Socialstyrelsen

2026-11-24
Art.nr: 2026-11-10544

Statistik om hjärtinfarkter 2025

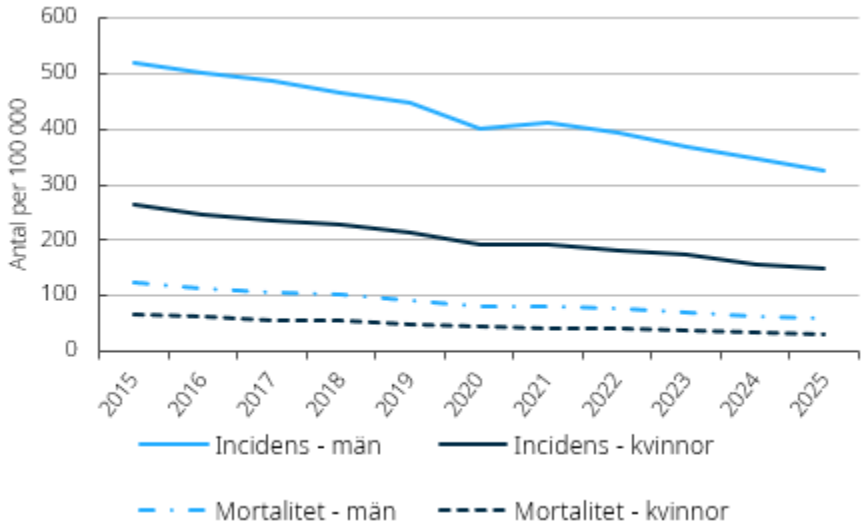
Antalet personer som insjuknar i och dör av akut hjärtinfarkt fortsätter att minska. Förekomsten av akut hjärtinfarkt skiljer sig mellan kvinnor och män och mellan boende i områden med olika socioekonomiska förutsättningar. Var femte person som drabbas av en akut hjärtinfarkt avlider inom 28 dagar.

Färre drabbas och dör av akut hjärtinfarkt

Under 2025 inträffade omkring 20 300 fall av akut hjärtinfarkt, motsvarande 247 fall per 100 000 invånare. Det är cirka 700 färre fall än året innan. Både incidens och mortalitet är ungefär dubbelt så höga bland män som bland kvinnor. Under de senaste decennierna har både incidensen (antal nya fall per 100 000 invånare och år) och mortaliteten (antal avlidna per 100 000 invånare och år) minskat stadigt för båda könen. I figur 1 visas utvecklingen mellan 2015 och 2025. Siffrorna är åldersstandardiserade, vilket innebär att de tar hänsyn till förändringar i befolkningens åldersstruktur över tid. År 2025 var incidensen den lägsta under hela perioden, både för kvinnor och män.

Figur 1. Antal fall (incidens) och antal döda (mortalitet) med akut hjärtinfarkt per 100 000 invånare, 20 år och äldre, efter kön och år 2015–2025

Åldersstandardiserade siffor



Källa: Patientregistret och Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen

Totalt avled cirka 3 700 personer med hjärtinfarkt under 2025, motsvarande 45 dödsfall per 100 000 invånare. Den åldersstandardiserade dödligheten

minskade med 9 procent jämfört med året innan och 54 procent jämfört med 2015. För 2025 uppgick den åldersstandardiserade mortaliteten till 29 avlidna kvinnor respektive 58 avlidna män per 100 000 invånare.

