



Sundheds- og Omsorgsudvalgets hørings svar vedr. handleplan 2027-2028 for Politik for udsatte byområder

Forslag til handleplan 2027-2028 for Politik for udsatte byområder udfolder, hvordan Københavns Kommune arbejder med de strategiske målsætninger i Politik for udsatte byområder. Sundheds- og Omsorgsudvalget bakker op om handleplanen og vil indenfor udvalgets fagområde arbejde for, at den realiseres.

Overordnede bemærkninger til handleplanen

København skal være en sund by for alle, hvor byens rum og tilbud er indrettet, så det er 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 et væsentligt perspektiv i forslaget til handleplan for Politik for udsatte byområder. Sundhed og trivsel er blandt andet tænkt ind under de to strategiske mål:

1. Gode livschancer og muligheder for københavnere i alle aldre
2. Trygge og attraktive byområder for alle københavnere.

Sundheds- og Omsorgsudvalget ser positivt på, at handleplanen indledes med en definition af, hvad der kendetegner et udsat byområde, og at borgernes sundhedstilstand indgår som en del heraf. Borgere i udsatte byområder oplever oftere sundhedsmæssige udfordringer, og det er derfor positivt, at sundhed fremhæves som en central del af handleplanen.

Handleplanen peger på, at flere borgere i udsatte byområder er sundhedsmæssigt udsatte, har lav indkomst og lever med komplekse udfordringer. Sundheds- og Omsorgsudvalget vurderer, at dette bør afspejles tydeligt i den videre udmøntning af handleplanen. Sundhed kan derfor med fordel tænkes ind i indsatser mellem forvaltninger og indsatsområder, da borgernes sundhed og trivsel hænger tæt sammen med blandt andet uddannelse, beskæftigelse, boligforhold, sociale relationer, fællesskaber, fritidsliv og de fysiske rammer i lokalområdet.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vurderer på den baggrund, at sundhedsperspektivet med fordel kan styrkes yderligere i de konkrete indsatser og i samarbejdet mellem forvaltningerne. Det vil understøtte handleplanens ambition om at skabe bedre livschancer og trygge og attraktive byområder for alle københavnere.

Nedenfor følger Sundheds- og Omsorgsudvalgets konkrete bemærkninger til handleplanen.

Kontinuitet og udvikling

Sundheds- og Omsorgsudvalget anerkender, at handleplanen er toårig, og at der lægges op til løbende tilpasning og udvikling af nye indsatser.

28. august 2026

Edoc-sagsnummer
2026-0235664

F2 sagsnummer
2026 - 16043

Sagsbehandler
Tanja Frøling Nielsen

Udvalget understreger samtidig, at kontinuitet i de lokale indsatser er en forudsætning for at skabe varige resultater. Det tager tid at opbygge tillid og relationer til borgere og lokale samarbejdspartnere, og en stabil lokal tilstedeværelse er afgørende for at nå borgere, som ellers ikke benytter kommunens tilbud.

Sundheds- og Omsorgsudvalget anbefaler, at der i den videre prioritering lægges vægt på at fastholde sammenhæng og kontinuitet af de indsatser, der har vist sig virkningsfulde for borgere i de udsatte byområder. Nye indsatser bør således udvikles med blik for den eksisterende viden og de relationer, der allerede er opbygget lokalt.

Nære og lokalt forankret sundhedsindsatser

Sundheds- og Omsorgsudvalget vurderer, at lokale og opsøgende indsatser kan være med til at fremme lighed i sundhed. De kan bygge bro mellem borgerne og kommunale, regionale og civilsamfundsbase-rede tilbud og dermed bidrage til på sigt at styrke sundhedstilstanden i de udsatte byområder.

En lokal forankring kan samtidig gøre det muligt at tilpasse indsatserne til de konkrete behov og ressourcer i de enkelte byområder. Udvalget anbefaler derfor, at handleplanen lægger vægt på lokal tilstedeværelse, opsøgende arbejde og et godt samspil med lokale aktører og beboere.

For at sikre, at tilbud målrettes faktiske udfordringer, bør lokale indsatser understøttes af data, der kan identificere konkrete behov i de enkelte byområder og følge udviklingen over tid. Data bør således anvendes aktivt til både at målrette indsatserne og vurdere, om de har den ønskede effekt.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vurderer desuden, at adgang til almen praksis er en væsentlig forudsætning for at fremme lighed i sundhed. Udvalget anbefaler derfor, at lægedækning og samarbejdet mellem kommune, almen praksis og øvrige sundhedsaktører fortsat prioriteres i arbejdet med de udsatte byområder.