Närakuter

Närakuterna är ett viktigt inslag i den akuta vården

Liberalerna värnar om närakuterna och vill öppna sex nya i olika delar av länet. Närakuterna ger snabb hjälp för både barn och äldre och kan färdigbehandla många akuta tillstånd. Följaktligen är närakuterna ett viktigt inslag i den akuta vården.

Idag finns tio närakuter i länet:

- Närakut Haga (Karolinska Solna)
- Närakut Huddinge (Karolinska Huddinge)
- Närakut Danderyd (Danderyds sjukhus)
- Närakut Södertälje (Södertälje sjukhus)
- Närakut Norrtälje (Norrtälje sjukhus)
- Närakut Rosenlund (vid Södersjukhuset)
- Närakut Handen (Haninge)
- Närakut Nacka
- Närakut Sollentuna
- Närakut Järva (Rinkeby)

Närakuterna är omstridda i Region Stockholm. Under mandatperioden 2022-2024 stoppades det nya styret de beslutade nya närakuterna i Jakobsberg och Skärholmen, och närakuten vid Hötorget lades ner. Liberalerna är närakuternas främsta politiska företrädare och vi vill utveckla närakuterna och öppna fler.

Liberalerna vill öppna närakuter i:

- Jakobsberg
- Skärholmen
- Arninge
- City
- Bromma

- Dalen

Varför närakuter?

Närakuterna har kompetens att ta emot barn och vuxna mellan kl. 08:00 och 22:00 varje dag. De har labb, röntgen och ambulansintag och kan färdigbehandla många akuta sjukdomar och skador.

Närakuterna tar årligen emot 500 000 patientbesök, varav en stor andel barn och tusentals ambulanstransporter. Det betyder att dessa patienter har fått en bra vård och ett snabbare omhändertagande än om de behövt åka till stora sjukhusakuten. Det betyder också att akutsjukhusen kan fokusera på de svårast skadade och sjuka. För många äldre är det en särskilt stor vinst att slippa "omvägen" via akutsjukhuset. Geriatriken (den specialiserade äldresjukvården) finns nästan alltid i närheten av närakuterna.

EN UTVÄRDERING 2020 VISADE ATT NÄRAKUTERNA UPPFYLLDE SINA SYFTEN:

- Na□rakuterna gav befolkningen en ho□gre tillga□nglighet till akut sjukva□rd, sto□rre geografisk na□rhet, kortare va□nte- och vistelsetider fo□r patienterna.
- Skadediagnoser o□kade pa□ na□rakuterna och minskade pa□ akutmottagningarna.
- Ersa□ttningen till na□rakuterna var la□gre per beso□k ja□mfo□rt med akutmottagningarna, fo□r ja□mfo□rbara diagnoser.
- Barn var en stor patientgrupp pa□ na□rakuterna.
- Antalet ambulanstransporter till na□rakuter ökade.
- Andelen mer resurskra□vande diagnoser pa□ na□rakuterna ökade.

Räcker det inte med vårdcentraler och akutsjukhus?

Nej – närakuter, vårdcentraler och akutsjukhus har olika uppdrag och utbud av vård. De möter således olika nivåer av vårdbehov. För att sjuka och skadade invånare ska få vård med rätt kompetens, på rätt plats och i rätt tid, så behövs närakuterna.

På vårdcentralen ska du kunna ha både långsiktig vårdkontakter, och få snabb hjälp. Digitalt, via telefon eller med ett fysiskt besök. Där finns husläkaren teamet av professioner (distriktssköterska, psykolog, dietist med flera). Men alla sjukdomar och skador platsar inte på vårdcentralen.

En närakut har mer resurser för akut medicinsk hjälp än vårdcentralerna. På en närakut kan man gipsa frakturer som inte kräver operation, och därtill finns tillgång till bland annat röntgen och laboratorium. Närakuterna ger inte bara tillgång till bra vård snabbt, utan innebär också att akutsjukhusen avlastas och kan lägga sin kraft på patienter som är i ännu större behov av vård.

Vad kostar närakuterna?

Årskostnaderna för närakuterna är cirka 500 miljoner kronor. För att dra ett exempel beräknades de två beslutade närakuterna i Jakobsberg och Skärholmen kosta cirka 90 miljoner per år, det vill säga cirka 45 miljoner per närakut. Som jämförelse är akutsjukhusens kostnader (2022) på knappt 26,7 miljarder, och vårdcentralernas kostnader (2022) ca 6,5 miljarder.

Läs mer om Regionens närakuter på Region Stockholms hemsida.

Uppdaterad: 9 september 2026