

 Sundhedsstyrelsen

Nye tal fra Sundhedsstyrelsen



Legalt provokerede aborter 2003
(foreløbig opgørelse)

2004:20



Redaktion:

Sundhedsstyrelsen
Sundhedsstatistik
Islands Brygge 67
Postboks 1881
2300 København S.
Telefon: 7222 7400
Telefax: 7222 7404
E-mail: SeSS@sst.dk

Hjemmeside: www.sst.dk

Forord

Nye tal fra Sundhedsstyrelsen indeholder artikler med oplysninger om sundhedsvæsenet samt befolkningens sundheds- og sygelighedsforhold. Grundlaget for artiklerne er de registre, som Sundhedsstyrelsen har ansvaret for. Det omfatter bl.a. Landspatientregisteret, Dødsårsagsregisteret og Cancerregisteret.

Nye tal fra Sundhedsstyrelsen henvender sig til fagpersoner der arbejder med statistik om sundhedsområdet, politikere og administratorer inden for stat, amter og kommuner, samt privatpersoner med interesse for sundhedsstatistik.

Signaturforklaring:

>>	Gentagelse
-	Nul
0 0,0	} Mindre end ½ af den anvendte enhed
•	Tal kan efter sagens natur ikke forekomme
..	Oplysning for usikker eller angives ikke af diskretionshensyn
...	Oplysning foreligger ikke
*	Foreløbige anslåede tal
—	Databrud i en tidsserie. Oplysninger fra før og efter databrudet er ikke fuldt sammenlignelige

Som følge af afrundinger kan summen af tallene i tabellerne afvige fra totalen.

Uddrag, herunder figurer, tabeller og citater, er tilladt med tydelig kildeangivelse.

Legalt provokerede aborter 2003 (foreløbig opgørelse)

Indledning

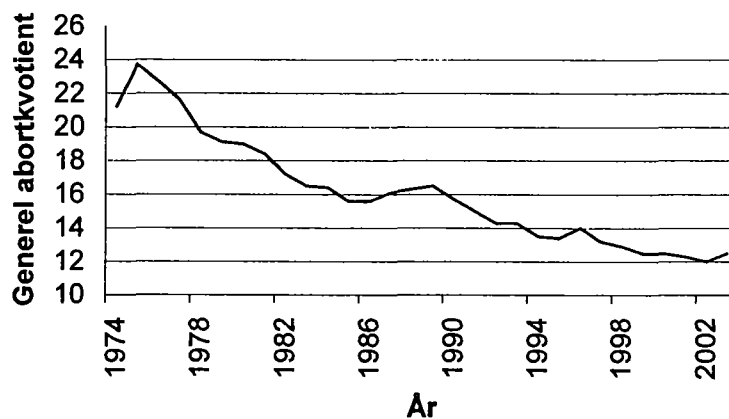
Hermed foreligger en foreløbig opgørelse af "Legalt provokerede aborter 2003".

I 2003 blev der foretaget 15.567 provokerede aborter

I 2003 blev der i alt registreret 15.567 legalt provokerede aborter foretaget på kvinder med bopæl i Danmark. Det er en stigning i forhold til året før på 3,8 pct. Endvidere er den generelle abortkvotient, der opgøres som antal aborter pr. 1.000 kvinder i den fertile alder (15-49 år), steget fra 12,0 til 12,5. Dette betyder, at stigningen i antallet af aborter ikke skyldes en stigning i antal kvinder i den fertile alder, men at der i 2003 er foretaget flere aborter pr. 1.000 kvinder sammenlignet med 2002.

Figur 1 viser udviklingen i den generelle abortkvotient fra 1974 til 2003. Fra 1975 hvor abortkvotienten var på sit højeste, er der frem til 2003 næsten sket en halvering. Fra 1975 til midten af firserne faldt abortkvotienten forholdsvis kraftigt, specielt i perioden fra 1975 til 1978. I sidste halvdel af 1980'erne spores en svag stigning i abortkvotienten. Denne tendens vender i 1990, hvorefter udviklingen i abortkvotienten udviser en faldende tendens.

