

Statistik om dödsorsaker år 2025

År 2025 avled 92 333 personer folkbokförda i Sverige. Av dessa var 46 223 kvinnor och 46 110 män. Dödsorsakerna varierar med åldern. I åldersgruppen 40–84 år var tumörsjukdomar de vanligaste dödsorsakerna medan hjärt- och kärlsjukdomar var vanligast bland personer 85 år och äldre. Dödligheten varierar mellan Sveriges län och var år 2025 högst i Norrbottens län för både kvinnor och män, medan de lägsta dödstalen återfanns i Gotlands län bland kvinnor och i Uppsala län bland män. Dödligheten, med hänsyn till befolkningens storlek och ålderssammansättning, har minskat över tid för både kvinnor och män. År 2025 var dödstalen de lägsta som uppmäts.

Dödsfall under 2025

Under 2025 avled 46 223 kvinnor och 46 110 män vilket för bägge könen är något fler än under 2024, men räknat i dödstal så var årets siffror de lägsta som någonsin uppmäts. I Tabell 1 visas de tio vanligaste dödsorsakerna; hjärtsjukdomar, maligna tumörer samt demenssjukdomar dominerar bland både kvinnor och män, men det finns också skillnader mellan könen. Demenssjukdom är en något vanligare dödsorsak bland kvinnor medan kronisk ischemisk hjärtsjukdom och akut hjärtinfarkt är betydligt vanligare dödsorsaker bland män.

Tabell 1. Tio vanligaste underliggande dödsorsakerna år 2025.

Dödstalen är åldersstandardiserade och i enheter av per 100 000 invånare.

Underliggande dödsorsak	Dödstal	Antal	Median- ålder
Kvinnor			
Alzheimers sjukdom (G30)	44,5	2 773	87
Ospecificerad demens (F03)	42,0	2 748	90
Malign tumör i bronk och lunga (C34)	33,7	1 904	78
Hjärtinsufficiens (I50)	30,8	2 038	90
Kroniskt obstruktiv lungsjukdom [KOL] (J44)	30,3	1 786	82
Kronisk ischemisk hjärtsjukdom (I25)	25,6	1 644	89
Malign tumör i bröstkörtel (C50)	23,1	1 320	78
Förmaksflimmer och förmaksfladder (I48)	21,1	1 396	90
Malign tumör i pankreas (C25)	19,5	1 101	78
Akut hjärtinfarkt (I21)	18,6	1 117	83

Underliggande dödsorsak	Dödstal	Antal	Median- ålder
Män			
Kronisk ischemisk hjärtsjukdom (I25)	63,8	2 797	82
Malign tumör i prostata (C61)	47,5	2 114	83
Hjärtinsufficiens (I50)	39,9	1 634	87
Akut hjärtinfarkt (I21)	38,7	1 831	78
Alzheimers sjukdom (G30)	35,9	1 577	85
Ospecificerad demens (F03)	35,4	1 459	87
Malign tumör i bronk och lunga (C34)	32,9	1 607	78
Andra ofullständigt definierade och ospecificerade orsaker till död (R99)	27,5	1 335	75
Förmaksflimmer och förmaksfladder (I48)	26,7	1 086	87
Kroniskt obstruktiv lungsjukdom [KOL] (J44)	25,6	1 187	81

