Socialstyrelsen

2026-11-05
Art.nr: 2026–11-10513

Statistik om nyupptäckta cancerfall 2025

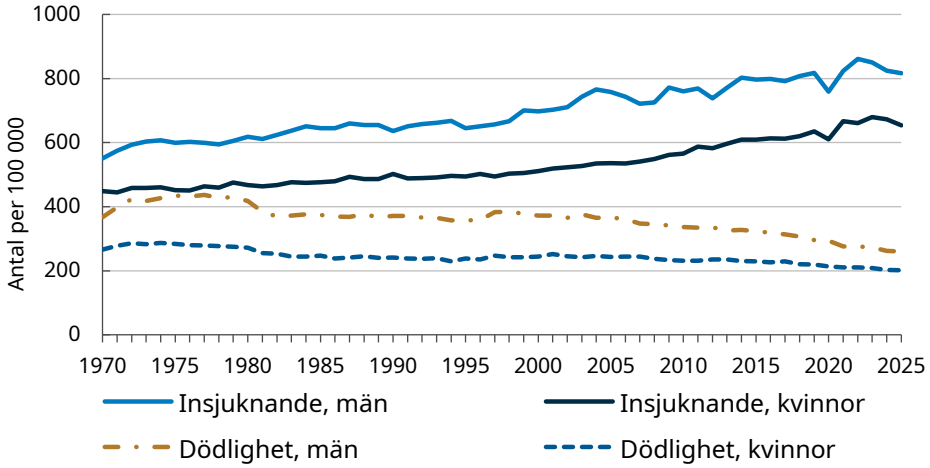
Under 2025 rapporterades totalt 84 675 maligna tumörer hos 76 868 individer till Cancerregistret. Sedan 1970 har det årliga insjuknandet i cancer ökat medan cancerdödligheten har minskat. Bröst- och prostatacancer är de vanligaste cancerformerna och står tillsammans med lungcancer för den största cancerrelaterade dödligheten. En ökning i diagnostiserade cancerfall ses även i åldersgruppen 18–49 år, och de senaste tjugo åren har insjuknandet i bland annat bröst-, kolorektal- och njurcancer ökat i snabbare takt i denna åldersgrupp än bland personer 50 år och äldre.

Insjuknandet i cancer har ökat över tid medan dödligheten minskat

Under år 2025 fick 36 038 kvinnor och 40 830 män en cancerdiagnos. Samma år avled 11 517 kvinnor och 12 379 män av cancer. Både cancerinsjuknande och cancerrelaterad dödlighet är högre bland män. Under perioden 1970–2025 ökade insjuknandet (antal nya fall per 100 000 invånare och år) medan dödligheten minskade, oavsett kön. Minskningen i cancerrelaterad dödlighet är mest uttalad bland män och könsskillnaderna i dödlighet är 2025 bland de lägsta sen 1970 (Figur 1). Den nedgång i insjuknandet som ses under 2025 (i Figur 1) avspeglar sannolikt en eftersläpning i inrapporteringen till Cancerregistret.

Figur 1. Cancerinsjuknande och dödlighet, 1970–2025

Antal cancerfall och avlidna i cancer per 100 000 invånare och år, åldersstandardiserade tal.



