

Statistik om aborter 2022

Under 2022 rapporterades cirka 35 450 aborter till Socialstyrelsen, vilket motsvarar drygt 18 aborter per 1 000 kvinnor i åldern 15–44 år. De flesta, 61 procent, utfördes före vecka 7 i graviditeten. Medicinsk metod användes vid 96 procent av de rapporterade aborterna under 2022 och allt fler medicinska aborter avslutas i hemmet.

Antalet aborter relativt konstant över tid

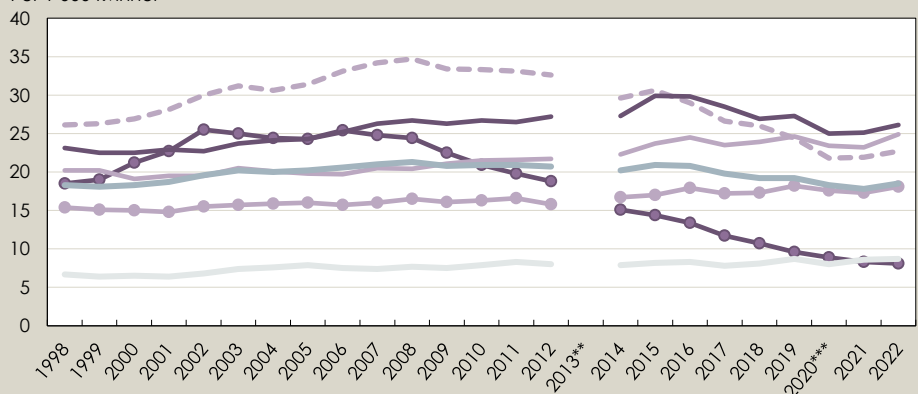
År 2022 rapporterades cirka 35 450 inducerade aborter till denna datainsamling, vilket motsvarar drygt 18 aborter per 1 000 kvinnor i fertil ålder i befolkningen (15–44 år). Det är ungefär 1 750 flera aborter jämfört med antalet rapporterade för 2021. Antalet aborter 2021 var dock det lägsta sedan 2002. Både det totala antalet aborter och antal aborter per 1 000 kvinnor i fertil ålder har varit relativt konstant sedan mitten av 1980-talet. Utvecklingen har dock varierat i olika åldersgrupper med en särskilt kraftig minskning bland tonåringar under senare år. Över 60 procent av aborterna gjordes innan graviditetsvecka 7 förra året och det har gradvis blivit mindre vanligt att graviditeter avbryts med kirurgisk metod.

Aborter bland tonåringar minskar

Den minskning av aborter bland tonåringar vi sett under många år fortsätter. År 2022 rapporterades drygt 8 aborter per 1 000 flickor i åldersgruppen 15–19 år, att jämföra med drygt 25 per 1 000 under 2006. I alla andra åldersgrupper ser vi en liten ökning under 2022. Andelen aborter i åldern 20–24 år har dock minskat de senaste 15 åren, från 35 per 1000 kvinnor år 2008 till 23 per 1000 förra året. Sedan år 2016 är abort vanligast bland kvinnor i åldern 25–29 år.

Figur 1. Antal aborter per 1 000 kvinnor efter ålder, 1998–2022

Per 1 000 kvinnor



* Per 1 000 kvinnor 15–19 år, 40–44 år samt 15–44 år.

** Data saknas för 2013 p.g.a. uppehåll i datainsamlingen.

*** Uppgift om ålder saknas för 2,7 procent av aborterna 2020.

Källa: Statistik om aborter, Socialstyrelsen.

En bidragande faktor till minskningen av aborter bland yngre kvinnor kan vara en ökad användning av långtidsverkande preventivmedel. Förskrivningen ökade mellan år 2011 och 2019, då det blev vanligare att erbjuda spiral till kvinnor som inte fött barn¹. Att preventivmedel från den 1 januari 2017 enligt lag² är kostnadsfria för kvinnor under 21 år kan också ha bidragit till att aborterna minskat. Vissa regioner erbjuder subventioner upp till 25 år och vissa erbjöd subventioner redan innan lagändringen.