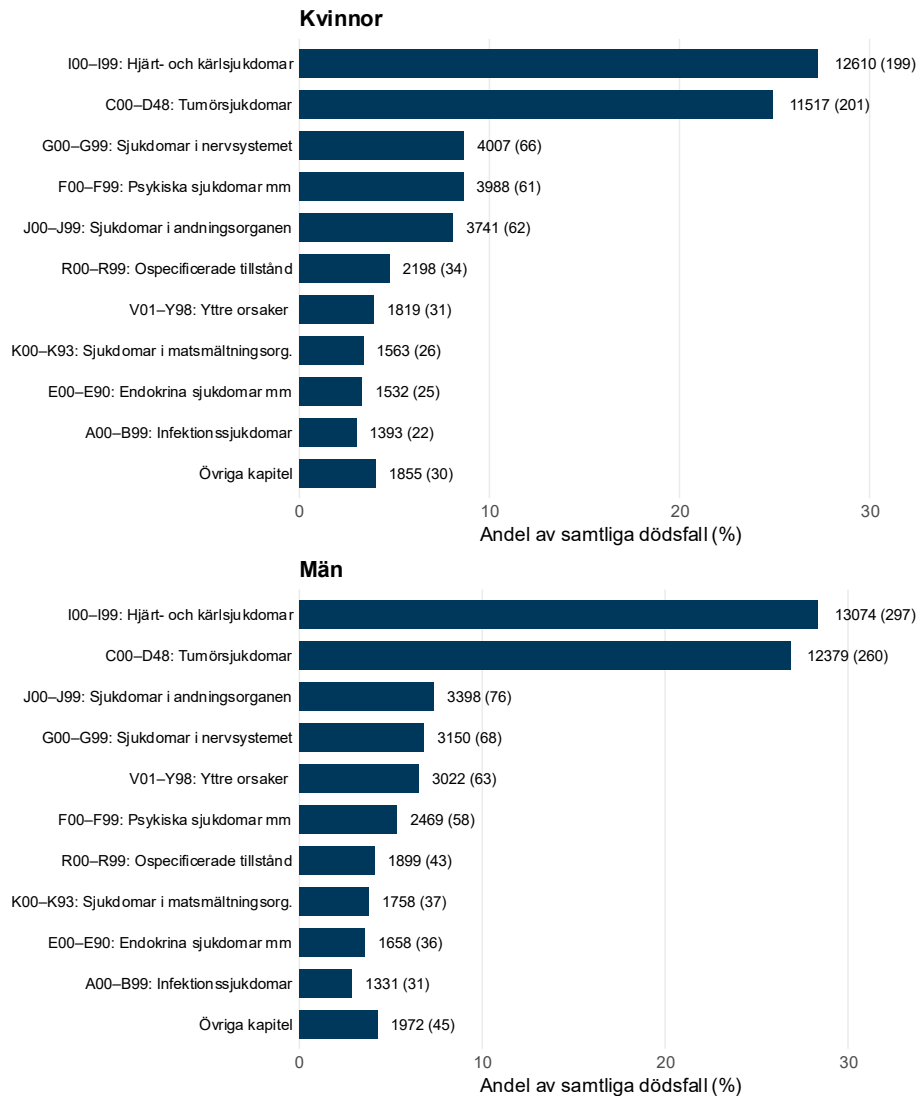
Källa: Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen,

För att få en mer övergripande bild av dödsfallen och hur dessa förändrats över tid så grupperas här dessa enligt ICD-10-kapitel¹. Information om specifika dödsorsaker finns i Tabell 4a i Excelbilagan till denna publikation. Figur 1 visar att hjärt- och kärlsjukdomar och tumörsjukdomar utgör över hälften av dödsfallen under 2025, både för kvinnor och män.

¹ Den tionde versionen av WHO:s kodverk International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems.

Figur 1. Dödsfall under 2025 fördelat på ICD-10-kapitel

Andel av dödsfallen under 2025 per kapitel för de tio kapitel med flest dödsfall. Siffrorna anger antal dödsfall samt åldersstandardiserade dödstal per 100 000 invånare inom parentes. Kapitelnamnen har förkortats, för de fullständiga kapitelnamnen se Excelbilagan.



