



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 24. juni 2013  
Enhed: Primær Sundhed  
Sagsbeh.: SUMLPE  
Sags nr.: 1302889  
Dok nr.: 1245359

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 6. juni 2013 stillet følgende spørgsmål 685 (alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra ikke-medlem af udvalget Peter Skaarup (DF).

Spørgsmål 685:

”Vil ministeren redegøre for, dels hvorvidt der er en øget hyppighed for lungekræft hos personer, der ryger hash og dels, om der er en overdødelighed for specielt yngre hashrygere – hvilket skulle være tilfældet i Christiania? Ministeren bedes endvidere redegøre for, om man vil bede embedslægeinstitutionen om at belyse hashrygeres risiko for lungekræft nærmere.”

Svar:

Til brug for besvarelsen har Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse indhentet følgende bidrag fra Sundhedsstyrelsen:

”Den jævnlige, vedvarende rygning af cannabis er en belastning for luftvejene, ligesom tobaksrygning. Det er beregnet, at 3-4 marihuana-cigaretter dagligt har den samme skadelige indflydelse på lungerne som 20 stk. cigaretter dagligt, men der knytter sig væsentlige usikkerheder til disse beregninger, som må betragtes som et skøn. Cannabisrygere har imidlertid en øget risiko for hoste, bronkitis, KOL (”rygerlunger”) og formentlig også kræft i luftvejene.

Risikoen for skader på luftveje forøges hos personer, der både ryger tobak og cannabis, hvad der i praksis er tilfældet for de fleste cannabisbrugere – også de unge. Dette tydeliggøres i MULD-undersøgelsen fra 2001 der viser at det er under 10 % af de 16 -20-årige drenge og under 5 % af de 16-20-årige piger der har prøvet hash inden for det seneste år, der er aldrig-rygere.

Med hensyn til overdødelighed blandt specielt yngre cannabisrygere er en akut effekt af en cannabisrus en øget ulykkesrisiko i trafikken under påvirkning. Risikoen forøges ved kombineret brug af cannabis og alkohol. Det må formodes at forekomme relativt jævnlige blandt specielt de yngre cannabisrygere, idet der i denne aldersgruppe er større risiko for at eksperimentere med stoffer, hvis man også er påvirket af alkohol. Som indikator på dette ses det at der blandt de 16-20-årige, som har et højt alkoholforbrug (drukket sig fulde mere end 3 gange inden for den sidste måned) er hhv. 65 % af drengene og 54 % pigerne der har brugt cannabis indenfor det sidste år.

Cannabis er relativt ugiftigt og dødsfald på grund af akut forgiftning forekommer derfor ikke. Ulykkesrisikoen må derfor formodes at være den primære årsag til en evt. overdødelighed blandt specielt yngre cannabisrygere – hvor ikke

andre stoffer bruges. Der mangler dog undersøgelser til at støtte op om denne formodning.

Med hensyn til forgiftningsdødsfald er der i langt de fleste tilfælde tale om, at flere stoffer samtidig medvirker til forgiftningen. Generelt er det påvist, at der i gennemsnit er mere end 3 forskellige stoffer blandt samtlige narkotikarelaterede dødsfald, hvilket dokumenterer et udbredt blandingsbrug blandt dem, der dør. Dette gælder også blandt de helt unge. Det ses endvidere, at der blandt samtlige narkotikarelaterede dødsfald blev påvist cannabis i 36,5 % af tilfældene.

Når Sundhedsstyrelsen foretager en risikovurdering af de sundhedsmæssige konsekvenser af brugen baseres denne på national og international forskning. Den samlede overvågning af udbredelse og konsekvenser af cannabismisbrug følges centralt i Sundhedsstyrelsen og formidles via årlig narkotikarapport.”

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens bidrag og skal i øvrigt henvise til Sundhedsstyrelsens notat af 1. marts 2013 om *Cannabis – den aktuelle viden om rusvirkninger, skadevirkninger og udbredelse*. Notatet er med brev af 14. marts 2013 sendt til orientering for såvel Sundheds- og Forebyggelsesudvalget (SUU alm. del – bilag 209) som Retsudvalget (REU alm. del – bilag 219).

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Lars Petersen