



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: 23-10-2018
Enhed: AELSAM
Sagsbeh.: DEPMRAL
Sagsnr.: 1807650
Dok. nr.: 700098

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 12. juli 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 1202 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed endeligt besvares.

Spørgsmål nr. 1202:

”Vil ministeren oversende en opdateret besvarelse af SUU alm. del – spørgsmål 849 (2010-11, 1. samling), og herunder oplyse, om der i dag er færre eller flere fraværsdage på grund af rygning og rygerelaterede sygdomme, og hvor stor en andel af disse fraværsdage der vedrører storrygere?”

Svar:

Mit ministerium har til brug for min besvarelse indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som jeg kan henholde mig til:

”Besvarelsen af SUU alm. del – spørgsmål 849 (2010-11, 1. samling) tog udgangspunkt i rapporten Risikofaktorer og folkesundhed i Danmark fra 2006, hvor analyserne af fravær fra arbejde pga. sygdom er baseret på spørgsmål fra SUSY-undersøgelser fra år 2000 og er beregnet på erhvervsaktive i alderen 16-66 år.

De nyeste tal vedr. fravær forårsaget af rygning og rygerelaterede sygdomme findes i rapporten Sygdomsbyrden i Danmark – Risikofaktorer fra 2016, der er baseret på tal fra Den Nationale Sundhedsprofil 2013. I rapporten skelnes der mellem kortvarigt og langvarigt sygefravær og da de to kategorier ikke er gensidigt udelukkende, er begge kategorier inddraget nedenfor. I Den Nationale Sundhedsprofil for 2013 er langvarigt sygefravær defineret på baggrund af sygedagpengeregisteret og er beregnet blandt erhvervsaktive i alderen 16-64 år.

Som det fremgår af ovenstående, er definitionen af sygefravær og aldersgruppen, der er inkluderet i spørgsmålet om sygefravær, forskellige i de to rapporter, hvorfor tallene ikke er sammenlignelige. Det er derfor ikke muligt at oplyse, om der i dag er færre eller flere fraværsdage på grund af rygning og rygerelaterede sygdomme.

De nyeste tal vedr. fravær forårsaget af rygning og rygerelaterede sygdomme, der er angivet i rapporten Sygdomsbyrden i Danmark – Risikofaktorer fra 2016¹ er som følger:

Kortvarigt sygefravær

Kortvarigt sygefravær er defineret ved maksimalt at være 10 arbejdsdage af gangen.

¹ Sundhedsstyrelsen. Sygdomsbyrden i Danmark – Risikofaktorer. 2016

Det estimeres, at der årligt er 3.336.095 ekstra sygedage, angivet som kortvarigt sygefravær, blandt eksrygere og rygere sammenlignet med aldrig-rygere. Desuden vedrører 1/3 af de ekstra sygedage (32,9 procent) storrygere, dvs. at 1.099.017 af de ekstra dage ved korvarigt sygefravær skyldes sygdom blandt storrygere.

Langvarigt sygefravær

Langvarigt sygefravær er defineret ved at være mindst 21 dage, for personer, der var syge før 2012, og 30 dage, for personer, der har meldt sig syge efter 2012².

Det estimeres, at ekstra sygedage blandt rygere og eksrygere, sammenlignet med aldrig-rygere, udgør 17,7 procent af alle sygedage, angivet som langvarigt sygefravær. Det svarer til 3.116.791 dage årligt. Af disse estimeres det, at over 1/3 af de ekstra fraværsdage (39,47 procent) udgøres af sygedage blandt storrygere, svarende til 1.230.384 fraværsdage årligt.

Eftersom andelen af dagligrygere i befolkningen har været stagneret siden 2012 vurderes tallene fortsat at være gyldige”.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Maria Ramskov Larsen

² Forskellen på personer, der har indrapporteret sygefravær før 2012 og efter 2012 skyldes, at der før 2012 kunne søges refusion efter 21 dages sygdom, mens der fra 2012 og frem efter kan søges refusion efter en sygdomsperiode på 30 dage.