Källa: Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen

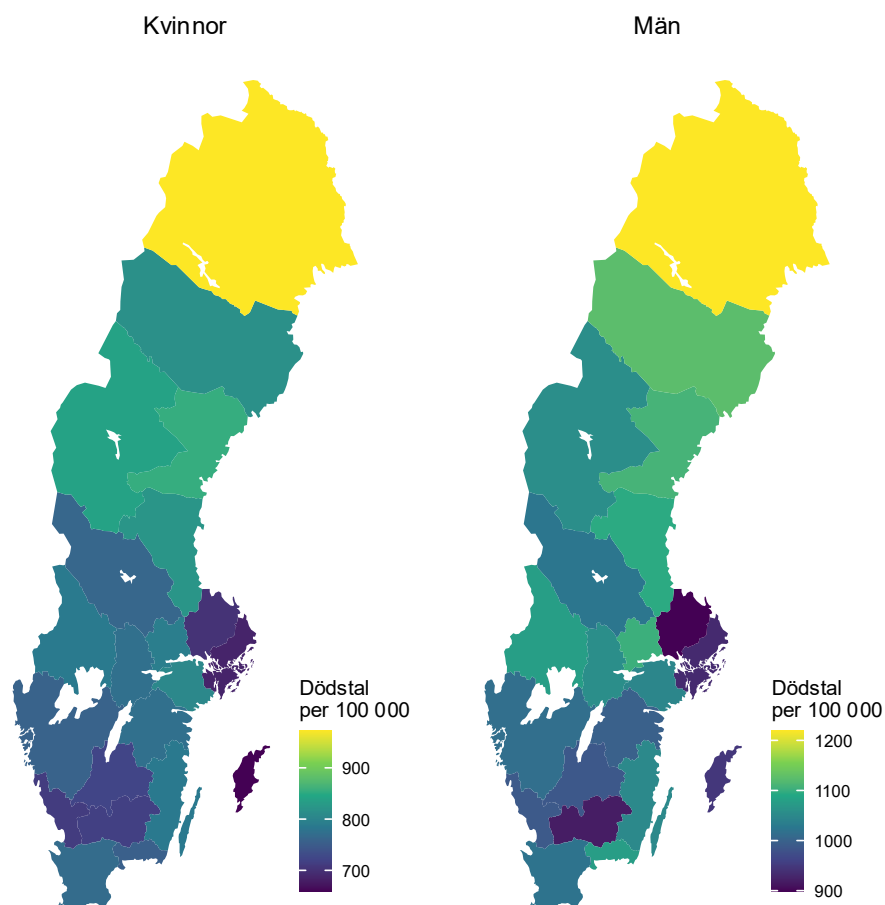
Figuren visar även att, förutom dödsfall orsakade av psykiska sjukdomar och syndrom samt beteendestörningar (F00–F99), män genomgående har högre åldersstandardiserade dödstal än kvinnor. Demenssjukdom som dödsorsak återfinns i två olika ICD-10-kapitel och om man gör dessa till en egen kategori (ICD-10-koderna F01, F03, G30 och G31) så visar det sig att demenssjukdom är den tredje vanligaste dödsorsaken för både kvinnor och män.

Regional variation

Figur 2 visar hur dödstalen varierar mellan Sveriges län. För kvinnor var dödstalen högst i Norrbottens län (973 per 100 000) och lägst i Gotlands län (658 per 100 000); en relativ skillnad på 48 procent. För män var det Norrbottens län som hade de högsta dödstalen (1 220 per 100 000) och Uppsala län de lägsta (898 per 100 000); en relativ skillnad på 36 procent. Tabellerna 7A och 7B i Excelbilagan visar att de regionala skillnaderna i total dödlighet till en betydande del beror på skillnader i dödlighet i hjärt- och kärlsjukdomar.

Figur 2. Åldersstandardiserade dödstal per län år 2025

Notera de olika färgskalorna i figuren.



