



Sundheds- og Omsorgsudvalgets høringssvar vedr. Politik for Udsatte Byområder 2025-2035

Forslag til Politik for Udsatte Byområder 2025-2035 udfolder visionen om, at færre byområder i 2035 er udpeget som udsatte, og at ingen områder er i risiko for at komme på statens parallelsamfundsliste. Sundheds- og Omsorgsudvalget bakker op om visionen og vil inden for udvalgets fagområde arbejde for, at den realiseres.

Overordnede bemærkninger til politikforslaget

København skal være en sund by for alle, hvor byens rum og tilbud indrettes på en måde, der gør det nemt for københavnere i alle aldre og uanset social baggrund at træffe sunde valg.

Sundheds- og Omsorgsudvalget anerkender, at fysisk, mental og social sundhed og trivsel for københavnere i alle aldre indgår som en væsentlig del af forslag til Politik for Udsatte Byområder 2025-2035 og bl.a. er skrevet frem under de to strategiske mål:

1. Alle københavnere skal have gode livschancer og muligheder, uanset hvor de bor
2. Alle københavnere skal opleve trygge og attraktive byområder, der skaber rammerne for et godt liv.

I forhold til udmøntningen af politikens strategiske mål bemærker Sundheds- og Omsorgsudvalget, at det er vigtigt, at der sikres sammenhæng til kommunens indsats i regi af Borgmesterforum for udsatte boligområder, så arbejdet med at løfte henholdsvis udsatte byområder og boligområder ikke foregår i parallelle spor, men derimod gensidigt understøtter hinanden.

Nedenfor følger Sundheds- og Omsorgsudvalgets konkrete bemærkninger til politikforslaget.

Politikkens strategiske mål

Politikforslaget indledes med, at *'livschancerne er færre i de udsatte byområder'*, hvilket følges op med et strategisk mål om at *'alle københavnere skal have gode livschancer og muligheder, uanset hvor de bor.'*

Sundheds- og Omsorgsudvalget bemærker, at 'livschancer' er et meget teoretisk begreb, og at det med fordel kan defineres, hvad der menes med livschancer i konteksten af udsatte byområder fx 'I de udsatte byområder er der ikke lige så gode muligheder for at leve et godt og langt liv som i resten af København'.

Derudover foreslår udvalget, at regionen tilføjes som samarbejdspartner under politikens første mål i lyset af, at bl.a. den patientrettede forebyggelse bliver et regionalt ansvarsområde som konsekvens af sundhedsreformen, hvilket indebærer et øget behov for koordinering mellem region i kommuner bl.a. i overgangen fra patient til borger.

10. marts 2025

Edoc-sagsnummer
2025-0056887

F2 sagsnummer
2025 - 3507

Sagsbehandler
Anne-Sofie Greisen Højlund

Konkret foreslås følgende formulering: *'I samarbejde med blandt andet den lokale lægepraksis, regionen, boligsociale helhedsplaner og foreningslivet vil vi fremme trivsel og skabe rammer for sunde fællesskaber'.*

Definition og afgrænsning af de udsatte byområder

Sundheds- og Omsorgsudvalget bemærker, at det er positivt, at sundhedstilstand indgår som udpegningskriterium for udsatte byområder. Det bemærkes, at beskrivelsen af, hvad og hvor de udsatte byområder er i København (s. 9), med fordel kan gives indledningsvist, så det fra start er tydeligt for læseren, hvad politikken handler om, og hvordan de udsatte byområder er afgrænset fra resten af København.