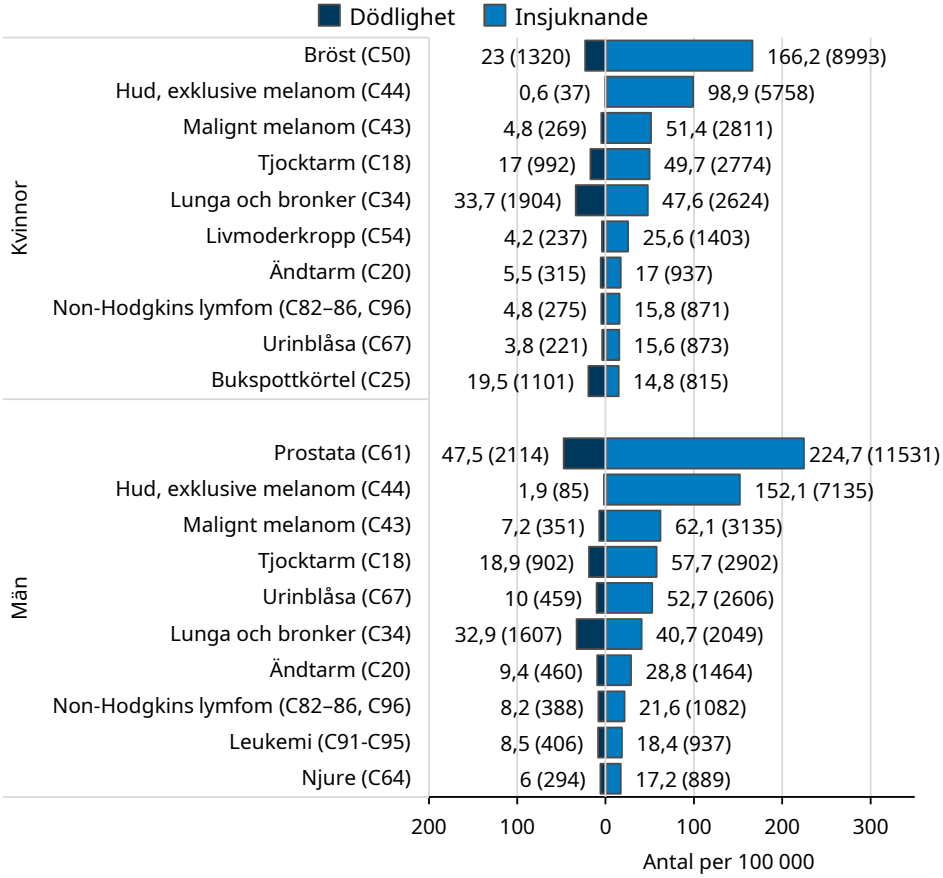
Källa: Cancerregistret och Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen

Bröst- och prostatacancer är de vanligaste diagnoserna

Bland kvinnor var bröstcancer den vanligaste cancerdiagnosen år 2025, med 8 993 nya fall (166,2 fall per 100 000 invånare), medan dödligheten bland kvinnor var högst i lungcancer (33,7 döda per 100 000 invånare). Bland män var prostatacancer vanligast att både diagnostiseras med och att avlida av, med 11 531 nya fall (224,7 fall per 100 000 invånare) och 2 114 avlidna under 2025. För båda könen var icke-melanom hudcancer den näst vanligaste och malignt melanom den tredje vanligaste diagnosen. Båda cancerformerna är dock vanligare bland män.

Figur 2. De tio vanligaste cancerformerna 2025

Ålderstandardiserat insjuknande (antal nya cancerfall per 100 000 invånare) och dödlighet (antal cancerrelaterade dödsfall per 100 000 invånare). Absoluta antal fall redovisas inom parentes.



Cancerformerna har grupperats baserat på variabeln ICDO10 i cancerregistret respektive ICD-10. Källa: Cancerregistret och Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen.

De som har avlidit i cancer under ett visst år kan ha fått sin cancer diagnostiserad många år tidigare. Att redovisa insjuknandet för ett år med dödligheten samma år ger ändå ge en övergripande jämförelse av relationen mellan insjuknandet och dödlighet för de olika cancersjukdomarna.