Källa: Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen

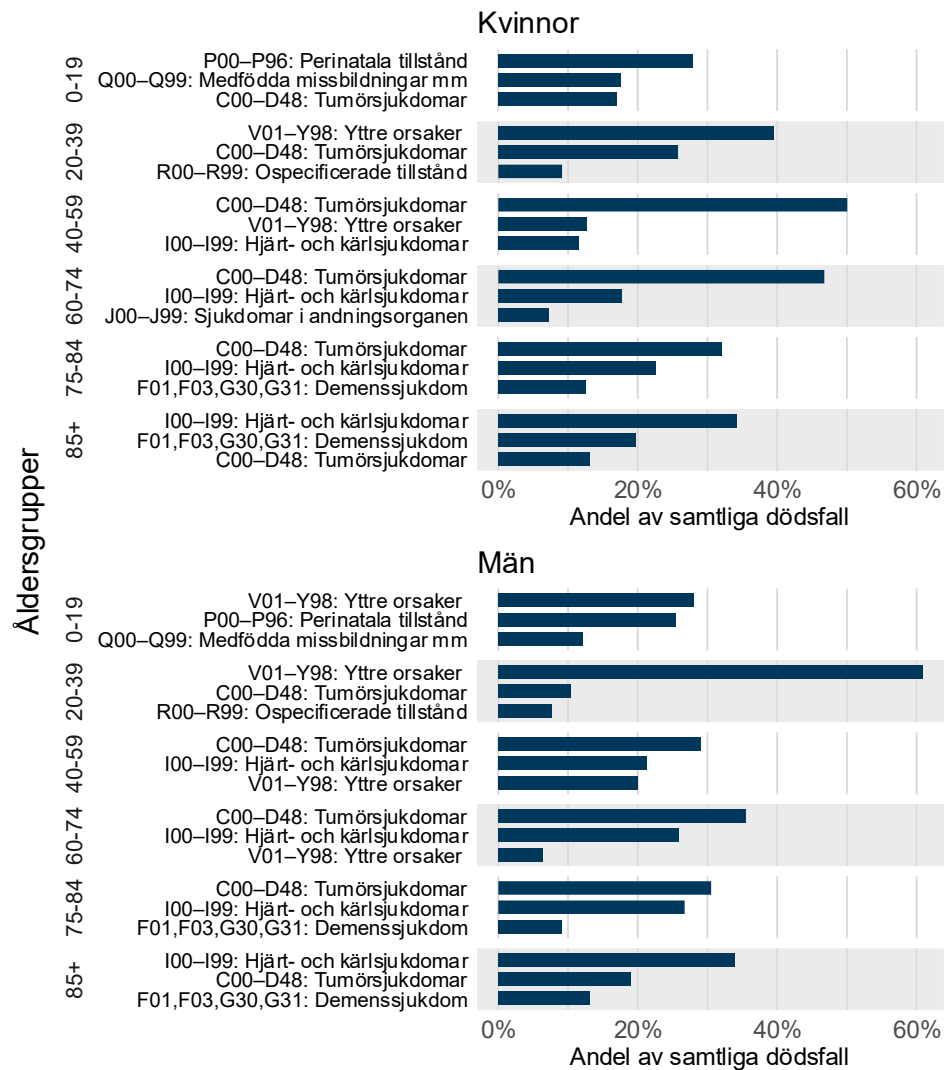
Åldersvariation

Dödligheten ökar påtagligt med åldern och även dödsorsakerna varierar mellan olika åldersgrupper. Figur 3 visar hur de vanligaste dödsorsakerna beror på ålder. I åldersgruppen 20–39 utgör yttre orsaker, exempelvis olyckor och suicid, en betydande andel av dödsfallen. I åldersgruppen 40–84

så domineras dödsfallen av tumörsjukdomar, och bland personer 85 år eller äldre så dominerar hjärt- och kärlsjukdomar dödsorsakerna.

Figur 3. De tre vanligaste dödsorsakerna per åldersgrupp.

Dödsorsaker grupperade i åldersgrupper. För varje åldersgrupp visas de tre vanligaste dödsorsakerna i gruppen och andelen av det totala antalet dödsfall i gruppen som dödsorsakerna utgör visas i procent. Kapitelnamnen har förkortats, för de fullständiga kapitelnamnen se Excelbilagan.



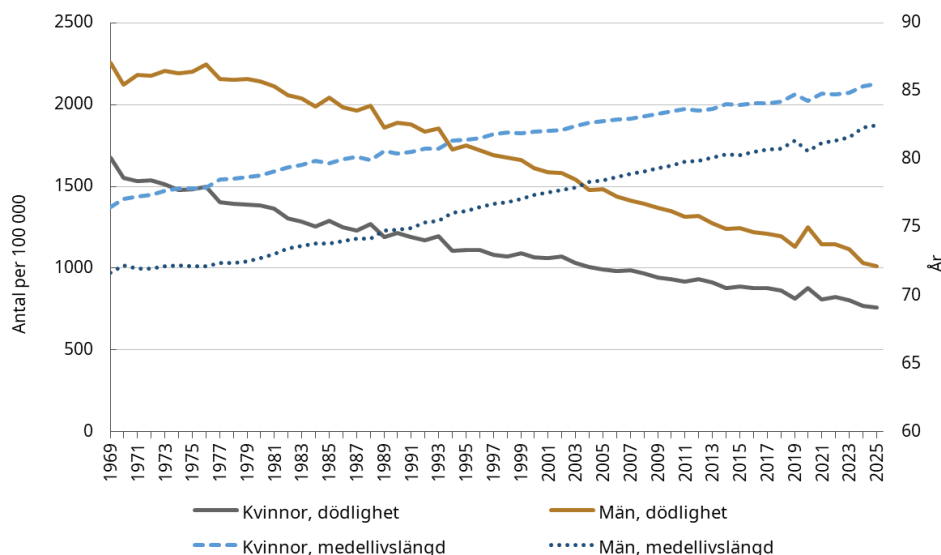
Källa: Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen

Dödstalen har minskat över tid

Antalet dödsfall per 100 000 invånare och år har minskat över tid för både kvinnor och män, vilket innebär att medellivslängden har ökat. Detta kan kopplas till en rad faktorer på såväl samhälls- och systemnivå, som individuell nivå [1]. År 1969 var de åldersstandardiserade dödstalen 1 678 per 100 000 för kvinnor och 2 259 per 100 000 för män (Figur 4). Motsvarande dödstal 2025 var 757 och 1 013 för kvinnor respektive män, de lägsta dödstal som någonsin registrerats. Detta motsvarar en minskning på 55 procent för både kvinnor och män under tidsperioden 1969–2025.