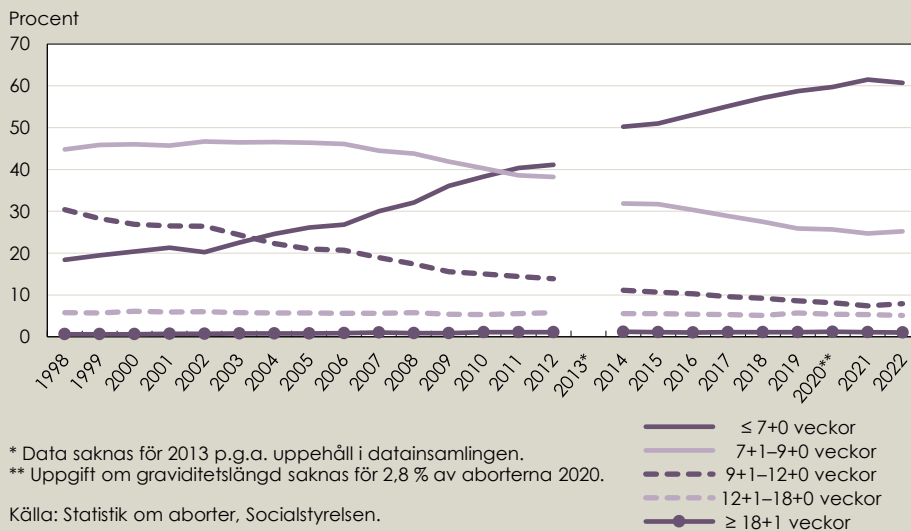
Flest aborter sker tidigt i graviditeten

Andelen aborter som utförs före graviditetsvecka 7 har ökat sedan början av 1990-talet. Men 2022 syns en minskning med 0,8 procentenheter jämfört med föregående år, till 61 procent. Det är dock något över andelen 2020. Aborter från vecka 9 och fram till vecka 12 har också minskat under många år, men ökar med en halv procentenhet under 2022. Totalt sker nästan 94 procent av aborter 2022 innan vecka 12. Andelen aborter från vecka 12 och senare har legat på ungefär samma nivå de senaste 20 åren.

Graviditetslängd

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.

Figur 2. Aborter efter graviditetslängd, 1998–2022



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

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

Allt fler hemaborter över tid

Medicinsk abortmetod blev snabbt allt vanligare sedan metoden infördes i början av 1990-talet. Av samtliga rapporterade aborter under 2022 utfördes 96 procent med medicinsk metod och av aborter utförda före vecka 9 var andelen 97 procent.

Medicinsk abortmetod

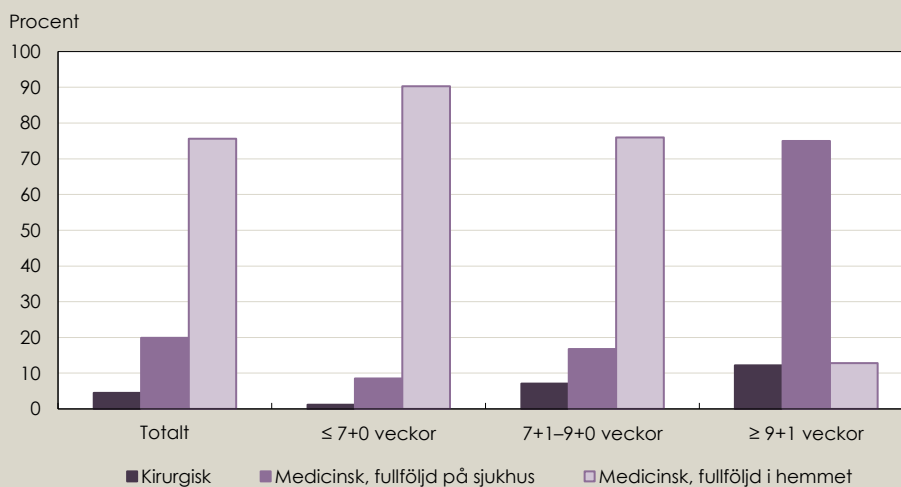
Graviditeten avbryts genom läkemedelsbehandling i två steg. Den första dosen läkemedel motverkar effekten av progesteron, som är det graviditetsbevarande hormonet, och gör livmodern mer mottaglig för den fortsatta läkemedelsbehandlingen. Efter en till tre dagar ges en andra dos läkemedel som framkallar 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 2022 var drygt 75 procent av samtliga aborter hemaborter.

Figur 3. Abortmetod efter graviditetslängd, 2022



Källa: Statistik om aborter, Socialstyrelsen.

Av de aborter som utfördes före graviditetsvecka 7 var drygt 90 procent medicinska aborter som fullföljdes i hemmet. Vid aborter senare i graviditeten är det vanligare att de fullföljs på sjukhus. Av aborterna under 2022 som utfördes från vecka 9 och senare var andelen hemaborter nästan 13 procent.

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:

Susanne Åhlund, sakfrågor
Telefon: 075-247 30 00
E-post: Susanne.Ahlund@socialstyrelsen.se

Petter Otterdal, statistikfrågor
Telefon: 075-247 30 00
E-post: Petter.Otterdal@socialstyrelsen.se
