



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: 01-11-2017  
Enhed: AELSAM  
Sagsbeh.: DEPSIOL  
Sagsnr.: 1706204  
Dok. nr.: 441310

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 24 august stillet følgende spørgsmål nr. 1118 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Møller Mortensen (S).

Spørgsmål nr. 1118:

”Ministeren bedes i forlængelse af besvarelse på SUU alm. del – spørgsmål 800 oplyse, hvor mange unge under 18 år i hver af de fem regioner, opgjort såvel forholds- mæssigt som numerisk, der statistisk set kan forventes at dø på grund af deres tobaksafhængighed ”

Svar:

Spørgsmålet er stillet i forlængelse af besvarelsen på SUU alm. del spørgsmål 800 af 17. maj 2017, der indeholder en estimering fra Sundhedsstyrelsen af antallet af rygere blandt danske unge under 18 år, samt en opgørelse af, hvor mange af disse unge, der forventes at dø på grund af deres tobaksafhængighed. Spørgsmålet er besvaret konkret for de aktuelle unge rygere, hvor det antages, at alle 11-17 årige bibeholder det rygemønster, som de har på det tidspunkt, hvor undersøgelsen er gennemført, resten af livet (model 1). Derudover er der foretaget en estimering baseret på den samlede gruppe af unge ud fra den antagelse, at de yngre årgange med tiden overtager og fastholder de 17-åriges rygemønster (model 2).

Til brug for min besvarelse har ministeriet bedt Sundhedsstyrelsen om bidrag i forlængelse af ovenstående. Sundhedsstyrelsen oplyser:

”Nedenstående beregninger viser antal og andel, der forventes at dø på grund af rygning i et livstidsperspektiv:

Tabel 1: Estimat af andel af unge, der statistisk kan forventes at dø af deres rygning pr. region (Model 2):

	Antal dødsfald blandt 11-17-årige i et livstidsperspektiv	Andel af alle unge, der dør af rygning	Andel af unge rygere, der dør af rygning
Region Hovedstaden	13.443	9,9	33,8
Region Sjælland	6.564	9,0	30,8
Region Syddanmark	10.876	10,4	32,7
Region Midtjylland	9.142	8,2	30,1
Region Nordjylland	4.113	8,6	31,9

Estimererne bygger på følgende antagelser. For det første er beregningerne gennemført for de 11-17-årige. Det antages således, at der ikke er nogen rygere blandt de 0-10-årige. Dernæst antages det, at rygeforekomst i ungdomsårene ikke er en statistisk størrelse, og at de 11-16-årige vil ende med at have samme rygeforekomst som de 17-årige, når de selv når 17-års-alderen. Dette svarer til Model 2.

Det er ikke muligt at beregne andelen af unge, der vil dø af rygning baseret på Model 1 (dvs. hvor rygeprævalensen betragtes som en statisk størrelse og fastholdes). Det skyldes, at Model 1 er baseret på den faktiske rygeforekomst fra Skolebørnsundersøgelsen (HBSC, 2014) for de 11-15-årige. I HBSC, 2014 spørges der ikke til antal cigaretter, men kun til hvor ofte man ryger. Disse data kan ikke konverteres til grupperingerne 'smårygere' og 'storrygere', som anvendes i beregningerne til spm. 1118.

Data for rygevaner blandt de 17-årige i de 5 regioner er fra Den Nationale Sundhedsprofil 2013. Befolkningstal for de 11 – 17-årige er hentet fra Danmarks Statistik for 1. kvartal 2017. Risikoestimerterne for dagligrygere baseres på studiet af Doll et al., da det er det nyeste og sættes til 50 %. De øvrige risikoestimer baseres på studiet af Mattson et al. og sættes til 21 % for rygere, der ryger mindst én gang om ugen og rygere, der ryger sjældnere end hver uge.

Estimerterne i tabellen er behæftet med usikkerhed. For det første skyldes usikkerheden, at det ikke er muligt at vide, hvor mange, der ryger i fremtiden. Hvis alle stoppede med at ryge, vil deres risiko for rygerelaterede dødsfald være langt mindre, og dermed vil der også forventes langt færre rygerelaterede dødsfald. Da en del af rygerne må forventes at stoppe igen og dermed opnå en lavere risiko for at dø af en rygerelateret sygdom, vil det beregnede antal dødsfald formentlig være overestimeret. Endvidere vil der også være nogle, der starter med at ryge efter de er 17 år. I den generelle befolkning er der således 17,0 %, der ryger dagligt i 2013.

For det andet er risikoestimerterne for død af rygning sandsynligvis underestimerede, da der løbende opnås ny viden om rygningens helbredsskadelige virkninger. Hvis en lignende undersøgelse blev gennemført i dag, vil risikoestimerterne formentlig være højere.”

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Rikke Skaarup Schjødt