



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: 1. oktober 2013  
Enhed: Primær Sundhed  
Sagsbeh.: SUMBBM  
Sags nr.: 1304485  
Dok nr.: 1296391

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 6. september 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 888 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Simon Emil Ammitzbøll (LA).

Spørgsmål nr. 888:

"I løbet af de seneste 10 år er danskernes rygefrekvens faldet fra cirka 1/3 af befolkningen til under 1/5 af befolkningen. Der er med andre ord sket et fald i antallet af rygere. Men Sundhedsministeriet og Sundhedsstyrelsen bruger stadig et ældre tal for det årlige antal dødsfald pga. tobaksbrug. Således fremgår det af Sundhedsministeriets hjemmeside, at rygning hvert år er relateret til næsten 14.000 dødsfald, hvilket svarer til hvert 4. dødsfald. Samtidig skønnet Kræftens bekæmpelse, at hver 4. voksne danske ryger, og at hver anden ryger dør som følge af deres valg om at ryge. Kan ministeren bekræfte, at der er uoverensstemmelse mellem disse tal, og vil ministeren på den baggrund tage initiativ til at få opdateret tallene for rygerrelaterede dødsfald, så skønnet fremover vil være mere i overensstemmelse med de faktiske forhold?"

Svar:

Til brug for min besvarelse har jeg indhentet følgende udtalelse fra Sundhedsstyrelsen, som jeg kan henholde mig til:

"Rygning øger risikoen for en lang række sygdomme, hvoraf kræft, hjerte-karsygdom og kroniske lungesygdomme (KOL) er de mest alvorlige. Dødsfald som følge af rygning beregnes ud fra en indirekte metode, idet det ikke er muligt ud fra dødsattesten alene at afgøre, om et dødsfald skyldes rygning. I Danmark er det Statens Institut for Folkesundhed, der foretager disse beregninger. Der anvendes en anderkendt metode, hvorefter man bruger opgørelser af dødsfald som følge af lungekræft til at beregne dødsfald som følge af tobaksrygning. Udgangspunktet for denne metode er baseret på meget store epidemiologiske undersøgelser fra USA, hvor man direkte kan beregne andelen af aldrig-rygere, der dør som følge af lungekræft. Metoden anvendes blandt andet af WHO.

Ifølge Statens Institut for Folkesundhed kan det virke paradoksalt, at der samtidig med, at der bliver færre rygere i Danmark, ses et næsten uændret antal dødsfald relateret til rygning. Det skyldes, at de fleste rygerrelaterede dødsfald skyldes et årelangt tobaksforbrug, specielt går der meget lang tid fra rygestart til eventuel sygdom af lungekræft og KOL. Således vil rygning i mange år endnu være en betydelig dødsårsag.

Sundhedsstyrelsen kan således bekræfte, at hvert fjerde dødsfald i Danmark fortsat er relateret til tobaksrygning. Sundhedsstyrelsen kan også bekræfte, at både udenlandske og danske epidemiologiske undersøgelser samstemmende viser, at hver anden person, der ryger fra ungdommen og resten af livet, dør af en sygdom, de har fået af at ryge.

En nærmere redegørelse for den anvendte metode til beregning af dødsfald relateret til rygning findes i publikationen "Risikofaktorer og folkesundhed i Danmark, Statens Institut for Folkesundhed, 2006", side 86 ff."

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Brit Borum Madsen