Figur 1: Den generelle abortkvotient 1974-2003.



Datagrundlag

Data i abortstatistikken er baseret på elektroniske indberetninger til Landspatientregisteret fra landets sygehuse. Kodningen vedrørende provokerede aborter foregår efter WHO's ICD-10 klassifikation, og såvel indlagte som ambulante indgreb registreres. Oplysningerne, som indgår, er bl.a. svangerskabslængde, lovgrundlag, indgrebsmetode, samt kvindens alder og bopælsamt. Publikationen indeholder kun oplysninger om legalt provokerede aborter foretaget på kvinder med bopæl i Danmark.

Revision

I forhold til tidligere publicerede opgørelser af legalt provokerede aborter, er opgørelsesmetoden i abortstatistikken blevet revideret. Dette betyder, at der for perioden 1995-2002 kan forekomme forskelle i tallene, specielt for opgørelsen af antal aborter fordelt på svangerskabsuge, lovgrundlag og indgrebsmåde.

Revisionen indebærer, at hvor der tidligere kun blev udtaget en enkelt kontakt (grundkontakten) af de kontakter, der regnes som samme abort (jf. 60 dagsreglen), opgøres aborterne nu på baggrund af alle de kontakter, som kvinden har haft ved samme abort. På grundlag af tillægskoderne, der er tilknyttet abortdiagnoserne til den enkelte abort, dannes variablerne svangerskabslængde og indikation (lovgrundlag).

Således blev svangerskabslængden tidligere beregnet ud fra grundkontakten. Nu bliver svangerskabslængden beregnet ud fra tillægskoden til den kontakt, hvor fosteret er ældst, hvis der findes flere kontakter til den samme abort. På baggrund af denne kontakt bliver også indikationen fastsat ud fra abortdiagnosen. Endvidere bliver indgrebsmåden angivet ud fra hvilke operationskoder og behandlingskoder, der er tilknyttet aborten.

Tabel 1: Antallet af aborter i 2003 fordelt på 5-års aldersgrupper og bopælsamt.

Amt	Alder							I alt
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
Københavns Kom.	251	602	743	551	374	119	7	2 647
Frederiksberg Kom.	30	80	84	89	58	28	-	369
Københavns Amt	301	435	424	439	441	152	15	2 207
Frederiksborg Amt	143	191	191	223	238	94	9	1 089
Roskilde Amt	94	102	107	145	148	43	5	644
Vestsjællands Amt	135	165	188	162	141	47	3	841
Storstrøms Amt	104	126	140	137	129	44	3	683
Bornholms Amt	20	14	19	18	17	10	1	99
Fyns Amt	163	219	205	239	197	71	3	1 097
Sønderjyllands Amt	89	110	112	115	110	36	1	573
Ribe Amt	82	101	91	111	93	34	-	512
Vejle Amt	117	180	174	177	141	49	4	842
Ringkøbing Amt	59	92	82	110	90	35	4	472
Århus Amt	248	386	344	362	336	114	8	1 798
Viborg Amt	67	92	99	97	90	37	3	485
Nordjyllands Amt	184	231	222	284	206	77	5	1 209
Hele landet 2003	2 087	3 126	3 225	3 259	2 809	990	71	15 567
Hele landet 2002 ¹	1 915	3 102	3 156	3 159	2 753	837	69	14 991

Anm.: Kvinder uden for den definerede aldersgruppe for fertilitet tages ind under den gruppe, de er tættest på at tilhøre.

¹ Reviderede tal.

Antallet af provokerede aborter er steget 3,8 pct. fra 2002 til 2003

I 2003 blev der, som det vises i tabel 1, i alt registreret 15.576 legalt provokerede aborter foretaget på kvinder med bopæl i Danmark. Set i forhold til år 2002 blev der udført 576 flere aborter i 2003, hvilket er en stigning på 3,8 pct.

