

## Pohjoismaiset raskaudenkeskeytykset 2015

### Päälöydökset

- Suomessa tehdään Pohjoismaista vähiten raskaudenkeskeytyksiä.
- Keskeytysten määrä laskenut kaikissa muissa Pohjoismaissa paitsi Ruotsissa.
- Teini-ikäisten keskeytykset vähentyneet viime vuosina kaikissa Pohjoismaissa.
- Maiden välillä eroja keskeytyksiä säätelevässä lainsäädännössä.

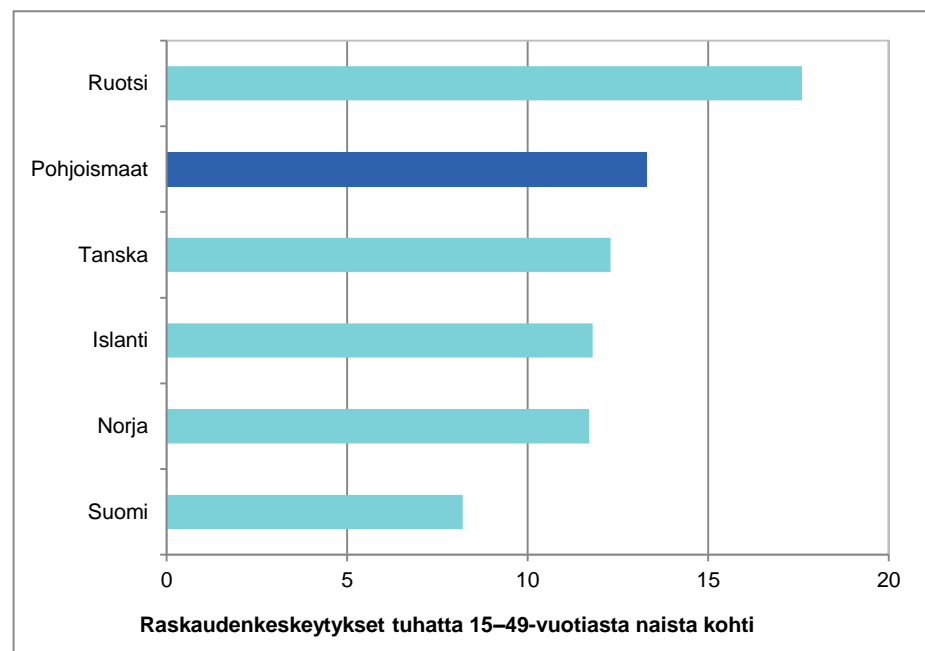
### Suomessa edelleen Pohjoismaista vähiten raskaudenkeskeytyksiä

Pohjoismaissa tehtiin vuonna 2015 noin 77 900 raskaudenkeskeytystä, mikä on 13,3 keskeytystä tuhatta hedelmällisyyssikäistä (15–49-vuotiasta) naista kohti. Pohjoismaista vähiten raskaudenkeskeytyksiä oli Suomessa (8,2/1 000 vastaavanikäistä naista) ja eniten Ruotsissa (17,6/1 000 vastaavanikäistä naista).

Vaikka keskeytysten kokonaismäärä Pohjoismaissa on yhä hieman 1990-luvun puoltaväliä korkeampi, on lukumäärä laskenut viime vuosina ja on nykyään merkittävästi pienempi kuin 1970- ja 1980-lukujen huippuvuosina, jolloin keskeytyksiä tehtiin vuosittain 85 000–100 000. Vuonna 2015 keskeytysten määrä nousi ainoastaan Ruotsissa, muissa Pohjoismaissa se laski.

Alle 20-vuotiaiden keskeytysten määrä on laskenut 2000-luvulla kaikissa Pohjoismaissa. Vuonna 2015 vähiten keskeytyksiä alle 20-vuotiaille tehtiin Norjassa ja Suomessa.

