VEDLEGG

DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Statsråden

Helse- og omsorgskomiteen
Stortinget
0026 OSLO

Deres ref	Vår ref	Dato
	26/2399-	9. september 2026

Dokument 8:294 S (2025-2026) Representantforslag fra stortings-representantene Joel Ystebø, Ida Lindtveit Røse og Jorunn Gleditsch Lossius

Jeg viser til representantforslaget om å legge fram en handlingsplan for å redusere antall aborter.

Det framgår av Folkehelseinstituttets rapport om abort i 2025 at abortraten i Norge har hatt en markant nedgang i et langsiktig perspektiv. I perioden fra 2009 til 2020 var det en jevn nedgang i abortraten. Selv om ratene har økt noe etter pandemien, ligger nivået i 2025 på 10,6 per 1 000 kvinner i fertil alder, som er omtrent på nivå med 2017. Det store flertallet av svangerskapsavbrudd – 97,0 prosent – er selvbestemte. Om lag 89 prosent utføres innen utgangen av 10. svangerskapsuke. Andelen aborter etter utgangen av 18. svangerskapsuke er tilnærmet uendret, fra 1,2 prosent i 2024 til 1,3 prosent i 2025. Samlet tegner rapporten et bilde av at det norske aborttilbudet er godt og at kvinner får tilgang til behandling tidlig i svangerskapet. De aller fleste avbrudd skjer lenge før grensen for selvbestemmelse.

Regjeringen har valgt å følge opp den forrige handlingsplanen for å redusere antall aborter innenfor en bredere og mer helhetlig politikk for seksuell helse. Den 3. september 2025 lanserte regjeringen den nye tverrdepartementale strategien for seksuell helse, *God seksuell helse – vårt felles ansvar*. Strategien skal følges opp med tiltakspakker som svarer på ny kunnskap og identifiserte behov innenfor de prioriterte innsatsområdene.

I strategien er forebygging av uplanlagte svangerskap og aborter uttrykkelig fastsatt som et mål under innsatsområdet om å fremme god seksuell helse og tjenester som når alle. Strategien legger samtidig til grunn at dette må følges opp gjennom flere virkemidler i sammenheng. Den viser blant annet til videreføring av enkel tilgang til prevensjon,

Postadresse: Postboks 8011 Dep 0030 Oslo
Kontoradresse: Teatergt. 9 Telefon* 22 24 90 90
Org no.: 983 887 406

kunnskapsbasert og kvalitetssikret informasjon til befolkningen, alderstilpasset og helhetlig læring om kropp, kjønn og seksualitet, og tjenester som er tilgjengelige og når fram til ulike grupper. Strategien omtaler også oppfølging før og etter abort, herunder rett til informasjon og veiledning i forkant av avgjørelsen og rett til oppfølgingssamtaler etter gjennomført abort. Jeg mener derfor at det allerede foreligger et oppdatert rammeverk for å forebygge uplanlagte svangerskap og aborter, og at det er mer formålstjenlig å følge opp innsatsen gjennom den vedtatte strategien enn å etablere en ny, separat plan ved siden av den. En egen handlingsplan ville i stor grad måtte dekke det samme feltet og de samme virkemidlene som nå er innarbeidet i strategien og i oppfølgingen av denne.

Det er allerede satt i gang konkret oppfølging. Det jobbes blant annet med å utvikle en nasjonal kompetansepakke om folkehelse og livsmestring for å støtte arbeidet i skolen, vurdere målrettede tiltak for utvalgte grupper for å bedre tilgjengeligheten til prevensjon, og styrke kunnskapsgrunnlaget gjennom undersøkelser og spørsmål om seksuell helse i befolkningsundersøkelser. Helsedirektoratet har på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet utredet forutsetninger for medikamentell abort utenfor sykehus, og regjeringen vil begynne arbeidet med regelverk og rammer for abort utenfor sykehus. Strategien viser også til at enkelte grupper av kvinner med innvandrerbakgrunn i mindre grad bruker prevensjon enn den øvrige befolkningen, og at regjeringen derfor vil vurdere målrettede tiltak for utvalgte grupper for å bedre tilgjengeligheten til prevensjon.

Representantforslaget viser også til at tilgjengelighet til prevensjon og tilpasset informasjon om prevensjon er viktig. Jeg vil vise til at Helsedirektoratet administrerer kondomordningen som skal være med på å bidra til enkel og lett tilgjengelig prevensjon. Regjeringen styrket arbeidet med oppfølging av strategien for seksuell helse og kondomordningen med 4 mill. kroner i statsbudsjettet for 2026. Når det gjelder tilpasset informasjon vil jeg vise til Helsedirektoratet sitt arbeid med nettsiden zanzu.no som gir språk- og kulturtilpasset informasjon om prevensjon og seksuell helse på et enkelt språk.

Jeg mener på denne bakgrunn at arbeidet med å forebygge uplanlagte svangerskap og aborter allerede er i gang og bør følges opp videre gjennom strategien for seksuell helse og de tiltakspakkene som er varslet der, framfor gjennom en egen ny handlingsplan.

Med hilsen



Jan Christian Vestre