Den største procentvise stigning ses i aldersgruppen 40-44 år, hvor der er en stigning på 18,3 pct. Den anden store procentvise stigning ses i teenagegruppen, hvor der er en stigning på 9,0 pct. I de øvrige grupper er stigningerne væsentlig mindre, og for de 20-24 årige er der næsten ingen forskel i forhold til året før.

Størstedelen af antal aborter foretaget i 2003 ligger i aldersgruppen 20-39 år, hvis andel udgør 79,8 pct. af det samlede antal aborter. Aldersgruppen 15-19 år udgør 13,4 pct. mens aldersgruppen 40-49 år kun udgør 6,9 pct. af det samlede antal aborter i 2003.

Tabel 2 viser den aldersrelaterede og den samlede abortkvotient fordelt på amter. Den aldersrelaterede abortkvotient er det årlige antal aborter pr. 1.000 kvinder i den pågældende aldersgruppe. Den samlede abortkvotient er antallet af aborter, som vil blive foretaget på 1.000 kvinder i løbet af deres fertile alder, hvis 1) ingen af de 1.000 kvinder døde før de fyldte 50 år, 2) der i hver aldersklasse blev foretaget netop det antal aborter, som angivet ved årets aldersrelaterede abortkvotienter, 3) hver kvinde kun får foretaget én abort i løbet af sin fertile alder.

Den samlede abortkvotient angiver således risikoen for, at en kvinde i løbet af sin fertile alder vil få foretaget en abort, hvis hun gennemlevede hele sit fertile liv i det pågældende år (her 2003), og hver kvinde kun får foretaget én abort.

Tabel 2: Aldersrelaterede, generel og samlet abortkvotienter i 2003 fordelt på 5-års aldersgrupper og bopælsamt.

Amt	Alder							Generel abortkvotient	Samlet abortkvotient
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49		
Københavns Kom.	29,9	23,7	20,2	20,4	18,8	8,2	0,5	18,3	608,4
Frederiksberg Kom.	23,4	23,8	16,0	18,4	15,2	10,4	-	15,6	536,0
Københavns Amt	18,8	29,3	25,8	22,0	17,0	6,5	0,7	16,0	600,6
Frederiksborg Amt	14,5	29,6	23,0	17,9	14,7	6,5	0,7	13,5	534,7
Roskilde Amt	15,4	21,4	17,9	16,6	14,1	4,9	0,6	12,1	454,6
Vestsjællands Amt	16,2	23,8	23,3	16,8	12,0	4,3	0,3	12,7	482,9
Storstrøms Amt	14,3	23,6	22,5	18,2	13,8	4,7	0,3	12,5	486,6
Bornholms Amt	15,3	19,4	22,3	15,8	10,8	6,1	0,6	11,1	451,0
Fyns Amt	12,8	17,3	13,9	15,2	11,2	4,3	0,2	10,3	375,1
Sønderjyllands Amt	11,6	19,2	18,1	15,0	11,9	4,0	0,1	10,5	398,6
Ribe Amt	12,2	18,1	14,7	15,4	11,1	4,2	-	10,2	378,4
Vejle Amt	12,0	19,7	15,6	14,4	10,2	3,9	0,3	10,5	380,8
Ringkøbing Amt	7,0	13,0	10,6	12,3	8,9	3,7	0,4	7,7	280,2
Århus Amt	14,6	17,5	14,1	15,2	13,5	5,0	0,4	11,4	401,5
Viborg Amt	9,7	17,3	16,0	13,2	10,6	4,4	0,4	9,5	357,8
Nordjyllands Amt	13,4	16,8	14,9	18,3	11,2	4,5	0,3	10,9	396,4
Hele landet 2003	14,7	21,0	18,0	17,2	13,4	5,2	0,4	12,5	449,2
Hele landet 2002¹	13,8	20,1	17,2	16,5	13,1	4,5	0,4	12,0	428,1

Ann.: Kvinder uden for den definerede aldersgruppe for fertilitet tages ind under den gruppe, de er tættest på at tilhøre.

¹Reviderede tal.

