



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

## Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 22-12-2017  
Enhed: AELSAM  
Sagsbeh.: SUMMHA  
Sagsnr.: 1707069  
Dok. nr.: 497187

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 28. september stillet følgende spørgsmål nr. 1232 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares endeligt. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Stine Brix (EL).

### Spørgsmål nr. 1232:

”Ministeren bedes kommentere, hvordan det forventes at påvirke alkoholforbruget i Danmark, hvis der indføres en mindstepris på 5 kr. pr. genstand, som det er kendt fra andre lande. Ministeren bedes endvidere oplyse, hvad det ville betyde sundhedsøkonomisk i en dansk sammenhæng. Der henvises til artiklen ”Forebyggelsesformand: Tre afgifter kan gøre danskerne sundere – og rigere” bragt på [www.altinget.dk](http://www.altinget.dk) den 13. september 2017.”

### Svar:

Til brug for min besvarelse af første del af spørgsmålet, har Sundheds- og Ældreministeriet indhentet bidrag fra Skatteministeriet, som jeg henholder mig til:

”Skatteministeriet har skønnet over ændringen i danskernes forbrug af spiritus, vin og øl ved en forbrugerpris i detailhandlen på 5 kr. (inkl. moms) pr. alkoholisk genstand, *jf. tabel 1*. Det skal understreges, at der er betydelig usikkerhed ved beregninger af meget store afgiftsforhøjelser, og at beregningerne afhænger af de konkrete forudsætninger.”

Tabel 1. Skønnede forbrugsændringer af spiritus, vin og øl ved pris på 5 kr. pr. alkoholisk genstand

Alkoholiske drikkevarer	Ændring i forbrug ved pris på 5 kr. pr. genstand
Spiritus	- 10 pct.
Vin	- 4 pct.
Øl	- 1 pct.

Anm.: Der henvises til svar på SUU alm. del spm. 1234 af den 28. september 2017 for en angivelse af forudsætningerne om alkoholindhold og antal genstande pr. liter for de alkoholiske drikkevarer. De aktuelle priser pr. genstand, som er lagt til grund for de skønnede forbrugsændringer, er beregnet på baggrund af Skatteministeriets grænsehandelsrapport ”Status over grænsehandel 2017”.  
Kilde: Skatteministeriet.

Sundheds- og Ældreministeriet har ikke umiddelbart kendskab til, at der foreligger danske undersøgelser, som belyser de økonomiske konsekvenser af det konkrete scenarie, som nævnes i spørgsmålet.

Der foreligger forskellige forskningsmæssige undersøgelser mv. og estimater vedrørende offentlige udgifter som følge af alkoholforbrug. Bl.a. blev området belyst i forebyggelseskommissionen i 2009, side 381:

”En fordobling af afgiften på alkohol i forhold til niveauet pr. 1. januar 2009 på øl, vin og spiritus forventes at reducere det samlede forbrug af alkohol med knap 7 pct. og på lang sigt at øge danskernes middellevetid med mindre end 1 måned. Det offentlige

provenu vil inkl. effekten på grænsehandel og illegalt salg stige med knap 500 mio. kr. årligt. Det er vanskeligt at forudsige, hvordan de sundhedsmæssige effekter af en generel afgiftsstigning vil fordele sig på samfundsgrupper. Samtidig er afgifter på alkohol upræcise og rammer mange med et ikke skadeligt alkoholforbrug”.

Sundheds- og Ældreministeriet har endvidere ikke umiddelbart kendskab til, at der foreligger danske undersøgelser, som belyser de sundhedsmæssige samt privatøkonomiske konsekvenser af den konkrete effekt af en afgiftsmodel via en mindstepris på 5 kr. pr. genstand i forhold til helt unge og af personer med et meget højt forbrug samt i forhold til øvrige forbrugere.

Forskningen indikerer derudover, at mindre alkoholforbrug med stor sandsynlighed vil give et fald i sundhedsudgifterne. VIVE (dengang KORA) udgav i maj 2014 rapporten ” *Samfundsøkonomiske omkostninger forbundet med alkoholoverforbrug*”<sup>1</sup>. I rapporten peger VIVE på, at der er ekstra omkostninger forbundet med et overforbrug af alkohol. Der står fx ”For en borger med alkoholrelateret sygehuskontakt er den årlige direkte meromkostning på 100.436 kr., når der sammenlignes med en tilsvarende borger uden et overforbrug af alkohol.” Herudover står der, at ”Analysen viser bl.a., at sundhedsudgifterne er to til fire gange højere blandt mennesker med et alkoholproblem.”

Jeg kan henholde mig hertil.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Mads Hansen

---

<sup>1</sup> <https://www.kora.dk/media/2831801/trygny.pdf>