

Statistik om aborter 2020

Under 2020 rapporterades cirka 34 600 aborter till Socialstyrelsen, vilket motsvarar drygt 18 aborter per 1 000 kvinnor i åldern 15–44 år. De flesta, 60 procent, utfördes före vecka 7 i graviditeten. Medicinsk metod användes vid 96 procent av de rapporterade aborterna under 2020 och allt fler medicinska aborter avslutas i hemmet.

Antalet aborter relativt konstant över tid

År 2020 rapporterades cirka 34 600 inducerade aborter till denna datainsamling, vilket motsvarar drygt 18 aborter per 1 000 kvinnor i fertil ålder i befolkningen (15–44 år). Det är ungefär 1 500 färre aborter jämfört med antalet rapporterade för 2019.

Bortfall i rapporteringen

Med nuvarande insamlingsmetod för denna statistik är det svårt att uppskatta hur stort bortfallet av aborter är. De flesta kliniker som rapporterat uppgifter tidigare år tros även ha levererat abortstatistik för 2020. Ett känt bortfall av data gäller drygt 900 aborter, utförda på ett av de större sjukhusen under 2020, för vilka det saknas uppgifter om specifika variabler. Aborterna ingår i redovisningen av antal aborter totalt, men inte vid fördelning efter kvinnans ålder, graviditetens längd och metod. Mer information finns i Excel-filens flik ”Om statistiken”.

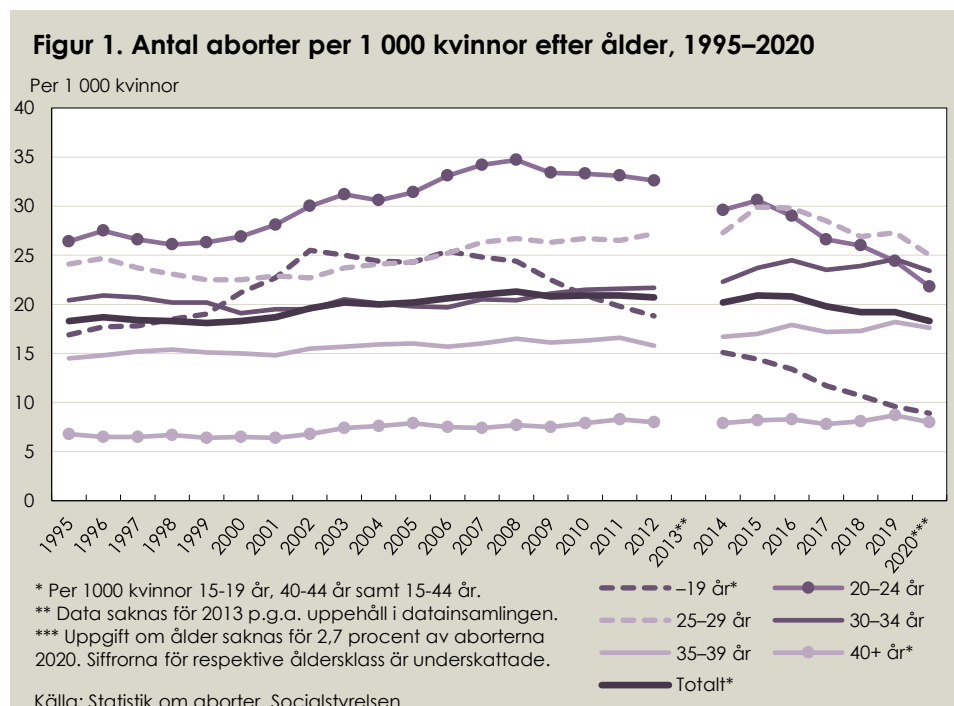
Både det totala antalet aborter och antal aborter per 1 000 kvinnor i fertil ålder har varit relativt konstant sedan mitten av 1990-talet, med en uppgång i början av 2000-talet och en nedgång under de senaste åren. Antalet inrapporterade aborter 2020 är det lägsta sedan 2004. Utvecklingen har dock varierat i olika åldersgrupper med en särskilt kraftig minskning bland tonåringar under senare år. En allt större andel av aborterna sker tidigt i graviditeten och det har gradvis blivit mindre vanligt att graviditeter avbryts med kirurgisk metod.