Abortkvotienten for hele landet er steget med 0,5 fra 2002 til 2003

Den generelle abortkvotient viser en lille stigning fra 2002 til 2003 fra 12,0 til 12,5.

Hvis man ser på ændringen af abortkvotienten for de forskellige aldersgrupper ses en noget mere ensartet stigning, end når man kun kigger på antallet af aborter.

Den største stigning ses for teenage-gruppen og de 20-24 årige, hvor den aldersrelaterede abortkvotient stiger 0,9 svarende til 6,5 pct. Herefter kommer de 25-29 årige med en stigning i den aldersrelaterede abortkvotient på 0,8 (4,7 pct.). For de 40-44 årige ses en stigning på 0,7 (15,6 pct.). Den kraftige procentvise stigning på 18,3 pct. i antallet af aborter i al-

dersgruppen 40-44 år skyldes således delvist, at der er kommet flere kvinder i aldersgruppen.

På tværs af amterne ses relativt store udsving i abortkvotienten. Abortkvotienten har traditionelt set været højest i hovedstadsområdet hvilket også er tilfældet i 2003. Af tabel 2 fremgår det, at den højeste kvotient for teenagere er i Københavns Kommune med 29,9, hvilket er en stigning på 4,5 (17,7 pct.) i forhold til 2002. Det betyder, at Københavns Kommune igen har den højeste abortkvotient for teenagere, hvor det i 2002 var Frederiksberg Kommune.

Ringkøbing Amt tegner sig stadigvæk for den laveste generelle abortkvotient på 7,7, men i forhold til 2002 er den steget med 0,5 (6,9 pct.).

Den samlede abortkvotient er steget fra 428 i 2002 til 449 i 2003. Af de udførte provokerede aborter var 60,8 pct. førstegangsaborter, altså aborter udført på kvinder, der ikke tidligere har fået foretaget en abort. De resterende 39,2 pct. har tidligere fået foretaget en abort. Tages dette med i beregningen af den samlede abortkvotient, giver det et bedre billede af, hvor stor en andel kvinder, der får udført en abort i løbet af deres fertile liv. Hvis alle kvinder der i 2003 er i den fertile alder (15-49 år), gennemlevede hele deres fertile liv i 2003, ville 27,3 pct. af kvinderne få foretaget en provokeret abort.

Af tabel 2 fremgår det, at den samlede abortkvotient er størst for kvinder bosat i hovedstadsområdet. Den samlede abortkvotient var for Københavns Kommune 608 pr. 1.000 kvinder, mens den for Ringkøbing Amt kun udgør 280.

Tabel 3 viser udviklingen siden 1974 for de aldersrelaterede abortkvotienter, den generelle abortkvotient og antallet af udførte aborter.

Tabel 3: Aldersrelaterede abortkvotienter, generel abortkvotient og antal aborter 1974-2003.