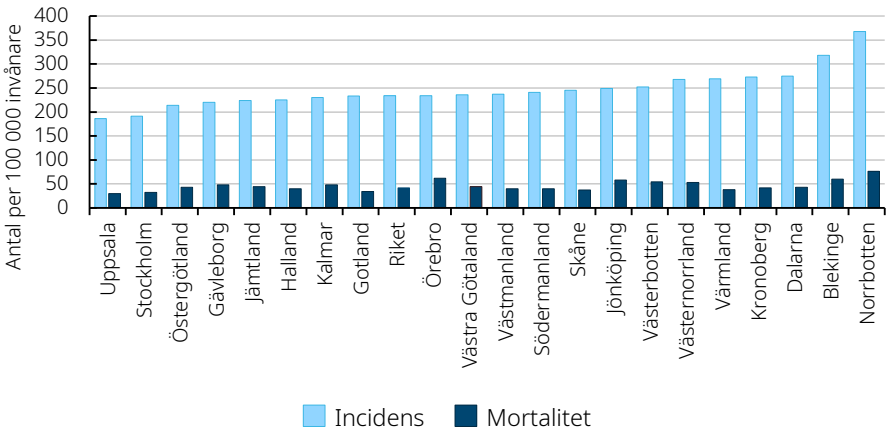
Vad baseras statistiken på?
Statistiken baseras på diagnoskoderna för akut hjärtinfarkt (I21) och återinsjuknande i akut hjärtinfarkt (I22) enligt ICD-10. Statistiken omfattar personer 20 år eller äldre och bygger på patienter som slutenvårdats med dessa diagnoser registrerade i Patientregistret samt dödsfall med hjärtinfarkt som underliggande dödsorsak, komplikationer till följd av underliggande dödsorsak och som bidragande dödsorsak registrerade i Dödsorsaksregistret. I statistiken estimeras incidensdatum med inskrivningsdatum i Patientregistret. I de fall patienten avlidit utan att ha blivit sjukhusvårdad estimeras incidensdatum som dödsdatum i Dödsorsaksregistret. Händelser som inträffat inom 28 dagar från incidensdatum räknas till samma fall av akut hjärtinfarkt.

Skillnader mellan länen

Incidens och mortalitet i akut hjärtinfarkt varierar mellan olika hemlän. Under 2025 hade Norrbotten högst antal fall av akut hjärtinfarkt per 100 000 invånare och högst antal döda med hjärtinfarkt per 100 000 invånare, även efter justering för åldersskillnader (figur 4). Personer boende i Uppsalas län hade lägst åldersstandardiserad incidens och lägst mortalitet med 30 avlidna personer per 100 000 invånare i länet.

Figur 2. Antal fall (incidens) och antal döda (mortalitet) med akut hjärtinfarkt per 100 000 invånare, 20 år och äldre, efter hemlän 2025

Åldersstandardiserade siffor



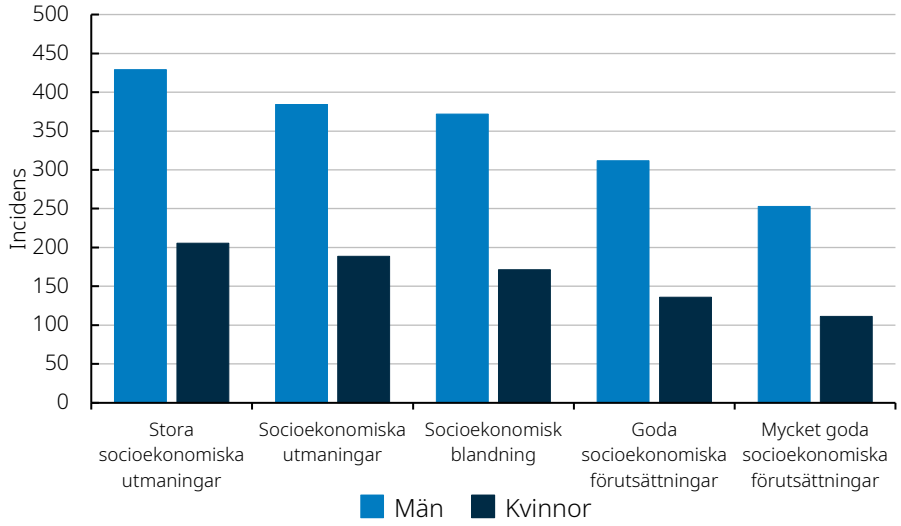
Källa: Patientregistret och Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen

Fler som får hjärtinfarkt bland boende i områden med stora socioekonomiska utmaningar

Antalet fall av hjärtinfarkt per 100 000 invånare är högre i områden med stora socioekonomiska utmaningar än i områden med bättre förutsättningar (figur 3). Män drabbas i större utsträckning än kvinnor i alla områdestyper. Mellan 2015 och 2025 har incidensen minskat i samtliga områdestyper, och minskningen har varit proportionellt sett likartad oavsett socioekonomisk nivå.