**Kuvio 1. Raskaudenkeskeytykset Pohjoismaissa tuhatta 15–49-vuotiasta naista kohden vuonna 2015**



**Anna Heino**  
etunimi.sukunimi@thl.fi

**Mika Gissler**  
etunimi.sukunimi@thl.fi



TERVEYDEN JA  
HYVINVOINNIN LAITOS



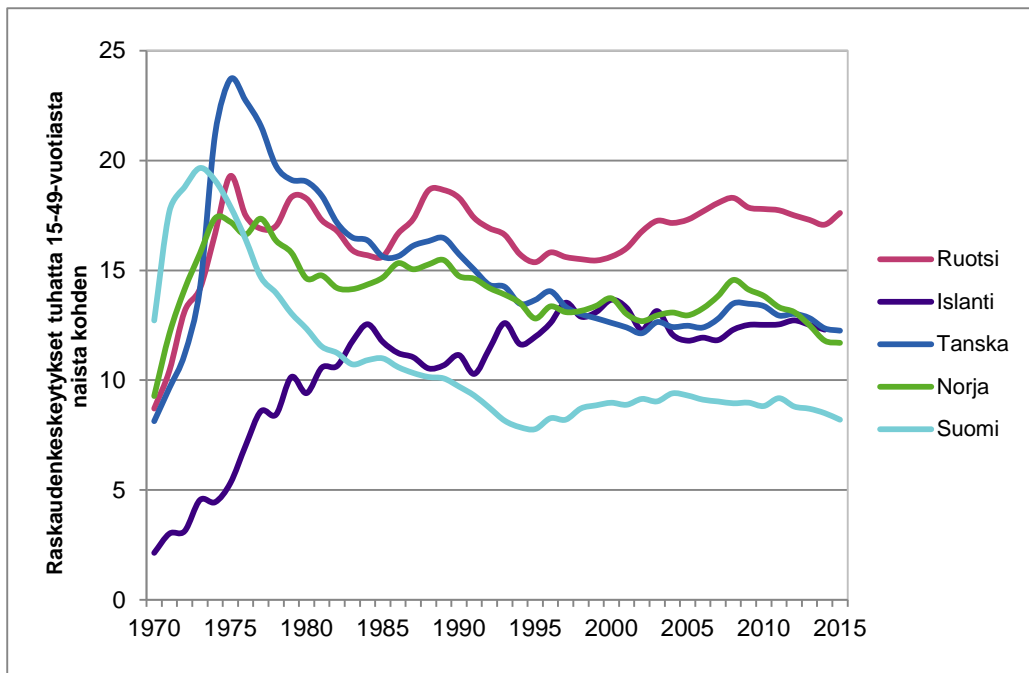
Suomen virallinen tilasto  
Finlands officiella statistik  
Official Statistics of Finland

Pohjoismaissa tehtiin vuonna 2015 noin 77 900 raskaudenkeskeytystä. Niistä noin 38 000 (48,9 %) tehtiin Ruotsissa, 15 500 Tanskassa (19,9 %), 14 000 Norjassa (18,0 %), 9 400 (12,1 %) Suomessa ja 920 Islannissa (1,2 %). Maiden osuudet kaikista keskeytyksistä Pohjoismaissa ovat pysyneet 2000-luvulla melko vakaina. Ainoastaan Ruotsin osuus on hieman noussut muiden maiden osuuden hieman laskiessa. (Liitetaulukko 1.)

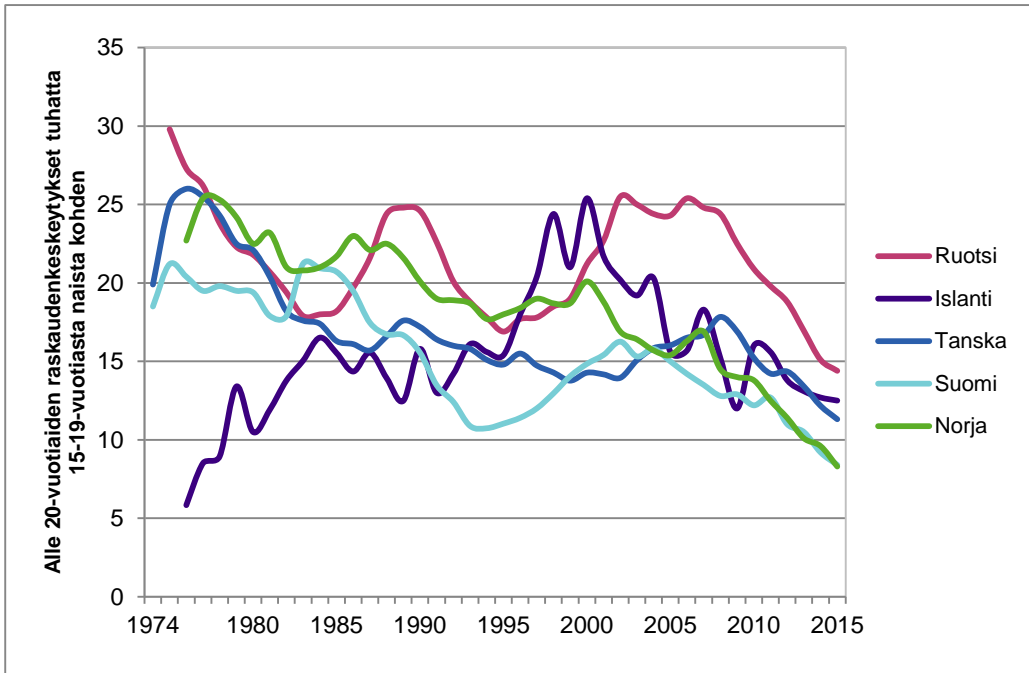
Vaikka keskeytysten kokonaismäärä Pohjoismaissa on yhä hieman 1990-luvun puoltaväliä korkeampi, on lukumäärä laskenut viime vuosina ja on nykyään merkittävästi pienempi kuin 1970- ja 1980-lukujen huippuvuosina, jolloin keskeytyksiä tehtiin vuosittain 85 000–100 000. Vuonna 2015 keskeytysten määrä nousi ainoastaan Ruotsissa, muissa Pohjoismaissa se laski. (Liitetaulukko 1.)