År	Aldersgruppe								Generel abortkvotient	Antal aborter
	15-17	18-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49		
1974	17,0	24,2	27,9	29,5	28,9	22,9	11,2	1,0	21,2	24 868
1975	20,5	31,8	32,6	31,9	30,7	24,2	11,6	1,0	23,7	27 884
1976	21,7	32,7	31,6	30,1	28,3	22,2	10,9	1,2	22,7	26 842
1977	20,7	32,9	30,4	27,9	26,5	21,4	9,7	1,1	21,6	25 662
1978	19,2	32,1	29,0	25,1	23,0	19,0	9,4	1,0	19,7	23 699
1979	17,6	30,3	29,3	24,8	21,9	18,1	9,1	1,0	19,1	23 193
1980	16,5	31,1	29,4	24,9	22,2	17,8	8,9	1,1	19,0	23 334
1981	14,6	29,7	30,1	24,6	21,1	16,5	8,8	1,1	18,4	22 779
1982	12,8	26,6	28,8	23,5	20,1	15,2	8,2	1,0	17,2	21 462
1983	12,1	25,9	28,7	23,2	18,6	14,5	7,5	0,9	16,5	20 791
1984	11,4	25,9	29,2	22,7	18,3	14,5	7,3	1,0	16,4	20 742
1985	10,3	24,1	28,8	22,3	17,4	13,3	6,7	1,0	15,6	19 919
1986	10,1	24,1	28,8	23,0	18,0	13,3	6,1	0,8	15,6	20 067
1987	10,2	23,9	29,9	24,8	18,8	13,5	6,1	0,9	16,1	20 830
1988	11,3	24,9	30,4	25,6	18,9	13,5	6,0	0,8	16,3	21 199
1989	12,4	25,7	31,7	25,7	19,1	13,3	5,6	0,7	16,5	21 456
1990	12,0	24,7	30,2	25,4	18,3	12,2	5,3	0,8	15,7	20 589
1991	11,4	23,6	27,8	24,7	18,6	11,8	5,2	0,7	15,0	19 729
1992	11,3	22,7	26,1	23,2	18,4	11,8	4,8	0,6	14,3	18 833
1993	11,0	22,4	25,4	23,6	18,7	11,4	4,8	0,5	14,3	18 687
1994	10,6	20,9	23,4	21,3	18,2	11,6	4,8	0,5	13,5	17 598
1995 ¹	10,3	20,6	22,2	21,0	18,6	12,3	4,7	0,5	13,4	17 386
1996 ¹	10,7	21,9	22,9	21,2	19,6	13,2	5,1	0,6	14,0	18 085
1997 ¹	10,8	20,2	21,7	20,1	18,3	12,6	4,4	0,5	13,2	16 922
1998 ¹	10,5	19,8	20,5	19,8	17,8	12,5	4,9	0,5	12,9	16 432
1999 ¹	10,0	18,6	19,7	18,2	18,0	13,0	4,5	0,4	12,5	15 794
2000 ¹	10,6	19,6	19,8	18,1	17,8	12,6	4,8	0,5	12,5	15 665
2001 ¹	10,4	19,4	19,6	18,1	17,0	13,0	4,6	0,4	12,3	15 314
2002 ¹	10,2	19,4	20,1	17,2	16,5	13,1	4,5	0,4	12,0	14 991
2003	10,9	20,8	21,0	18,0	17,2	13,4	5,2	0,4	12,5	15 567

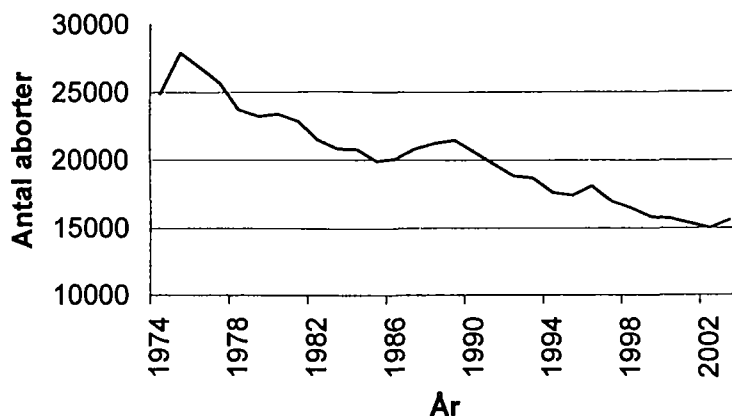
¹ Reviderede tal, der er opgjort på basis af Landspatientregisteret. Tidligere år er opgjort på baggrund af blanketindberetninger til Abortregisteret.

Abortkvotienten er halveret siden 1975

Den generelle abortkvotient var på sit højeste i 1975 med 23,7. Frem til 2002 er abortkvotienten lige knap halveret til 12,0. Siden 1981 har abortkvotienten været højest blandt de 20-24 årige. Abortkvotienten for 2003 er steget lidt i forhold til 2002 og er nu på samme niveau som i 1999 og 2000.