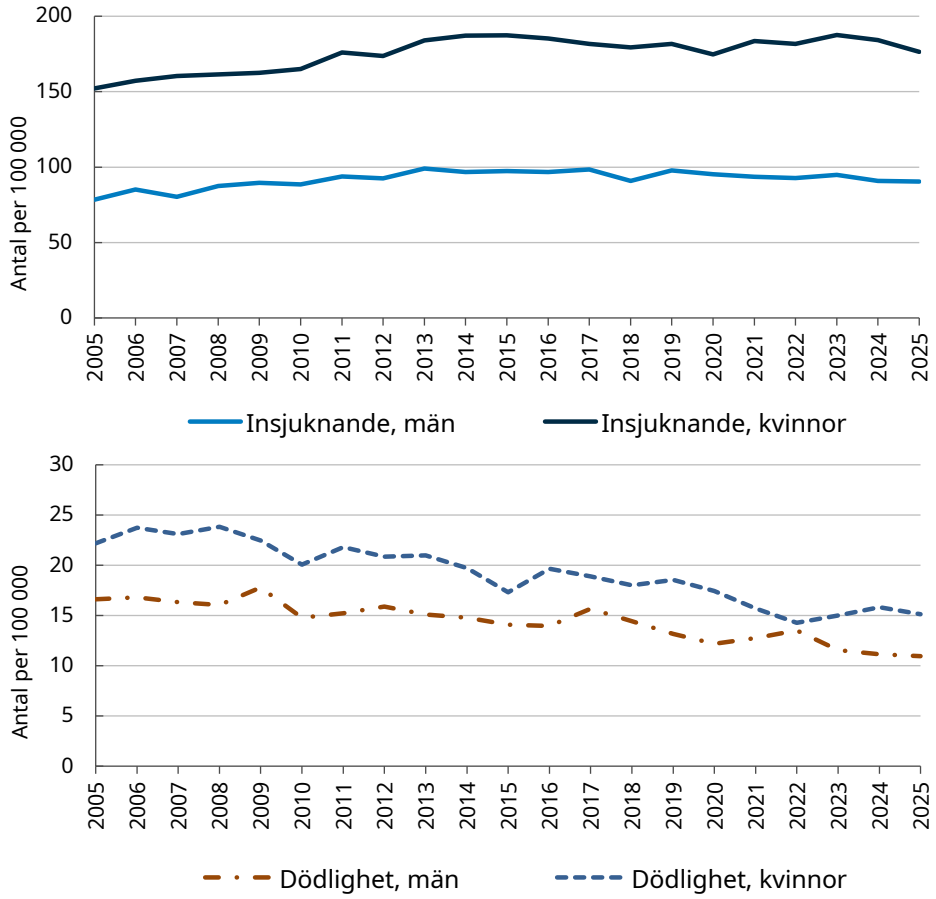
Ökning i cancerinsjuknande bland vuxna yngre än 50 år

Cancer är vanligast bland äldre (medianålder vid diagnos 72 år) men under senare år har en ökning i cancer bland vuxna yngre än 50 år (så kallade ’early-onset’ cancer) observerats i flertal länder, inklusive länder i Norden [1,2].

Under 2025 fick 3 694 kvinnor och 1 976 män i åldrarna 18–49 år en cancerdiagnos, och 317 kvinnor och 239 män i åldersgruppen avled i cancer. I motsats till hela befolkningen är det i denna åldersgrupp vanligare bland kvinnor än män att både insjukna och avlida i cancer (Figur 3). Skillnaden beror till stor del på att bröstcancer, är betydligt vanligare bland yngre (medianålder för diagnos 64 år, kvartilavstånd 53–74 år, se Faktaruta) jämfört med prostatacancer (medianålder 70 år, kvartilavstånd 64–76 år). De senaste tjugo åren har insjuknandet i cancer ökat i åldersgruppen 18–49 år, medan cancerdödligheten minskat (Figur 3B).

Figur 3. Cancerinsjuknande och dödlighet 2005–2025 i åldersgruppen 18–49 år

Antal diagnostiserade individer samt antal avlidna i cancer per 100 000 invånare och år, åldersstandardiserade tal. Observera att figurerna har olika skala för y-axeln.

