|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Dnr Fi2016/01672/K |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Finansdepartementet** |
| Civilministern |
|  |
|   |
|   |
|  |
|  |
|  |
|  |

Till riksdagen

Svar på fråga 2015/16:1160 av Lena Asplund (M) Regioner

Lena Asplund har frågat mig vilka det är som inom sjukvården har uttryckt ett önskemål om en annan regionindelning, och då speciellt inom de fyra nordligaste länen

Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har tillsammans med företrädare för enskilda landsting och kommuner tydligt fört fram att det behövs en ny läns- och landstingsindelning. Vid de kommundialoger som jag genomför i varje län har det också uttryckts behov av att ändra nuvarande länsgränser bl.a. utifrån befolkningens förändrade rörelse­mönster och vikten av att erbjuda en god och jämlik vård i hela landet. Jag förutsätter att SKL och företrädare för dessa kommuner och landsting har god kännedom om verksamheterna och deras behov.

Av Indelningskommitténs direktiv framgår att förslagen ska vara väl förankrade med berörda parter. Det är av särskild vikt att kommittén för dialog med och inhämtar synpunkter från bl.a. berörda kommuner och landsting. Kommittén har utifrån detta valt ett arbetssätt som medför en bred förankring av arbetet och att goda möjligheter ges för olika regionala och lokala aktörer att föra fram sina synpunkter och perspektiv.

Slutligen vill jag hänvisa till den nyligen presenterade utredningen om högspecialiserad vård. Utredningen framför bl.a. att kvaliteten och patientsäkerheten i hälso- och sjukvården förbättras med ökade patientvolymer per vårdenhet och per behandlare. Utredningen stödjer

detta på egna analyser av svensk hälso- och sjukvårdsdata och systematiska översikter av den vetenskapliga litteraturen. Utredningen har arbetet brett och diskuterat frågorna med berörda parter.

 Stockholm den 4 maj 2016

 Ardalan Shekarabi