Antallet af udførte provokerede aborter var på sit højeste i 1975, hvor der blev udført 27.884. I 2002 var antallet det laveste siden indførelsen af "loven om legalt provokerede abort" i 1973 på 14.991. I 2003 er antallet steget lidt og er nu 15.567 aborter. Der er ikke nogen opgørelse for 1973, da loven først trådte i kraft i efteråret 1973, og året dermed ikke er sammenligneligt med de efterfølgende år. Udviklingen i antallet af aborter kan ses i figur 2.

Figur 2: Antal legalt provokerede aborter 1974-2003.



Abortkvoten, antal aborter pr. 1.000 levendefødte, var i 2003 241

Tabel 4 viser abortkvoten, dvs. antal aborter pr. 1.000 levendefødte, fordelt på aldersgrupper og bopælsamt. Abortkvoten var i 2003 241 provokerede aborter pr. 1.000 levendefødte. Dette svarer til en stigning på knap 3 pct. i forhold til 2002.

Mellem amterne og de enkelte aldersgrupper er der store variationer i abortkvoten. Teenage-gruppen og de 45-49 årige får foretaget flere aborter, end de føder børn med hhv. 2,5 og 1,3 aborter pr. levendefødt. De resterende aldersgrupper, kvinder mellem 20-44 år, får flere børn end aborter.

De store forskelle mellem amterne for aldersgruppen 45-49 skyldes, at der generelt er meget få graviditeter i aldersgruppen. Dette er også grunden til, at beregningen ikke kan fortages for visse amter.

Tabel 4: Abortkvoten, antal aborter pr. 1.000 levendefødte i 2003.

Amt	Alder							I alt
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
Københavns Kom.	3 303	753	256	186	315	640	1 000	326
Frederiksberg Kom.	5 000	1 509	182	139	193	667	-	245
Københavns Amt	2 867	564	203	176	325	628	2 500	312
Frederiksborg Amt	3 575	547	152	137	277	686	1 500	255
Roskilde Amt	4 476	440	121	130	315	796	5 000	232
Vestsjællands Amt	2 328	338	160	153	328	810	600	257
Storstrøms Amt	2 000	388	159	186	384	786	1 500	286
Bornholms Amt	6 667	298	146	143	315	1 111	1 000	268
Fyns Amt	1 598	360	110	132	265	683	1 000	210
Sønderjyllands Amt	2 543	334	118	121	295	783	1 000	213
Ribe Amt	1 864	298	98	124	281	694	-	198
Vejle Amt	1 983	371	107	114	240	533	800	191
Ringkøbing Amt	1 788	243	63	90	214	729	-	139
Århus Amt	2 505	470	114	119	285	633	1 600	215
Viborg Amt	1 811	305	100	103	234	607	1 000	178
Nordjyllands Amt	2 329	358	108	157	280	794	625	222
Hele landet 2003	2 458	448	143	142	288	678	1 291	241
Hele landet 2002¹	2 130	412	139	143	288	620	1 500	234

¹ Reviderede tal.

Lovgrundlag og indikation for aborten

Ud fra den diagnose, der registreres for aborten, kan lovgrundlaget for aborten udredes. Opgørelsen på lovgrundlag er udvidet i forhold til tidligere år, så det er muligt at se en mere detaljeret opdeling af bl.a. § 3. Nedenfor er givet et resumé af abortloven.

- § 1 Fri adgang til svangerskabsafbrydelse inden udgangen af 12. svangerskabsuge.
- § 2 Svangerskabsafbrydelse er lægeligt begrundet for at afværge fare for kvindens liv eller helbred.
- § 3 Svangerskabsafbrydelse efter 12. svangerskabsuge med samrådstilladelse:
- Stk.1 nr.1 Fare for forringelse af kvindens helbred.
- Stk.1 nr.2 Graviditeten skyldes omstændigheder ved overtrædelse af straffeloven.
- Stk.1 nr.3 Fare for at arvelige anlæg eller beskadigelse eller sygdom i fostertilstanden vil medføre alvorlige lidelser hos barnet.
- Stk.1. nr.4 og 5. Kvinden skønnes ikke at formå at kunne drage omsorg for barnet på en forsvarlig måde.
- Stk.1. nr.6 Svangerskab, fødsel og omsorg for barnet skønnes at ville medføre en alvorlig belastning af kvinden.
- § 5 Stk.2 Samrådstilladelse på begæring fra kvindens væрге.
- § 6 Abortsamrådet kan, når kvinden er under 18 år, tillade svangerskabsafbrydelse uden samtykke eller selv om samtykke fra forældremyndighedens indehaver nægtes.