Hedelmällisyysikäisiin (15–49-vuotiaisiin) naisiin suhteutettuna Suomessa oli vuonna 2015 Pohjoismaista vähiten raskaudenkeskeytyksiä (8,2/1 000 vastaavanikäistä naista) ja Ruotsissa eniten (17,6/1 000 vastaavanikäistä naista). Pohjoismainen keskiarvo oli 13,3/1 000 vastaavanikäistä naista. (Liitetaulukko 3, kuvio 2.) Alle 20-vuotiaiden keskeytysten määrä on viime vuosina laskenut kaikissa Pohjoismaissa. (Liitetaulukko 4a, kuvio 3.)

**Kuvio 2. Raskaudenkeskeytykset Pohjoismaissa tuhatta 15–49-vuotiasta naista kohden vuosina 1970–2015**



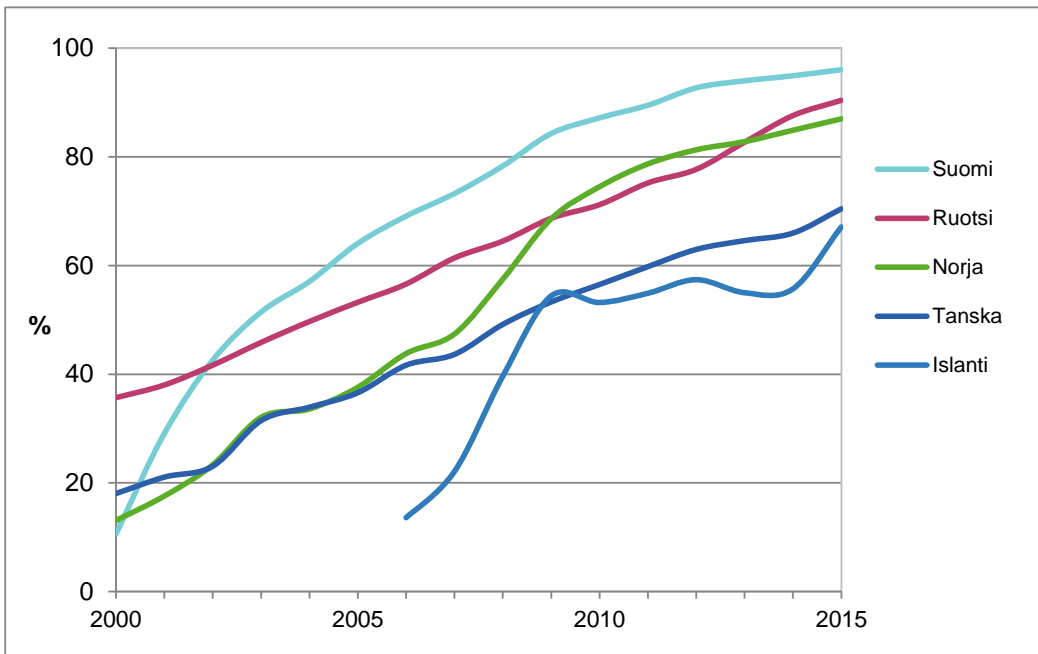
**Kuvio 3. Alle 20-vuotiaiden raskaudenkeskeytykset Pohjoismaissa tuhatta vastaavanikäistä naista kohden vuosina 1974–2015**



Ennen kahdeksannen raskausviikon päättymistä tehtävien raskaudenkeskeytysten osuus on kasvanut kaikissa Pohjoismaissa. Varhaisten keskeytysten osuus oli vuonna 2015 suurin Ruotsissa (82,6 %). Pienin osuus oli Islannissa (75,7 %) ja Suomessa (75,8 %). 12. raskausviikon jälkeen tehtävien keskeytysten määrä on pysynyt Pohjoismaissa melko tasaisena. (Liitetaulukko 5.)

Lääkkeellinen raskaudenkeskeytys on ollut mahdollista kaikissa Pohjoismaissa vuodesta 2006 lähtien, kun Islanti otti sen käyttöön. Lääkkeellisten keskeytysten osuus on kasvanut vuosittain selkeästi. Vuonna 2015 lääkkeellisten keskeytysten osuus oli suurin Suomessa (96,0 %) ja pienin Islannissa (67,1 %). (Liitetaulukko 6, kuvio 4.)