Figur 3. Antal fall (incidens) med akut hjärtinfarkt per 100 000 invånare, 20 år och äldre, per områdestyp och kön, 2025

Åldersstandardiserade siffor



Källa: Patientregistret, Socialstyrelsen och Statistikmyndigheten SCB

Områdestyp och regionala statistikområden

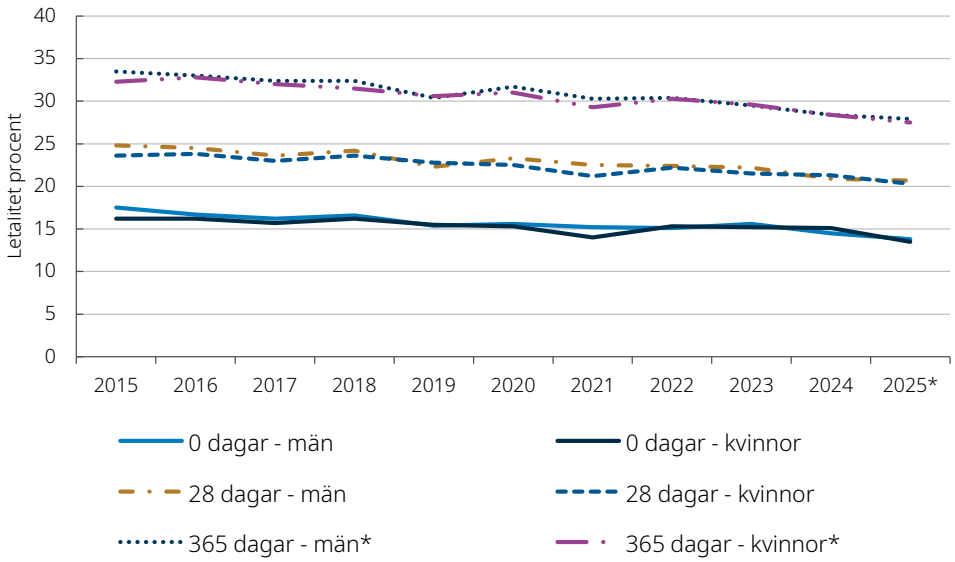
Områdestyp är ett mått för socioekonomiska förutsättningar. Måttet bygger på ett index som innehåller andel personer med låg ekonomisk standard, andel personer med förgymnasial utbildning och andelen med ekonomiskt bistånd och/eller långtidsarbetslösa. Totalt finns det fem områdestyper som sträcker sig från områden med mycket stora socioekonomiska utmaningar (1) till områden med mycket goda socioekonomiska förutsättningar (5). Områdena är kategoriserade utifrån regionala statistikområden, RegSo. RegSo delar in Sverige i 3 363 områden som följer läns- och kommungränserna och dessa uppgifter uppdateras årligen med utgångspunkt i befolkningen per den 31 december.

Högre dödlighet bland äldre

Av de personer som drabbades av akut hjärtinfarkt 2025 avled 14 procent samma dag och 21 procent inom 28 dagar. Drygt 28 procent avled inom ett år efter hjärtinfarkten. Letaliteten, det vill säga andelen personer som drabbas av akut hjärtinfarkt och sedan dör oavsett dödsorsak har minskat över tid (figur 4). Andelen som dör efter akut hjärtinfarkt har varit högre för män än för kvinnor men skillnaden har successivt minskat och är nu i stort sett densamma för båda könen. Letaliteten ökar också med stigande ålder. I åldersgruppen 85 år och äldre var det 35 procent av kvinnorna och 36 procent av männen som avled inom 28 dagar efter akut hjärtinfarkt år 2025. I åldersgruppen 20–49 år avled 7 procent av männen och 5 procent av kvinnorna inom 28 dagar efter att de hade haft en akut hjärtinfarkt.

Figur 4. Andel döda inom 0, 28 och 365* dagar av samtliga fall av akut hjärtinfarkt (letalitet) per kön och år, 20 år och äldre, 2015–2025

Åldersstandardiserade siffor



Källa: Patientregistret och Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen * Preliminära siffror för 2025.

Mer information
Du hittar fler tabeller, diagram och annan information här (välj Tillhörande dokument och bilagor):
https://www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/statistik/alla-statistikamnen/hjartinfarkter

För dig som vill göra egna sökningar i statistikdatabasen:
http://www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/statistik/statistikdatabasen

Kontakt:

Lamia Spahic (statistikfrågor)
Telefon: 075-247 00 00
E-post: patientregistret@socialstyrelsen.se

Sarah Alsaadi (statistikfrågor)
Telefon: 075-247 00 00
E-post: patientregistret@socialstyrelsen.se

Bruno Ziegler (sakkunnig)
Telefon: 075-247 00 00
E-post: bruno.ziegler@socialstyrelsen.se