Tabel 5: Antal aborter fordelt efter lovgrundlag fra 1995-2003.

Lovgrundlag	År								
	1995 ¹	1996 ¹	1997 ¹	1998 ¹	1999 ¹	2000 ¹	2001 ¹	2002 ¹	2003
§ 1.	16 713	17 328	16 350	15 913	15 265	15 092	14 677	14 402	14 963
§ 2.	14	11	9	14	4	16	11	3	5
§ 3. stk.1 nr.1	12	14	13	21	20	31	34	19	37
§ 3. stk.1 nr.2	2	3	6	4	2	6	5	4	12
§ 3. stk.1 nr.3	170	227	220	233	220	212	248	245	254
§ 3. stk.1 nr.4 og 5	55	59	54	58	72	62	75	95	75
§ 3. stk.1 nr.6	153	182	166	167	195	221	245	209	212
§ 5.	2	6	5	3	1	1	-	3	2
§ 6. stk.2 og 3	10	15	21	15	12	21	14	11	7
Uoplyst	3	-	3	4	3	3	5	-	-
Uden specifikation	252	240	75	-	-	-	-	-	-
Alle	17 386	18 085	16 922	16 432	15 794	15 665	15 314	14 991	15 567

¹Reviderede tal.

Hovedparten af alle provokerede aborter bliver foretaget efter § 1

I 2003 blev 96 pct. af alle provokerede aborter foretaget efter § 1. Det samme billede gør sig gældende for de tidligere år, hvor hovedparten af de provokerede aborter bliver foretaget efter § 1.

§ 3 er opdelt i undergrupper, da årsagerne til aborttilladelse efter § 3 er meget forskellig. Af undergrupperne i § 3 tiltrækker udviklingen i stk. 1 nr. 3 "Fare for at arvelige anlæg eller beskadigelse eller sygdom i foster-tilstanden vil medføre alvorlige lidelser hos barnet" sig interesse. Fra 1995 til 2003 er der overordnet sket en stigning, men niveauet har været rimeligt konstant over flere år og har ikke ændret sig i perioden 2001-2003. Det skal gøres opmærksom på, at der er tale om et minimumstal, da der godt kan være udført en provokeret abort før 12. uge, som kodes efter § 1, selvom der er observeret en misdannelse hos fosteret.

Den anden store gruppe under § 3 er stk.1 nr. 6 "Svangerskab, fødsel og omsorg for barnet skønnes at ville medføre en alvorlig belastning af kvinden", her ses en stigning igennem perioden indtil 2001 for derefter at falde i 2002. I 2003 ses samme niveau som i 2002.

Det ses, at anvendelsen af de diagnoser der ikke specificerer lovindikationen, slet ikke er anvendt efter 1998, hvor uspecificerede diagnoser for abort ikke længere kan indberettes til Landspatientregisteret.

Hovedparten af de provokerede aborter foretages inden uge 12

Tabel 6 viser antal provokerede aborter fra 1998-2003 fordelt på svangerskabslængde. Her ses det, at hovedparten af de provokerede aborter foretages inden 12. svangerskabsuge. I 2003 svarer det til, at 96,1 pct. af aborterne blev foretaget inden den fuldendte 11. svangerskabsuge.

Opgørelsen er lavet fra 1998, da det her blev gjort obligatorisk at indberette svangerskabslængde til en abortdiagnose. At der alligevel er få aborter, hvor det ikke er muligt at udregne svangerskabslængden, skyldes, at den provokerede abort er indberettet som bidiagnose, hvor det ikke er obligatorisk at indberette svangerskabslængde.