**Kuvio 4. Lääkkeellisten raskaudenkeskeytysten osuus Pohjoismaissa 2000–2015, %**



## Raskaudenkeskeytyksiä koskeva lainsäädäntö Pohjoismaissa

Raskaudenkeskeytysten suorittamista säätelee kaikissa Pohjoismaissa erillinen lainsäädäntö, joka on ollut 1970-luvulta lähtien melko salliva. Suomessa nykyinen raskaudenkeskeytyksiä koskeva lainsäädäntö on peräisin vuosilta 1970 ja 1985, Tanskassa vuodelta 1973, Ruotsissa ja Islannissa vuodelta 1975 ja Norjassa vuodelta 1978. Maiden välillä on kuitenkin lainsäädännöllisiä eroja, jotka vaikuttavat keskeytysten suhteellisiin määriin.

Tanskassa, Norjassa ja Ruotsissa raskaudenkeskeytyksen saa naisen oman pyynnön perusteella. Tanskassa ja Norjassa tämä mahdollisuus on 12. ja Ruotsissa 18. raskausviikkoon asti. Tämän jälkeenkin keskeytys on näissä maissa mahdollinen, mutta siihen tarvitaan joko kansallisen tai alueellisen lautakunnan lupa. Suomessa raskaudenkeskeytykseen on aina anottava lupa, joka voidaan myöntää lain mukaisin perustein ennen 12. raskausviikkoa yleensä yhden tai kahden lääkärin päätöksellä. 12. raskausviikon jälkeen toimenpiteelle tarvitaan kansallisen lautakunnan lupa (Valvira). Myös Islannissa keskeytykselle on oltava lain mukainen peruste, ja kansallisen lautakunnan lupa tarvitaan siellä 16. raskausviikon jälkeen.

Suomessa keskeytys on mahdollista tehdä vaikean sikiövaurion perusteella 24. raskausviikon päättymiseen saakka. Islannissa, Tanskassa ja Norjassa vastaavaa ylärajaa ei ole määritelty. Islannissa kansallinen lautakunta ja Tanskassa alueelliset lautakunnat arvioivat tilanteen tapauskohtaisesti. Norjassa keskeytysluvan rajana on syntyvän lapsen elinkelpoisuus. Ruotsissa raskaudenkeskeytys sikiövaurion perusteella on mahdollista 22. raskausviikkoon saakka.

## Raskaudenkeskeytykset muualla Euroopassa

Muuhun Eurooppaan verrattuna Pohjoismaissa tehdään yleisesti melko vähän raskaudenkeskeytyksiä. Euroopan maissa on kuitenkin keskenään hyvin erilaiset lainsäädännöt, mikä vaikuttaa tilastoitujen, laillisten keskeytysten määrään.

Eniten keskeytyksiä Euroopassa tehdään entisen Neuvostoliiton alueilla ja vähiten Irlannissa, Maltalla ja Puolassa, joissa raskaudenkeskeytys on laitonta tai hyvin rajoitettua. Länsi-Euroopan maista Suomea vähemmän keskeytyksiä tehdään mm. Saksassa, Alankomaissa ja Sveitsissä, joissa kaikissa on melko vapaamielinen raskaudenkeskeytyslainsäädäntö (varhaisraskauden raskaudenkeskeytys on mm. sallittua naisen oman toiveen perusteella).<sup>1,2</sup>