Figur 4. Dödstal och medellivslängd 1969–2025, kvinnor och män

Åldersstandardiserade dödstal per 100 000 i befolkningen (vänster axel) och återstående medellivslängd för 0-åringar (höger axel). Observera de två axlarnas olika skalor.



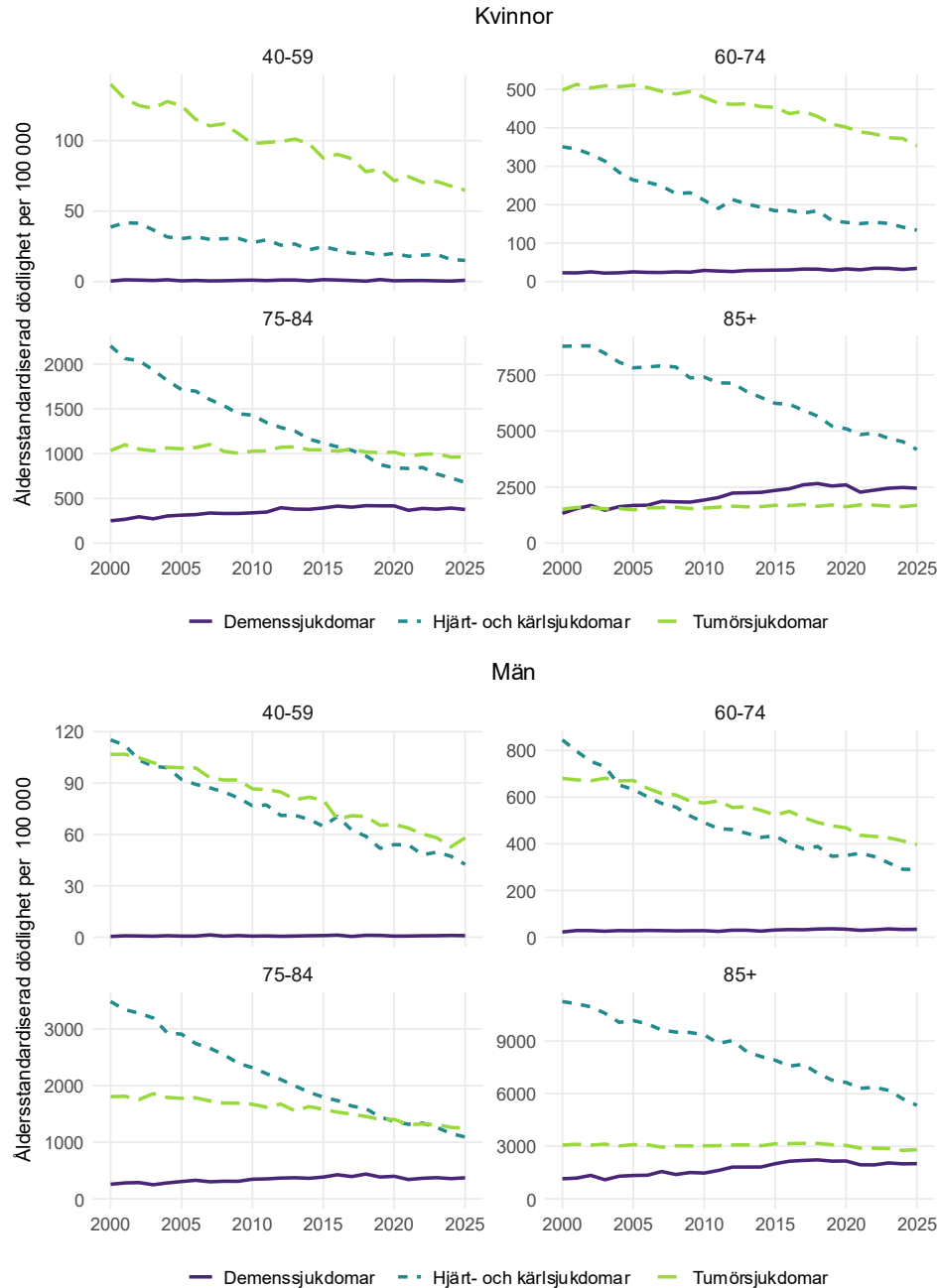
Källa: Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen. Statistikdatabasen, Ettårig livslängdstabell för 0-åringar, hela riket, Statistikmyndigheten SCB

