



# INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2022-23 (2. samling)  
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 208  
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 01-05-2023  
Enhed: FOST  
Sagsbeh.: DEPMNEN  
Sagsnr.: 2303539  
Dok. nr.: 2641729

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 208 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 8. marts 2023. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Louise Brown (LA).

Spørgsmål nr. 208:

”Er det korrekt, at det følger af Sundhedsstyrelsens tekniske notat og de bagvedliggende undersøgelser, at risikoen for at dø tidligt af alkoholrelaterede skader med et jævnt fordelt forbrug på 1-2 genstande pr. dag praktisk talt er 0 pct.? Der henvises til kronikken »Juraeksperter: Vi så gerne en mere nuanceret rådgivning om alkohol fra Sundhedsstyrelsen« på politiken.dk den 22. februar 2023. <https://politiken.dk/debat/kroniken/art9167692/Juraeksperter-Vi-s%C3%A5-gerne-en-mere-nuanceret-r%C3%A5dgivning-om-alkohol-fra-Sundhedsstyrelsen>”

Svar:

Til besvarelse af spørgsmålet har jeg indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, der oplyser følgende, som jeg vil henholde mig til:

”Risikoen ved at drikke alkohol afhænger af både drikkemønster og mængden, man indtager. Hvis man for eksempel fordeler sit forbrug over ugens 7 dage, vil man have en lavere risiko for dø af alkoholrelateret sygdom eller skade i forhold til, hvis man drikker samme mængde alkohol i løbet af 1-2 dage – også selv om man ikke drikker alkohol de øvrige dage.

Ved et jævnt forbrug af alkohol på 1-2 genstande om dagen, men dog stadig maksimalt 10 genstande om ugen, er risikoen for at dø af en alkoholrelateret sygdom eller skade yderst lav, det vil sige cirka 0,1 %.

Disse beregninger bygger på risikoestimer fra den Australske rapport *Australian Guidelines to Reduce Health Risks from Drinking Alcohol, 2020*. Det gennemsnitlige australske drikkemønster er sammenligneligt med det danske, hvilket gør det muligt at bruge estimerne i en dansk kontekst.

Det skal bemærkes, at det er en gennemsnitsbetragtning ud fra forudsætningen, at der er tale om i øvrigt raske voksne. Der er ikke taget højde for individuelle forhold, som kan gøre, at nogen kan have højere risiko.”

Med venlig hilsen

Sophie Løhde