## Syntyvyys Pohjoismaissa

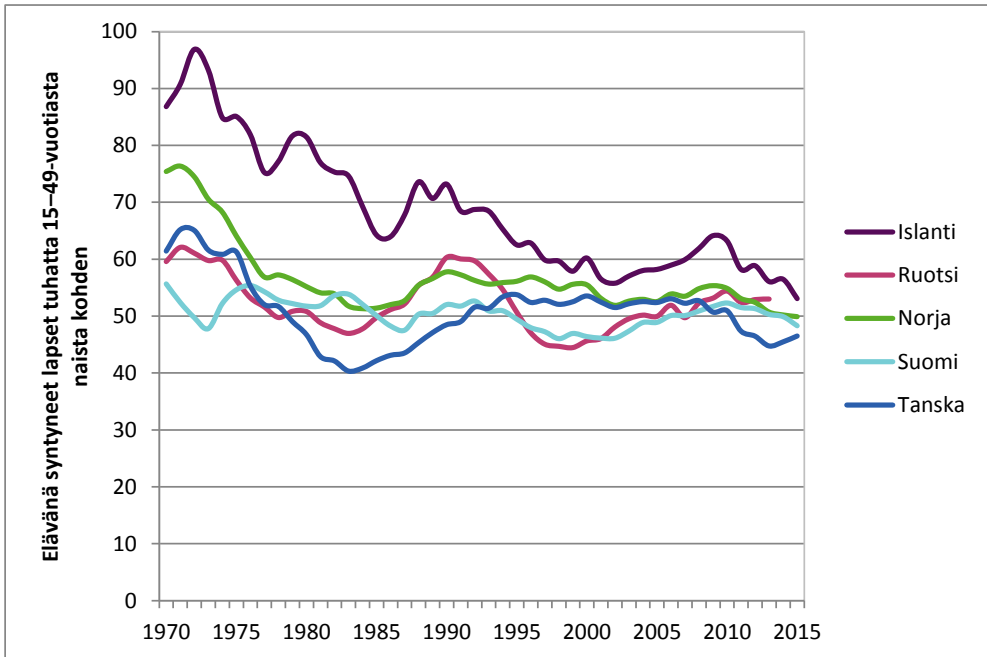
Vuonna 2015 Pohjoismaissa syntyi elävänä yhteensä lähes 293 000 lasta. Elävänä syntyneiden lasten määrä on viime vuosina noussut Ruotsissa ja Tanskassa, mutta laskenut muissa Pohjoismaissa. Suurinta lasku on ollut Suomessa. Yleinen hedelmällisyysluku (elävänä syntyneiden lasten määrä tuhatta 15–49-vuotiasta naista kohden) oli korkein Islannissa (53,1) (Ruotsin tieto puuttuu) ja matalin Tanskassa (46,5). (Liitetaulukot 7 ja 8, kuvio 5.)

---

<sup>1</sup> WHO Health for all database/ Abortions per 1000 live births [Sellaisena kuin 6.2.2017.] <http://data.euro.who.int/hfad/>

<sup>2</sup> Terminations of pregnancy in the European Union (2012). Gissler M, Fronteira I, Jahn A, Karro H, Moreau C, Oliveira da Silva M, Olsen J, Savona-Ventura C, Temmerman M, Hemminki E; REPROSTAT group. BJOG. 2012 Feb;119(3):324-32.

Kuvio 5. Elävänä syntyneet lapset tuhatta 15–49-vuotiasta naista kohden (yleinen hedelmällisyysluku) 1970–2015



Kokonaishedelmällisyysluku (elävänä syntyneiden määrä, jonka nainen synnyttäisi koko hedelmällisyyskautenaan kyseisen vuoden hedelmällisyystasolla) oli vuonna 2015 korkein Ruotsissa (1,85) ja Islannissa (1,81) ja alhaisin Suomessa (1,65). (Liitetaulukko 9.)

Vaikka kokonaishedelmällisyysluku on viime vuonna laskenut kaikissa Pohjoismaissa, on se yhä melko korkea verrattuna muihin Euroopan maihin. Vuonna 2014 EU 28-maiden keskimääräinen kokonaishedelmällisyysluku on 1,66. Korkein kokonaishedelmällisyysluku vuonna 2014 oli Ranskassa (1,98), Irlannissa (1,95) ja Islannissa (1,93). Matalin kokonaishedelmällisyysluku oli Romaniassa (1,20), Portugalissa (1,23) ja Puolassa (1,29)<sup>3</sup>.

<sup>3</sup> Eurostat Database/Total Fertility Rate. [Sellaisena kuin 6.2.2017.]

<http://ec.europa.eu/eurostat/tgm/table.do?tab=table&init=1&language=en&pcode=tsdde220&plugin=1>

## Käsitteet ja määritelmät

**Lääkkeellinen raskaudenkeskeyttäminen:**Ensimmäisen raskauskolmanneksen lääkkeellisellä keskeytyksellä tarkoitetaan ennen 12. täyttä raskausviikkoa ( $\leq 12+0$ ) tapahtunutta antiprogestiinin (mifepristonin) ja prostaglandiinin (misoprostoli) yhdistelmällä aikaansaattua raskauden keskeytymistä. Yleensä näissä varhaisissa raskaudenkeskeytyksissä ei ole tarvetta kirurgiseen toimenpiteeseen.