Dödsorsakerna har förändrats i olika takt

De vanligaste dödsorsakerna 2025 var hjärt- och kärlsjukdomar, följt av tumörer och demenssjukdomar, för både kvinnor och män. Under 2025 utgjorde dödsfallen i dessa tre kategorier sammanlagt 67 och 64 procent av samtliga dödsfall för kvinnor respektive män. Figur 5 visar utvecklingen av dessa dödsorsaker från år 2000 för fyra åldersgrupper. För hjärt- och kärlsjukdomar ses en betydande minskning för samtliga åldersgrupper, för både män och kvinnor. Även för dödsfall orsakade av tumörsjukdomar ses en minskning av dödstalen i de flesta åldersgrupper för både män och kvinnor, dock inte i gruppen 85+ bland kvinnor. Demenssjukdom som dödsorsak är mycket ovanligt i den yngsta åldersgruppen, men i övriga åldersgrupper ses en ökning av dödstalen under tidsperioden, för bägge könen.

Figur 5. Dödstal för hjärt- och kärlsjukdomar, tumörsjukdomar och demenssjukdomar uppdelat på åldersgrupper och kön, 2000–2025

Åldersstandardiserade dödstal per åldersgrupp, per 100 000 i befolkningen. Notera skillnaden i skala på y-axlarna.



Källa: Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen

Om statistiken

Dödlighet är samtliga dödsfall i en given population under en viss tidsperiod och mäts här i **dödstal**, oftast uttryckt i antal döda per år per 100 000 i befolkningen. Det används för att jämföra dödlighet mellan grupper som är olika i antal. **Åldersstandardiserade dödstal** tar hänsyn till skillnaderna i åldersfördelningen mellan olika populationer genom att först räkna fram åldersspecifika dödstal och sedan göra ett viktat medelvärde av dessa. För denna publikation har använts åldersgrupper på fem år och vikterna är beräknade enligt rikets medelbefolkning år 2025.

När någon dör specificeras dödsorsaken på ett **dödsorsaksintyg** som skickas till Socialstyrelsen. På myndigheten kodas dessa dödsorsaker enligt den tionde versionen av International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems (**ICD-10**), och dessa koder ligger till grund för statistiken som presenterats här. I vissa fall inkommer inte något dödsorsaksintyg, vanligt exempelvis för dödsfall som sker utomlands, och dessa dödsfall kodas då som R99. Av de 1 335 dödsfallen med denna dödsorsak bland män i Tabell 1 skedde nästan hälften i utlandet.

Underliggande dödsorsak är den sjukdom eller skadeorsak som inledde den kedja av sjukdomshändelser som ledde till döden eller de omständigheter vid olyckan eller våldshandlingen som framkallade den dödliga skadan. I det här faktabladet redovisas uteslutande underliggande dödsorsak.

Mer information

Du hittar fler tabeller, diagram och annan information här (under Officiell statistik): www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/statistik/alla-statistikamnen/dodsorsaker

För dig som vill göra egna sökningar i statistikdatabasen: https://sdb.socialstyrelsen.se/if_dor/val.aspx

Referenser

1. **Folkhälsomyndigheten** Folkhälsan i Sverige [Online]. - 2025. - <https://www.folkhalsomyndigheten.se/contentassets/3a11f1932968414bae25a4da486340a4/folkhalsan-sverige-arsrapport-2025.pdf>.

Kontakt:

Statistikfrågor

Anders Ledberg och Sasha Pejicic

Telefon: 075-247 30 00

E-post: anders.ledberg@socialstyrelsen.se; sasha.pejicic@socialstyrelsen.se

Sakfrågor

Bruno Ziegler

Telefon: 075-247 30 00

E-post: bruno.ziegler@socialstyrelsen.se