Aborter bland yngre fortsätter att minska

Den minskning av aborter bland yngre kvinnor som observerats under den senaste tioårsperioden fortsätter. År 2020 rapporterades cirka 9 aborter per 1 000 flickor i åldersgruppen 15–19 år, att jämföra med cirka 21 per 1 000 under 2010. Minskningen kan bland annat ha ett samband med en ökande förskrivning av långtidsverkande preventivmedel i denna åldersgrupp¹. Preventivmedel är från

¹Officiell statistik om läkemedel 2019 - Art.nr: 2020-4-6707 Socialstyrelsen.

den 1 januari 2017 enligt lag² kostnadsfria för kvinnor under 21 år. Vissa regioner erbjuder subventioner upp till 25 år och vissa erbjöd subventioner innan lagändringen. Även i åldersgruppen 20–24 år har antal aborter minskat under tioårsperioden, från 33 per 1 000 kvinnor år 2010 till 22 per 1 000 år 2020. Abort är sedan 2016 vanligast bland kvinnor i åldern 25–29 år, som också är den ålder då de flesta kvinnor föder sitt första barn.



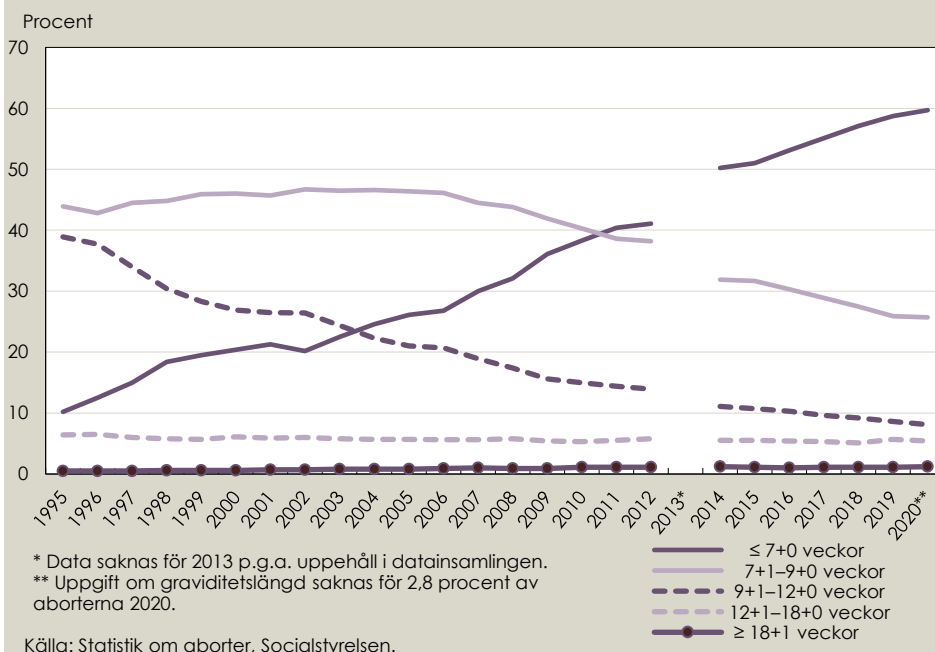
Aborter sker allt tidigare i graviditeten

Sedan början av 1990-talet utförs allt fler aborter tidigt i graviditeten. År 1995 utfördes 55 procent av aborterna före vecka 9 och 10 procent före vecka 7. Under 2020 var motsvarande andelar 85 procent före vecka 9 och 60 procent före vecka 7. Andelen aborter från vecka 12 och senare har legat på ungefär samma nivå under perioden.

Graviditetens längd

Beräknas med ultraljudsundersökning eller efter sista menstruationens första dag till dag för abort. Anges som fullgångna graviditetsveckor + dagar. Exempelvis anges 7 fullgångna veckor + 1 dag som 7+1 veckor.

² 18 § lag (2002:160) om läkemedelsförmåner m.m.

Figur 2. Aborter efter graviditetslängd, 1995–2020

Allt fler hemaborter över tid

Medicinsk abortmetod har blivit allt vanligare sedan metoden infördes i början av 1990-talet. Av de rapporterade aborter som utfördes före vecka 9 under 1999 gjordes 50 procent med medicinsk metod. År 2020 var motsvarande andel 96 procent.