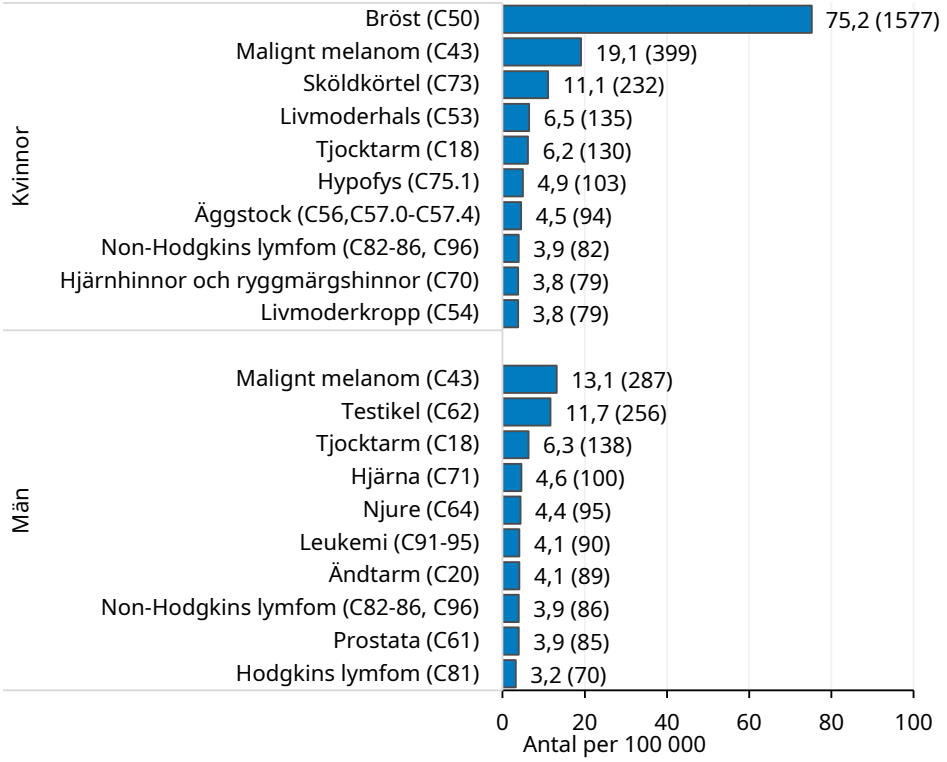


Källa: Cancerregistret och Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen

Av det totala antalet nya cancerfall 2025 utgjorde åldersgruppen 18–49 år en tiondel av fallen för kvinnor och en tjugondel för män. Bröstcancer stod för nästan hälften (43 %) av de inrapporterade fallen bland kvinnor 18–49 år och var den vanligaste cancerdiagnosen i åldersgruppen. Bland män 18–49 år var malignt melanom (15 % av fall) och testikelcancer (13 % av fall) de vanligaste cancerformerna (Figur 4).

Figur 4: De tio vanligaste cancerformerna 2025 i åldersgruppen 18–49 år.

Ålderstandardiserat insjuknande (fall per 100 000 invånare). Absoluta antal fall redovisas inom parentes.



Cancerformerna har grupperats baserat på variabeln ICDO10 i cancerregistret respektive ICD-10. Källa: Cancerregistret, Socialstyrelsen.

Insjuknande i flera cancerformer ökar i snabbare takt bland vuxna yngre än 50 år

För flera cancerformer har insjuknandet ökat de senaste tjugo åren medan det för andra former av cancer legat relativt konstant eller minskat. Orsakerna till ökningen är inte helt kända och skiljer sig sannolikt åt mellan olika cancerformer, men har föreslagits avspegla förändrade levnadsvanor inklusive kost, rökning/alkohol, fysisk aktivitet och reproduktionsmönster [3]. Även en ökad användning av förbättrade diagnostiska metoder kan ha påverkat utvecklingen.

I gruppen vuxna under 50 år har det tidigare rapporterats om relativt stora ökningar i insjuknande i bland annat kolorektal-, bröst- och njurcancer [1,2]. I

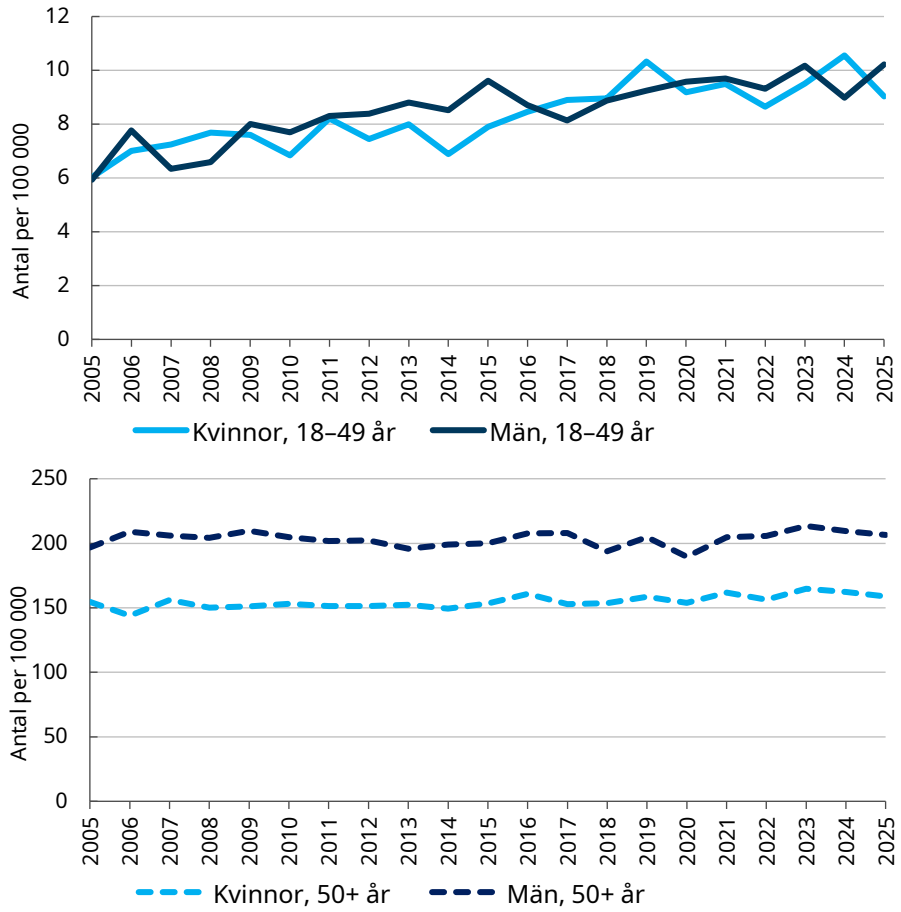
figurerna nedan visas insjuknande över tid (per 100 000 invånare och år) för dessa tre cancerformer i åldersgruppen 18–49 år. För jämförelse redovisas även motsvarande utveckling bland vuxna 50 år och äldre.

