



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: 06-09-2019  
Enhed: AELSAM  
Sagsbeh.: DEPMRAL  
Sagsnr.: 1906607  
Dok. nr.: 965184

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 9. august 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 20 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Per Larsen (KF).

Spørgsmål nr. 20:

”Vil ministeren, i relation til SUU alm. del - spørgsmål 518 (2017-2018), indhente Sundhedsstyrelsens vurdering af, hvor mange andre sygdomme man kan reducere, hvis ingen af dem, der i dag er i aldersgruppen 0-17 år, nogensinde begynder at ryge og dermed ikke overtager det rygemønster, som resten af befolkningen har. I tillæg til dette bedes ministeren anmode Sundhedsstyrelsen om at vurdere og oplyse de ti sygdomme, som man kan opnå den største reduktion ved, hvis ingen af dem, der i dag er i aldersgruppen 0-17 år, nogensinde begynder at ryge?”

Svar:

Mit ministerium har til brug for min besvarelse indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen har oplyst følgende:

”Spørgsmål nr. 1: Hvor mange andre sygdomme end kræft, kan man reducere, hvis ingen af dem, der i dag er i aldersgruppen 0-17 år, nogensinde begynder at ryge og dermed ikke overtager det ryge-mønster, som resten af befolkningen har?”

Ingen børn og unge, som i dag er 0-17 år, vil udvikle sygdomme som følge af rygning, hvis de ikke begynder at ryge. Derfor vil der forventes at ske en reduktion i følgende ikke-kræftrelaterede sygdomme:

- Blodprop i hjernen
- Hjerneblødning
- Åreforkalkning
- Blindhed
- Grå stær
- Parodontose
- Udposning på hovedpulsåren
- Hjertekarsygdom, herunder iskæmisk hjertesygdom
- Kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL)
- Astma
- Lungebetændelse
- Diabetes
- Hoftebrud
- Leddegigt
- Påvirkning af kvindelig reproduktion inkl. nedsat fertilitet

Når andelen af personer, der ryger, reduceres i befolkningen, vil andelen af personer, som udsættes for passiv rygning sandsynligvis også reduceres. Dermed vil antallet af personer, der udvikler sygdomme som følge af passiv rygning sandsynligvis reduceres. Blandt andet forventes det, at der vil ske en reduktion i forekomsten af mellem-ørebetændelse, luftvejsinfektioner, nedsat lungefunktion og sygdom i de nedre luftveje hos børn samt i forekomsten af blodprop i hjernen, hjerneblødning, irritation i næsen, hjertekarsygdom, lungekræft og i negativ påvirkning af kvindelig reproduktion, herunder nedsat fødselsvægt, hos voksne. Dertil kommer en forventet reduktion i forekomsten af vuggedød.

Spørgsmål nr. 2: Hvilke 10 sygdomme kan opnå den største reduktion, hvis ingen af dem, der i dag er i aldersgruppen 0-17 år, nogensinde begynder at ryge?

Antallet af rygerelaterede sygdomstilfælde som ville undgås, såfremt ingen 0-17-årige begynder at ryge, beregnes ud fra følgende formel:

Est. reduktion i antal sygdomstilfælde = befolkningsstørrelse x livstids-prævalens x (ætiologisk fraktion).

*Livstids-prævalensen* angiver, hvor stor en del af den aktuelle befolkning, der mindst én gang i løbet af deres liv får sygdommen.

*Ætiologisk fraktion i befolkningen* angiver hvor stor en del af sygdomstilfældene i befolkningen, der kan tilskrives rygning.

*Befolkningsstørrelsen* angives som antallet af 0-17 årige pr. 1. kvartal 2019, dvs. i alt 1.160.400 personer.

Resultatet fremgår af Tabel 1, hvor det for hver af de 10 største rygerelaterede sygdomme er estimeret, hvor mange sygdomstilfælde der sandsynligvis vil kunne undgås såfremt ingen af dem, der er 0-17 år i dag, begynder at ryge.

De 10 største rygerelaterede sygdomme er: Iskæmisk hjertesygdom, Kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL), lungekræft, apopleksi, blære + anden urinvejskræft, bugspytkirtelkræft, brystkræft, strubekræft, mundhulekræft og nyrekræft.

**Tabel 1: De 10 største rygerelaterede sygdomme og det antal sygdomstilfælde, der estimeres at kunne undgås, hvis ingen af de 0-17-årige begynder at ryge.**

Sygdom	Antal sygdomstilfælde der kan undgås (est.) **
Iskæmisk hjertesygdom	60.600
KOL	70.200
Lungekræft	37.000
Apopleksi	29.500
Blære + anden urinvejskræft	5.800
Bugspytkirtelkræft	3.100
Brystkræft*	2.800
Strubekræft	1.900
Mundhulekræft	1.800
Nyrekræft	1.100

\*Der er primært kvinder, der rammes af denne sygdom; \*\*Afrundet til nærmeste hundrede.

I beregningerne er der ikke taget højde for andre faktorer, som kan have indflydelse på antallet af personer, der får en rygerelaterede sygdom, som fx, at nogle personer

oplever at få mere end én diagnose (fx hjertesygdom) samt den generelle sygdoms- og risikoudvikling fremover.”

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Maria Ramskov Larsen