Medicinsk abortmetod

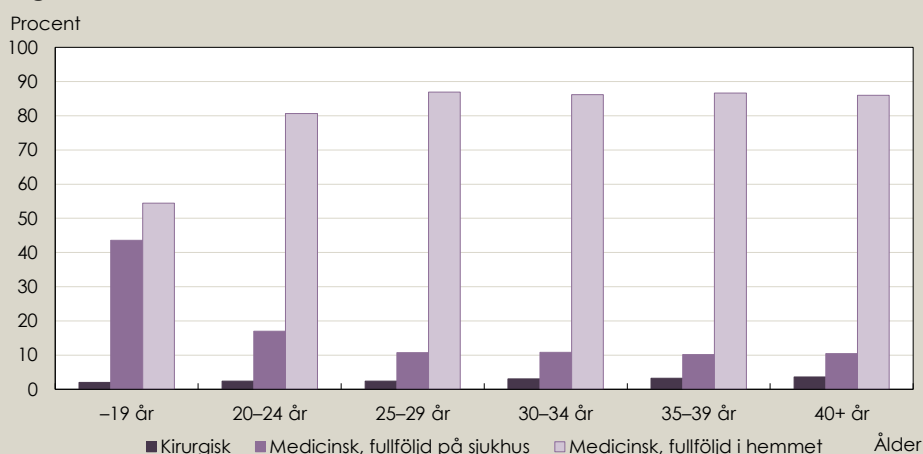
Graviditeten avbryts genom läkemedelsbehandling i två steg. Den första dosen läkemedel motverkar effekten av progesteron, som är det graviditetsbevarande hormonet, och gör livmodern mer mottaglig för den fortsatta läkemedelsbehandlingen. Efter en till tre dagar ges en andra dos läkemedel som framkallar livmodersammandragningar och leder till att graviditeten stöts ut. Metoden kan användas vid alla graviditetslängder då abort är tillåten. Den första dosen ges alltid på sjukhus/klinik medan behandlingen med värkstimulerande läkemedel kan ske antingen på sjukhus/klinik eller i hemmet/annan plats, så kallad hemabort.

Kirurgisk abortmetod

Graviditeten avbryts på sjukhus/klinik genom instrumentell utrymning av livmodern, oftast så kallad vakuumaspiration. Farmakologisk förbehandling sker innan ingreppet för att förenkla vidgning av livmoderhalsen. Kirurgisk abort kan göras till graviditetsvecka 12 eller 13. Före graviditetsvecka 7 ökar risken för ofullständig abort med denna metod.

Så kallad hemabort (se faktaruta ovan) har blivit allt vanligare sedan metoden infördes 2004. Under 2020 var 83 procent av aborterna som utfördes före vecka 9 hemaborter, jämfört med 75 procent under 2017. Andelen medicinska aborter är ungefär lika stor i alla åldrar men det är mindre vanligt bland yngre kvinnor att aborten fullföljs i hemmet. Av aborterna under 2020 som utfördes före vecka 9 var andelen hemaborter 54 procent bland kvinnor 19 år och yngre, 81 procent i åldersgruppen 20–24 år och cirka 87 procent för kvinnor i åldern 25 år och äldre.

Figur 3. Aborter före vecka 9 efter metod och ålder, 2020



Uppgift om graviditetens längd saknas för 2,8 procent av aborterna.

Källa: Statistik om aborter, Socialstyrelsen.

Mer information

Du hittar fler tabeller, diagram och annan information här:

www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/statistik/statistikammen/aborter/

För dig som vill göra egna sökningar i statistikdatabasen:

https://sdb.socialstyrelsen.se/if_abo/val.aspx

I syfte att försvåra identifiering av enskilda förändrades insamlingsrutinerna 2014. Som en följd av detta försvårades dock möjligheterna till granskning och bortfallskontroll. Mer information finns i Excelfilens flik ”Om statistiken”.

Kontakt:

Inga-Maj Andersson, sakfrågor

E-post: Inga-Maj.Andersson@socialstyrelsen.se

Maria Öman, statistikfrågor

E-post: Maria.Oman@socialstyrelsen.se

Helena Månsson, statistikfrågor

E-post: Helena.Mansson@socialstyrelsen.se

Telefon: 075-247 30 00