Kolorektalcancer ökar bland yngre och är i åldersgruppen lika vanligt för båda könen

Hos båda könen i åldersgruppen 18–49 år ökade insjuknande i kolorektalcancer två procent årligen under perioden 2005–2025 (uppskattad årlig procentuella förändring, se Faktaruta), en ökning som är högre än i åldersgruppen 50 år och äldre, även om antalet fall fortsatt är betydligt lägre bland yngre individer (Figur 5A). Till skillnad mot äldre så syns bland yngre ingen skillnad i insjuknande mellan kvinnor och män.

Figur 5A: Insjuknande i kolorektalcancer 2005–2025, i åldersgrupperna 18–49 år respektive 50 år och äldre.

Antal cancerfall per 100 000 invånare och år uppdelat på åldersgrupp och kön, åldersstandardiserade tal. Observera att figurerna har olika skala för y-axeln.



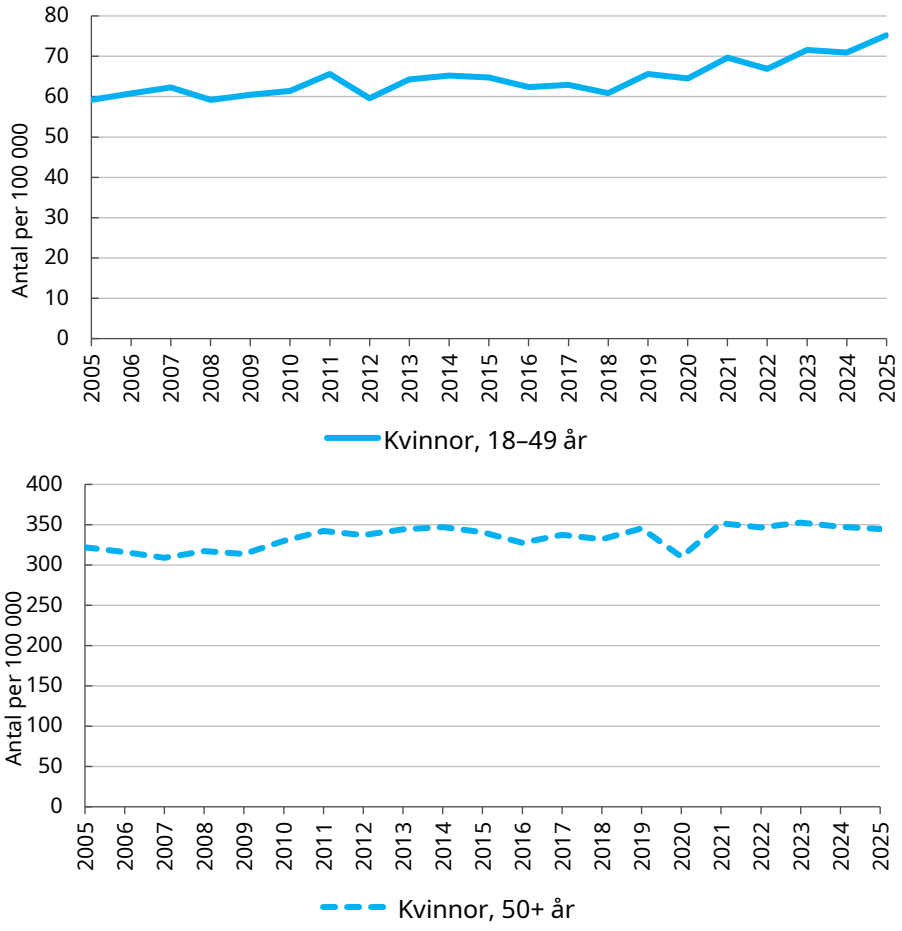
Cancerformerna har grupperats baserat på variabeln ICDO10 i cancerregistret (koder C18-C20). Källa: Cancerregistret, Socialstyrelsen.