Toisen raskauskolmanneksen lääkkeellisellä keskeytyksellä tarkoitetaan 12. raskausviikon tai sen jälkeen (12+1–24+0) aborttiivaineella (yleisimmin mifepristonilla) sekä prostaglandiinilla ja muilla lääkkeillä aikaansaattua raskauden keskeytymistä. Lääkkeen käyttöön yhdistetään tarvittaessa kirurginen toimenpide. (Suomen määritelmä)

**Raskaudenkeskeyttäminen:**Toimenpiteillä käynnistetty raskauden päättyminen, joka ei ole synnytys ja joka johtaa yhden tai useamman sikiön ( $\geq 1$ ) kuolemaan ja jossa sikiön ei tiedetä kuolleen kohtuun ennen keskeyttämistoimenpidettä. Raskaudenkeskeytyksiksi rekisteröidään myös monisikiöraskauksien osakeskeytykset. (Suomen määritelmä)

**Raskauden kesto:**Raskauden kesto lasketaan viimeisen raskautta edeltäneen normaalin kuukautisvuodon ensimmäisestä päivästä ja ilmaistaan täysinä viikkoina ja päivinä (viikot+päivät) (ensimmäinen vuotopäivä on laskelmissa nollapäivä). Raskauden kesto voidaan arvioida myös raskaudenaikaisen ultraäänitutkimuksen avulla tai raskaudenaikaisen kliinisen tutkimuksen perusteella. (Suomen määritelmä)

Lisätietoja lisääntymiserveyteen liittyvistä määritelmistä Suomen osalta Suomalaisesta tautien kirjaamisen ohjekirjasta (Terveiden ja hyvinvoinnin laitos 2012, s. 82–92) <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-245-511-6> (pdf).

## Taulukoissa käytetyt symbolit

.. tietoa ei ole saatu, se on liian epävarma esitettäväksi tai se on salassapitosäännön alainen

– ei yhtään havaintoa

[www.thl.fi/tilastot/pohjoismaisetabortit](http://www.thl.fi/tilastot/pohjoismaisetabortit)

# Laatuseloste (SVT)

## Pohjoismaiset raskaudenkeskeytykset

### Tilastotietojen relevanssi

Pohjoismaiset raskaudenkeskeytykset -tilasto on Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) ylläpitämä ja joka toinen vuosi päivittämä tilasto, joka kuvaa raskaudenkeskeytysten lukumäärää vuosittain kaikissa Pohjoismaissa. Lukumäärien lisäksi keskeytykset esitetään ikäryhmittäin jaoteltuina tuhatta vastaavanikäistä naista kohti.

Lisäksi tilastoraportissa esitetään lukumäärätietoja raskaudenkeskeytysten suorittamisajankohdasta raskausviikon mukaan, lääkkeellisten raskaudenkeskeytysten osuudesta sekä raskaudenkeskeytysten lukumääristä suhteutettuna elävänä syntyneisiin lapsiin. Lisäksi tilastoraportin lopussa on myös tietoja syntyvyydestä Pohjoismaissa (elävänä syntyneiden määrä, yleinen hedelmällisyysluku ja kokonaishedelmällisyysluku)<sup>4</sup>. Tilaston tietosisältö on määritelty niin, että tiedot on mahdollista kerätä kaikista Pohjoismaista kattavasti. Tämän takia tilasto ei sisällä kaikkia muuttujia, joita kerätään kansallisiin raskaudenkeskeytystilastoihin.

Raportti on tarkoitettu lisääntymisterveyden kanssa työskenteleville terveydenhuollon ammattihenkilöille, viranomaisille, suunnittelijoille ja tutkijoille, joilla on tarve saada ajantasaista tietoa raskaudenkeskeytyksistä ja suhteuttaa maakohtaisia tietoja kansainväliseen tilanteeseen.

Suomessa raskaudenkeskeytysrekisterin toiminta perustuu lakiin Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksesta (668/2008), Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskuksen (Stakes) tilastotoimesta annettuun lakiin (409/2001) sekä lakiin terveydenhuollon valtakunnallisista henkilörekistereistä (556/1989) ja asetukseen terveydenhuollon valtakunnallisista henkilörekistereistä (774/1989). Tietoa muiden Pohjoismaiden tiedonkeruun perusteista on saatavilla maiden verkkosivuilta.

### Menetelmäkuvaus

Uusimmat tiedot on päivitetty kunkin maan virallisten tilastojen perusteella, jotka maiden yhteyshenkilöt ovat toimittaneet THL:lle. Yhteyshenkilöt edustavat organisaatioita, jotka vastaavat raskaudenkeskeytystietojen keruusta kussakin maassa:

- Islanti: Terveystieteiden tutkimuskeskus [www.landlaeknir.is](http://www.landlaeknir.is) ja Islannin Tilastokeskus [www.statice.is](http://www.statice.is)
- Norja: Norjan Kansanterveyslaitos [www.fhi.no](http://www.fhi.no) ja Norjan Tilastokeskus [www.ssb.no](http://www.ssb.no)
- Ruotsi: Sosiaalivaltio [www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se) ja Ruotsin Tilastokeskus [www.scb.se](http://www.scb.se)
- Suomi: Terveiden ja hyvinvoinnin laitos [www.thl.fi](http://www.thl.fi) ja Suomen Tilastokeskus [www.tilastokeskus.fi](http://www.tilastokeskus.fi)
- Tanska: Terveystietohallitus [www.sundhedsdatastyrelsen.dk](http://www.sundhedsdatastyrelsen.dk) ja Tanskan Tilastokeskus [www.dst.dk](http://www.dst.dk)

