



Folkhälsomyndigheten

Remissyttrande

Mottagare

Socialdepartementet
s.remissvar@regeringskansliet
cc. s.sl@regeringskansliet.se

Handläggare

Enheten för sexuell hälsa och
hivprevention
Charlotta Nilsson

Datum

2025-05-20

Vårt ärendenummer

00788-2025

Ert ärendenummer

S2025/00219

En förändrad abortlag (SOU 2025:10)

Folkhälsomyndigheten tillstyrker, med följande kommentarer, samtliga förslag i utredningen.

Folkhälsomyndighetens kommentarer

6.1 En förändrad abortlag

Folkhälsomyndigheten vill påtala att det i utredningen Några frågor om grundläggande fri- och rättigheter (SOU 2025:2) föreslås att aborträtten ska formuleras som att *”Den som är gravid har rätt att avbryta sin graviditet enligt bestämmelser som meddelas i lag”*. Begreppet abort föreslås inte användas i författningstexten. I nuvarande och föreslagen förändrad abortlag används istället begreppet *avbrytande av graviditet* endast för sådana avbrytanden som gäller efter tillstånd av Socialstyrelsen när det finns allvarlig fara för den gravidas liv eller hälsa. I nuvarande abortlag finns en inledande paragraf som kopplar ihop avbrytande av graviditet och abort; *”Begär en kvinna att hennes havandeskap skall avbrytas, får abort utföras...”*. När denna skrivelse nu föreslås utgå, försvinner även den tydliga kopplingen mellan avbrytande och abort.

Även om det kan anses självklart att abort innebär ett avbrytande av graviditet, kan det faktum att samma begrepp används med delvis olika innebörd i de olika regleringarna leda till tolkningssvårigheter. Folkhälsomyndigheten föreslår därför ett tillägg till abortlagen där en definition klargör att även abort utgör ett avbrytande av graviditet.

9.1 Abort ska få genomföras utanför en sjukvårdsinrättning

Folkhälsomyndigheten tillstyrker att abort ska få genomföras utanför en sjukvårdsinrättning. Detta innebär i praktiken att det fysiska besök som i dag alltid genomförs i samband med en abort inte längre kommer att krävas enligt lag.

Folkhälsomyndigheten anser att möjligheten till fysiska kontakter bör kvarstå då dagens abortvård inte enbart erbjuder abort utan även inkluderar sexuell och reproduktiv hälsa i ett större perspektiv.

9.3 Abortlagstiftningen kommer att möjliggöra handläggning av aborter via telemedicin

Folkhälsomyndigheten instämmer i bedömningen att handläggning av aborter som sker utanför en sjukvårdsinrättning kan komma att omfatta telemedicin och digital vård.

Telemedicin och digital vård öppnar för tillgång till abortvård för befolkningen i stort, även för de som har lång resväg, vilket är önskvärt för att främja en jämlik tillgång till vård. Dock kan färre fysiska kontakter med vården minska möjligheten att upptäcka våld i nära relation samt hedersrelaterat våld och förtryck vilket bör beaktas. Myndigheten önskar påtala att tydliga strategier och rutiner för att upptäcka våld i nära relationer samt hedersrelaterat våld och förtryck behövs vid utökad användning av digital vård.

Ett tydligare partnerperspektiv

Folkhälsomyndigheten vill slutligen påtala att det i utredningen saknas ett tydligt partnerperspektiv. För att en god, jämlik och jämställd sexuell och reproduktiv hälsa ska kunna uppnås bör även en eventuell partner erbjudas abortrådgivningssamtal förutsatt att den gravidas rättssäkerhet beaktas, och den eventuella partnerns vårdbehov vid abort bör uppmärksammas.

Beslut i detta ärende har fattats av generaldirektör Olivia Wigzell. I den slutliga handläggningen har avdelningschefen Lennie Lindberg, biträdande chefsjuristen Bo Granath samt enhetschefen Desireé Ljungcrantz deltagit. Utredaren Charlotta Nilsson har varit föredragande.

Enligt Folkhälsomyndighetens beslut

Charlotta Nilsson