Bröstcancer ökar mer bland kvinnor yngre än 50 år

En sjättedel av alla nya bröstcancerfall bland kvinnor 2025 diagnostiserades i åldersgruppen 18–49. Mellan 2005 och 2025 har bröstcancerinsjuknandet i åldersgruppen 18–49 år ökat med 27 procent (59,2 till 75,2 per 100 000 invånare), medan ökningen bland kvinnor 50 år och äldre var 7 procent (321,8 till 344,0 per 100 000 invånare). Den uppskattade årliga procentuella förändringen under perioden var nästan dubbelt så hög i den yngre jämfört med den äldre åldersgruppen (0,9% kontra 0,5% årligen).

Figur 5B: Insjuknande i bröstcancer 2005–2025, i åldersgrupperna 18–49 år respektive 50 år och äldre.

Antal cancerfall per 100 000 invånare och år uppdelat på åldersgrupp och kön, åldersstandardiserade tal. Observera att figurerna har olika skala för y-axeln.



Cancerformerna har grupperats baserat på variabeln ICDO10 i cancerregistret (kod C50). Källa: Cancerregistret, Socialstyrelsen.

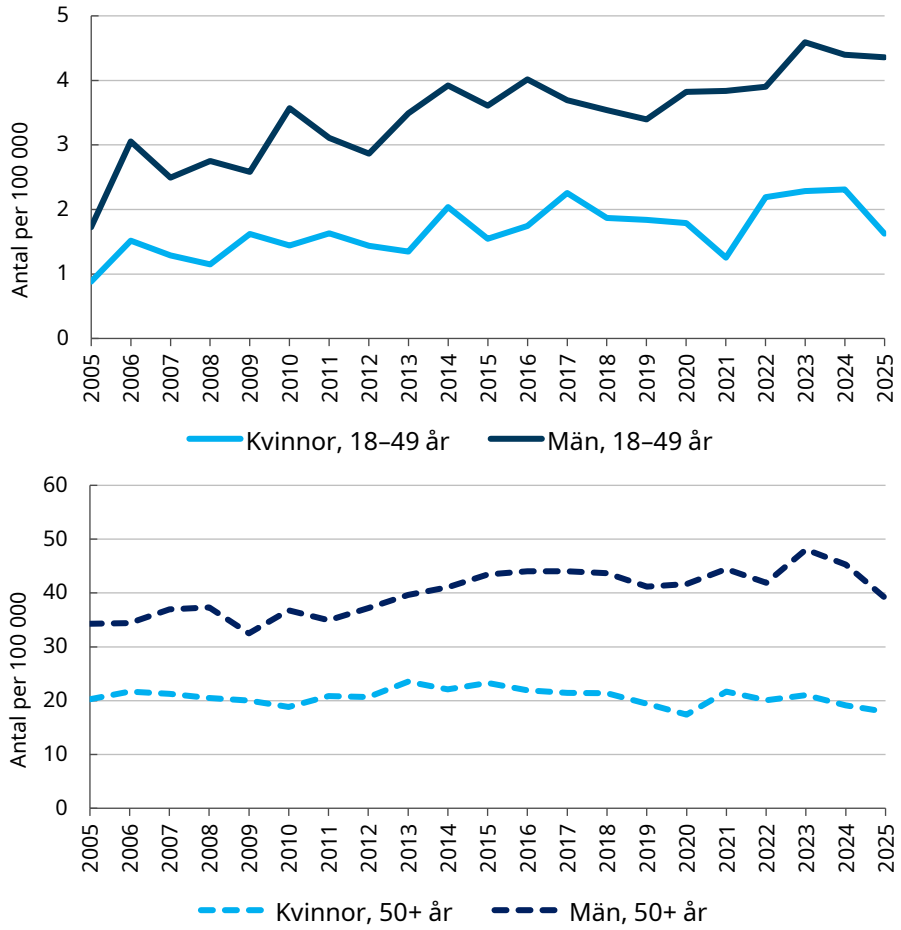
Njurcancer ökar mest bland män yngre än 50 år

Insjuknandet i njurcancer är högre bland män än kvinnor både i den yngre och äldre åldersgruppen (Figur 5C). Från 2005 har insjuknandet i njurcancer ökat mest bland män och kvinnor i åldersgruppen 18–49 år, men den största ökningen sågs bland män (uppskattad årliga procentuell förändring på mer

än tre procent per år). Under samma tidsperiod ökade även njurcancer bland äldre män 50 år och äldre, medan njurcancer minskade något bland kvinnor i denna åldersgrupp.