Tilastojen keräämistavat ovat erilaiset eri maissa. Tanskassa keskeytystiedot on viime vuosina kerätty suoraan henkilötunnukset sisältävän kansallisen sairaalarekisterin avulla. Suomessa ja Islannissa keskeytyksiin liittyvät tiedot kerätään erillisellä lomakkeella, jossa on myös henkilön tunnistetiedot. Myös Norjassa ja Ruotsissa kerätään lomakkeella yksilötason tietoa, mutta henkilön tunnistetietoja ei tallenneta valtakunnalliseen rekisteriin.

Käytetyt käsitteet ja määritelmät on esitetty tilastoraportin tekstiosassa. Väestöön suhteutuksissa on käytetty keskimääräistä väestölukua viisivuotiskäyryhmittäin. Väestötiedot perustuvat maiden Nomeskolle (Pohjoismainen lääkintöko-

---

<sup>4</sup> Vuorotellen tämän tilaston kanssa, parillisina vuosina julkaistaan Pohjoismainen perinataalitalasto, jossa on tarkempia tietoja synnytyksistä ja vastasyntyneistä Pohjoismaissa.

mitea)<sup>5</sup> ilmoittamiin lukuihin ja kokonaishedelmällisyysluvut noudattavat Eurostatille ilmoitettuja kokonaishedelmällisyyslukuja ja perustuvat pääsääntöisesti kunkin maan tilastoviranomaisen lukuihin<sup>6,7</sup>.

Suomen tiedot sisältävät Ahvenanmaan tiedot, mutta Tanskan tiedot eivät sisällä Färsearien tai Grönlannin tietoja<sup>8</sup>.

Ruotsin tiedot vuoden 2013 raskaudenkeskeytyksistä puuttuvat, koska tiedonkeruu keskeytettiin Ruotsissa keväällä 2013. Tiedonkeruun yksityiskohtaisuutta ja yksityisyydensuojaa selvitettiin, ja tiedonkeruuta päätettiin jatkaa vuoden 2014 alusta uudistetulla tietosisällöllä. Vuoden 2013 Pohjoismaiden kokonaisluvuissa Ruotsin luku on korvattu vuosien 2012 ja 2014 keskiarvolla.

Suomessa raskaudenkeskeytystiedot on kerätty kaikista Suomen terveydenhuollon toimenpideyksiköistä, joissa tehdään raskaudenkeskeyttämiä. Raskaudenkeskeyttämistä koskevan lain (Laki raskauden keskeyttämisestä 238/1970) sekä sen nojalla annetun asetuksen (Asetus raskauden keskeyttämisestä 359/1970) mukaisesti terveydenhuollon toimintayksikön, jossa toimenpide on suoritettu, on toimitettava THL:lle ilmoitus suoritetusta toimenpiteestä sosiaali- ja terveysministeriön vahvistamalla lomakkeella kuukauden kuluessa toimenpiteen suorittamisesta.

### Tietojen oikeellisuus ja tarkkuus

Kussakin maassa paikalliset tilastovirastot vastaavat omasta kansallisesta tiedonkeruusta ja tietojen oikeellisuudesta. Jokaisen Pohjoismaan yhteyshenkilö tarkistaa ja hyväksyy julkaistavat tiedot ennen julkaisua.

Tilastosta löytyneet mahdolliset virheet korjataan. Ilmoitusviiveestä johtuen myös aikaisempia vuosia päivitetään taannehtivasti. Nämä korjaukset eivät kuitenkaan merkittävästi vaikuta keskeytysten määrän kokonaistrendiin.

### Julkaistujen tietojen ajantasaisuus ja oikea-aikaisuus

Pohjoismaiset raskaudenkeskeytykset tilasto on THL:n kerran kahdessa vuodessa (parittomat vuodet) tuottama tilasto. Tilasto voidaan julkaista vasta kun kaikkien Pohjoismaiden kansalliset tilastot ovat valmistuneet ja julkaistu.

### Tietojen saatavuus ja läpinäkyvyys/selkeys

Pohjoismaiset raskaudenkeskeytykset -tilasto on julkaistu vuodesta 1999 lähtien. Raportit julkaistaan THL:n verkkosivuilla osoitteessa [www.thl.fi/tilastot/pohjoismaisetabortit](http://www.thl.fi/tilastot/pohjoismaisetabortit). Tilastotietoja julkaistaan vuosittain myös kansallisissa että kansainvälisissä (Nomesko, WHO, YK) tilastojulkaisuissa.