Tabel 6: Antal aborter i 1998-2003 fordelt på svangerskabsuge (antal fuldendte uger).

Svangerskabslængde		År					
		1998 ¹	1999 ¹	2000 ¹	2001 ¹	2002 ¹	2003
Før uge 12	6. uge eller tidligere	1 427	2 039	2 356	2 624	2 799	3 085
	7. uge	2 557	2 805	3 085	3 021	3 024	3 421
	8. uge	4 508	4 018	3 704	3 410	3 358	3 289
	9.-11. uge	7 405	6 398	5 953	5 627	5 211	5 158
	Total	15 897	15 260	15 098	14 682	14 392	14 953
Efter uge 12	12.-18. uge	391	403	444	480	445	465
	Senere end 18. uge	114	120	112	133	133	133
	Total	505	523	556	613	578	598
Ukendt		30	11	11	19	21	16
I alt		16 432	15 794	15 665	15 314	14 991	15 567

¹ Reviderede tal.

Andelen af aborter foretaget meget tidligt i svangerskab er stigende hen gennem perioden fra 1998-2003

Andelen af provokerede aborter foretaget før 12. uge var i 2003 96,1 pct. I hele perioden har denne andel været forholdsvis konstant omkring 96-97 pct. af alle legalt provokerede aborter. Andelen af meget tidlige aborter, 7. uge eller tidligere, er steget gennem perioden. De lidt senere aborter, men stadigvæk før 12. uge, er faldet. Andelen af aborter foretaget efter uge 12 er steget en lille smule igennem perioden.

Tabel 7 viser antallet af aborter fordelt efter indgrebsmetode og svangerskabslængde.

Tabel 7: Antal aborter i 2003 fordelt på indgrebsmåde og svangerskabslængde.

Svangerskabsuger ¹	Indgrebsmåde			I alt
	Kirurgisk	Medicinsk	Medicinsk og kirurgisk	
-8.	5 440	3 992	363	9 795
9.	2 210	86	64	2 360
10.	1 486	25	45	1 556
11.	1 187	15	40	1 242
12.	33	9	7	49
13.-15.	136	69	51	256
16.-	123	129	41	293
Ukendt	12	4	-	16
Hele landet	10 627	4 329	611	15 567

¹Svangerskabsuge angives i fuldendte uger.

27,8 pct. af aborterne udførtes i 2003 udelukkende medicinsk

Af tabel 7 fremgår det, at 68 pct. af alle abortindgreb er kirurgiske. Ved 27,8 pct. af indgrebene er udelukkende den medicinske metode anvendt, primært til de tidlige aborter før 8. svangerskabsuge. Ved 3,9 pct. af indgrebene er der foretaget både et medicinsk og kirurgisk indgreb.

Tabel 8: Antal aborter i 1998-2003 fordelt på indgrebsmåde.

Indgrebsmåde	1998 ¹	1999 ¹	2000 ¹	2001 ¹	2002 ¹	2003
Kirurgisk	15 960	14 211	12 815	12 071	11 455	10 627
Medicinsk	362	1 450	2 459	2 948	3 107	4 329
Medicinsk og kirurgisk	110	133	391	295	429	611
Hele landet	16 432	15 794	15 665	15 314	14 991	15 567

¹ Reviderede tal.

Fra 1998 til 2003 ses en stigning i andelen af medicinske aborter

Tabel 8 viser udviklingen af den anvendte indgrebsmetode i perioden 1998-2003. Gennem perioden ses en markant stigning i andelen af medicinske aborter, fra i 1998 at udgøre 3,8 pct. af alle indgreb til at udgøre 27,8 pct. i 2003. Der ses også en stigning i andelen af indgreb, hvor det har været nødvendigt med både kirurgisk og medicinsk indgreb, fra i 1998 at udgøre 0,7 pct. af alle indgreb til at udgøre 3,9 pct. i 2003.

Henvendelse: Pia Frøslev, tlf. 7222 7715, pfr@sst.dk
Næste offentliggørelse: Legalt provokerede aborter 2003 forventes offentliggjort februar 2005