Figur 5C: Insjuknande i njurcancer 2005–2025, i åldersgrupperna 18–49 år respektive 50 år och äldre.

Antal cancerfall per 100 000 invånare och år uppdelat på åldersgrupp och kön, åldersstandardiserade tal. Observera att figurerna har olika skala för y-axeln.



Cancerformerna har grupperats baserat på variabeln ICDO10 i cancerregistret (kod C64). Källa: Cancerregistret, Socialstyrelsen.

Lägre insjuknande men högre cancerdödlighet bland vuxna yngre än 50 år i områden med större socioekonomiska utmaningar

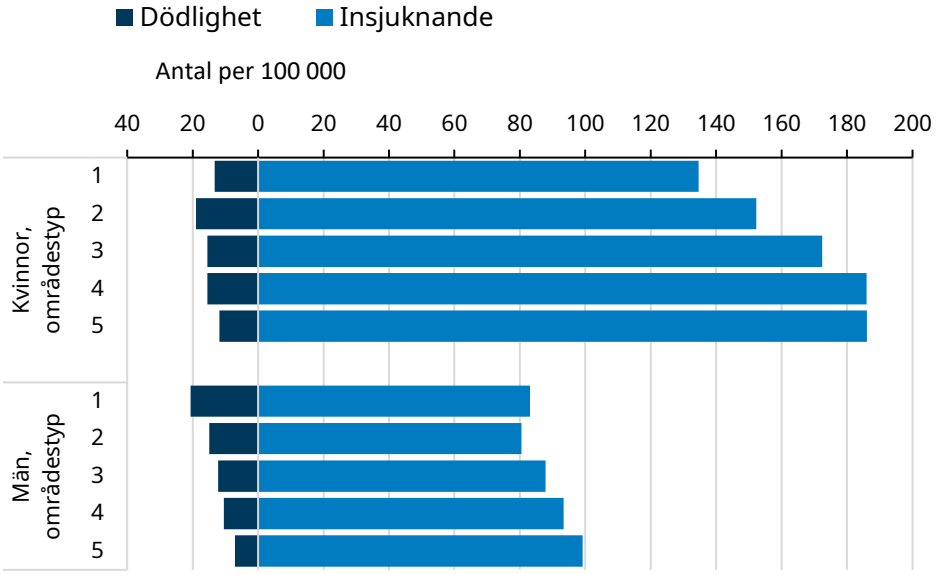
Det är känt att det finns socioekonomiska skillnader i cancerinsjuknande och dödlighet[1]. Dessa skillnader speglar såväl olikheter i exponering för riskfaktorer som ojämlikheter inom diagnos och behandling. I Figur 6

[1] Statistik över skillnader i insjuknande och dödlighet i cancer mellan olika områdestyper presenterades i Statistik om nyupptäckta cancerfall 2024 [4].

redovisas insjuknande och dödlighet 2025 bland kvinnor och män i åldersgruppen 18–49 år fördelat på socioekonomisk områdestyp (se Faktaruta). I områden med goda och mycket goda ekonomiska förutsättningar var det vanligare att diagnostiseras med cancer. I åldersgruppen 18–49 år är cancerdödligheten låg, men trots det sågs bland män socioekonomiska skillnader med högre dödlighet i områden med större socioekonomiska utmaningar.

Figur 6. Cancerinsjuknande och cancerdödlighet 2025 i åldersgruppen 18–49 år fördelat på socioekonomisk områdestyp

Antal insjuknade och avlidna i cancer per 100 000 invånare, åldersstandardiserade tal, alla cancerformer.



Områdestyp: 1 – Mycket stora socioekonomiska utmaningar, 2 – Stora socioekonomiska utmaningar, 3 – Socioekonomiskt blandade områden, 4 – Goda socioekonomiska förutsättningar, 5 – Mycket goda socioekonomiska förutsättningar.
Källa: Cancerregistret och Dödsorsaksregistret, Socialstyrelsen; Statistikmyndigheten SCB.

