheden af den opsatte logning samt dokumentation for, hvad der logges og hvorfra dette gøres.

c) Socialstyrelsen har inden årets 4. kvartal have foretaget tests af logs på 2 systemer med henblik på at vurdere de etablerede logningsprocedurers hensigtsmæssighed ift. styrelsens risici i risikovurderingen.

---

### 3. Påtegning og opgørelse

---

Resultatplanen træder i kraft den 1. januar 2022 og er i udgangspunktet gældende til kalenderårets afslutning. Det bemærkes dog, at der efter aftale mellem Socialstyrelsen og departementet helt ekstraordinært er foretaget tilrettelser i resultatplanen i marts-april 2022 med tilbagevirkende kraft.

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. til departementet.

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, hvis ikke andet er eksplicit nævnt, 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 12 mål i resultatplanen for 2022.

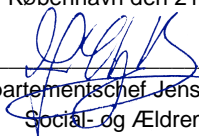
I forbindelse med afrapportering af resultatet for 2022 opgøres, om de enkelte mål blev opfyldt. Et mål betragtes som opfyldt, såfremt alle delelementer blev realiseret fuldt ud. Opfyldte mål indgår i den samlede score med 100/12. Ikke opfyldte mål tæller med scoren 0. Den samlede målopfyldelsesgrad for resultatåret bliver da summen af scoren for alle resultatmål.

I årsrapporten foretages afrapportering på samtlige resultatmål for hele regnskabsåret 2022.

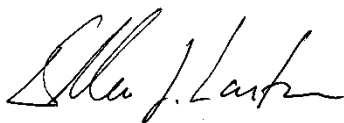
Resultatplanen genforhandles eller justeres ikke i løbet af året, idet eventuelle væsentlige ændringer af det grundlag, hvorpå resultatplanen er indgået, kan medtages i departementschefens diskretionære vurdering af opnåede resultater.

København den 21. april 2022

---

  
Departementschef Jens Strunge Bonde  
Social- og Ældreministeriet

Odense den 8. april 2022

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ellen Klarskov Lauritzen', written in a cursive style.

---

Direktør Ellen Klarskov Lauritzen  
Socialstyrelsen