Tarkempia tietoja raskaudenkeskeytyksistä Suomessa löytyy THL:n verkkosivuilta osoitteesta [www.thl.fi/tilastot/raskaudenkeskeytykset](http://www.thl.fi/tilastot/raskaudenkeskeytykset). THL voi myöntää tutkijoille luvan Suomen raskaudenkeskeyttämisrekisterin tietojen käyttöön tieteellisessä tutkimuksessa. Muiden maiden aineistojen käytöstä vastaa kyseisen maan tilastoviranomainen.

### Tilastojen vertailukelpoisuus

Pohjoismaiset raskaudenkeskeytykset -tilastoa voidaan käyttää raskaudenkeskeytysten lukumäärän arvioimiseen 1970-luvulta nykypäivään sekä mukana olevien maiden keskinäiseen vertailuun. Taulukot on suunniteltu ja määriteltä yhdessä Pohjoismaisten yhteistyökumppanien kanssa ja muuttujat on pyritty määrittelemään yhtenäisesti.

---

<sup>5</sup> Nomesko

[http://91.208.143.100/pxweb/norden/pxweb/en/Nordic%20Statistics/Nordic%20Statistics\\_Population\\_Population%20size%20and%20change/POP02.px/?rxid=cf435a61-0a80-4bf4-ab43-5220a657f946](http://91.208.143.100/pxweb/norden/pxweb/en/Nordic%20Statistics/Nordic%20Statistics_Population_Population%20size%20and%20change/POP02.px/?rxid=cf435a61-0a80-4bf4-ab43-5220a657f946). [Sellaisena kuin 6.2.2017.]

<sup>6</sup> Pohjoismaiset väestötilastot löytyvät kootusti osoitteesta

[http://91.208.143.100/pxweb/norden/pxweb/en/Nordic%20Statistics/Nordic%20Statistics\\_Population\\_Population%20size%20and%20change/POP02.px/?rxid=cf435a61-0a80-4bf4-ab43-5220a657f946](http://91.208.143.100/pxweb/norden/pxweb/en/Nordic%20Statistics/Nordic%20Statistics_Population_Population%20size%20and%20change/POP02.px/?rxid=cf435a61-0a80-4bf4-ab43-5220a657f946). [Sellaisena kuin 10.2.2017.]

<sup>7</sup> Lisätietoja Eurostatin syntyvyyttä koskevista tilastoista

[http://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Fertility\\_statistics](http://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Fertility_statistics)

<sup>8</sup> Färsearten ja Grönlannin raskaudenkeskeytyksen tietoja löytyy Nomeskon Pohjoismaisesta tietokannasta osoitteesta

[http://91.208.143.100/pxweb/norden/pxweb/en/Nordic%20Statistics/Nordic%20Statistics\\_Nordic%20Gender%20Equality%20Indicators\\_Health/HEA115.px/?rxid=58d8c076-04ea-4303-9dc5-dfa373765ca8](http://91.208.143.100/pxweb/norden/pxweb/en/Nordic%20Statistics/Nordic%20Statistics_Nordic%20Gender%20Equality%20Indicators_Health/HEA115.px/?rxid=58d8c076-04ea-4303-9dc5-dfa373765ca8).



Yksittäisten muuttujien saatavuudessa voi olla pieniä eroja. Tilaston tietosisältöä on päivitetty mm. lääketieteellisten menetelmien kehittyessä (lääkkeellinen keskeytys otettiin käyttöön vasta 2000-luvun alussa). Tilastossa käytettäviin käsitteisiin ei ole tullut merkittäviä muutoksia tilastoinnin aikana. Tilaston liitetaulukoihin on merkitty merkittävät poikkeukset tilastossa muuten määriteltyihin luokituksiin tai määrittäisiin.

Suomen nykyinen raskaudenkeskeyttämistä koskeva laki on peräisin vuodelta 1970. Merkittävin siihen tehty muutos on Laki raskauden keskeyttämisestä annetun lain muuttamisesta (572/1985), jonka 5 a § myötä sikiöperusteinen keskeytys sallittiin ennen 24. täyttä raskausviikkoa ( $\leq 24+0$ ). THL:n ylläpitämät raskaudenkeskeytystiedot ovat saatavilla sähköisessä muodossa vuodesta 1983 alkaen.

### **Selkeys ja eheys/yhtenäisyys**

Tilastoraportti sisältää kattavasti tietoja Pohjoismaissa suoritetuista raskaudenkeskeytyksistä. Aikaisempien vuosien tietoja päivitetään tarpeen mukaan taannehtivasti, mutta aikaisempiin vuosiin kohdistuvien muutosten on todettu olevan melko pieniä.