Om statistiken

Faktabladet beskriver nyupptäckta cancerfall under år 2025, det vill säga antalet individer som diagnosticerats med cancer och/eller antalet diagnosticerade tumörer. Statistiken inkluderar maligna tumörer samt vissa benigna tumörer som utifrån sin lokalisation markeras som maligna i registret (se Bilaga 1 i Kodning i Cancerregistret [5]). Om inget annat indikeras är det antalet diagnosticerade individer (insjuknande) som redovisas i statistiken. I faktabladet redovisas också antalet avlidna som bedömts vara till följd av cancer (dödlighet) samt tidsserier baserat på insjuknande och dödlighet för respektive år. Observera att inrapportering till Cancerregistret sker med viss fördröjning vilket medför att antalet inrapporterade tumörer 2025 justeras upp något under nästkommande statistikår (se också Kvalitetsdeklarationen).

Måtten över **insjuknande** och **dödlighet** redovisas som antalet diagnosticerade och döda per 100 000 invånare.
Åldersstandardisering av dessa mått möjliggör jämförelse mellan grupper eller tidsperioder med olika åldersfördelning. Standardiseringen har baserats på befolkningen år 2025. I statistiken som redovisar **områdestyp** har åldersstandardiseringen baserats på år 2024.

Kvartilavstånd visar avståndet mellan första (25 procent av värden ligger under detta värde) och tredje (75 procent av värden ligger under detta värde) kvartilen.

Median är det mittersta värdet i en mängd värden som har sorterats i storleksordning.

Uppskattad årlig procentuell förändring har beräknats för respektive kön och cancerform, genom att ålderstandardiserade tal på insjuknande omvandlas till logaritmisk skala och en rak linje (regressionslinje) dras genom mätpunkter för tidsperioden. Linjens lutning visar den uppskattade årliga förändringen.

Områdestyp är en socioekonomisk gruppering baserad på regionala statistikområden som tagits fram av SCB (RegSO; 3 363 geografiska områden)[2]. Områdestyp definieras utifrån ett socioekonomiskt index som baseras på medelvärdet av tre indikatorer: andelen personer (i respektive område) med förgymnasial utbildning (20–64 år), med låg ekonomisk standard (oavsett ålder), och med ekonomiskt bistånd och/eller långtidsarbetslös (20–64 år). Ju högre värde på indexet, desto sämre socioekonomiska förutsättningar i ett RegSO. Utifrån antalet

[2] https://www.scb.se/hitta-statistik/regional-statistik-och-kartor/regionala-indelningar/regso---regionala-statistikomraden/regso-tabellerna-i-statistikdatabasen---information-och-instruktioner

standardavvikelser från medelvärdet skapas områdestyp, som sträcker sig från stora socioekonomiska utmaningar (områdestyp 1) till mycket goda socioekonomiska förutsättningar (områdestyp 5). Det senast aktuella året för RegSO och områdestyp är 2025 respektive 2024. Både RegSO och områdestyp för år 2024 har använts i framställningen av områdestypstatistiken i faktabladet.

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

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

Referenser

1. Berrington de Gonzalez A., Brayley M., Frost R. et al. Trends in Cancer Incidence in Younger and Older Adults: An International Comparative Analysis. Ann Intern Med.2025;178: 1677-1687
2. Johansson A.LV., Kønig S.M., Cardoso R. et al. Trends in early-onset cancer incidence rates in the Nordic countries (2003–2022): a population-based study. The Lancet Regional Health – Europe 2026; 70: 101858
3. Fink H., Langselius O., Vignat J. et al. Global and regional cancer burden attributable to modifiable risk factors to inform prevention. Nat Med. 2026;32(4):1306-1315
4. Socialstyrelsen (2025). Statistik om nyupptäckta cancerfall 2024. Art. Nr. 2025-11-9874
5. Socialstyrelsen (2026). Kodning i Cancerregistret 2026. Art. Nr. 2026-1-10005.

Kontakt:

Sasha Pejicic och Åsa Hedman (statistikfrågor)
Telefon: 075-247 30 00
E-post: Sasha.Pejicic@socialstyrelsen.se, Åsa.Hedman@socialstyrelsen.se

Mef Nilbert (sakfrågor)
Telefon: 075-247 30 00
E-post: Mef.Nilbert@socialstyrelsen.se