



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2022-23 (2. samling)
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 75
Offentligt

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 24-03-2023
Enhed: FOST
Sagsbeh.: DEPMNEN
Sagsnr.: 2301342
Dok. nr.: 2594536

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 75 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 25. januar 2023. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jens Henrik Thulesen Dahl (DD).

Spørgsmål nr. 75:

"I "Teknisk notat om risiko ved alkoholforbrug" fra 7. marts 2022 fremgår det på side 3 i tabel 1, "Eksempler på risiko ved forskellige drikkemønstre": "En voksen person drikker i gennemsnit 10 genstande om ugen fordelt på tre dage. Risikoen for, at personen dør tidligere end forventet på grund af en alkoholrelateret tilstand, vil være 1-2 %. En voksen person drikker i gennemsnit 10 genstande om ugen fordelt på syv dage. Risikoen for, at personen dør tidligere end forventet på grund af en alkoholrelateret tilstand, vil være omkring 0,1 %." Kan ministeren oplyse, hvor mange dage, uger, måneder og/eller år de nævnte voksne personer forventes at dø tidligere end forventet?"

Svar:

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

"På side 3 i tabel 1 i "Teknisk notat om risiko ved alkoholforbrug" fra 7. marts 2022 fremgår en række eksempler på risiko ved forskellige drikkemønstre. I disse eksempler beskrives livstidsrisikoen for alkoholrelateret mortalitet.

Begrebet 'livstidsrisiko' refererer til sandsynligheden for, at et negativt helbredsudfald vil opstå i en gennemsnitlig persons levetid¹.

Begrebet 'livstidsrisiko for død' forårsaget af alkohol refererer til sandsynligheden for at dø af en tilstand forårsaget af alkohol¹.

Livstidsrisiko for at dø af en tilstand kan bruges til at beskrive den gennemsnitlige risiko i befolkningsgruppen, dette kan ikke direkte overføres til en præcis risiko for det enkelte individ. Et risikoestimat kan således ikke bruges til at give et skøn over, om en person forventes at dø dage, uger, måneder eller år tidligere end forventet.

I rapporten "Sygdomsbyrden i Danmark" har Statens Institut for Folkesundhed på baggrund af data fra Dødsårsagsregistret opgjort det årlige antal dødsfald, hvor enten

¹ National Health and Medical Research Council. Australian Guidelines to Reduce Health Risks from Drinking Alcohol. National Health and Medical Research Council, Australian Research Council and Universities Australia. Commonwealth of Australia, Canberra; 2020.

den tilgrundliggende eller den medvirkende dødsårsag var relateret til alkohol². Af disse opgørelser fremgår det, at størstedelen af de alkoholrelaterede dødsfald forekommer i alderen 50-74 år blandt både mænd og kvinder. Til sammenligning har middellevetiden i Danmark siden 2012 ligget på 80 år eller derover³.

Det er væsentligt at bemærke, at ovenstående opgørelser omhandler dødsfald, som enten er forårsaget af eller relateret til alkohol. Det er således ikke muligt på baggrund af disse beregninger at konkludere noget om, hvor meget tidligere en person med et bestemt drikkemønster forventes at dø.”

Med venlig hilsen

Sophie Løhde

² Stine Schramm, Maja Bramming, Michael Davidsen, Heidi Amalie Rosendahl Jensen og Janne Tolstrup, Statens Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet. Sygdomsbyrden i Danmark – risikofaktorer. København: Sundhedsstyrelsen; 2022.

³ The World Bank. Life expectancy at birth, total (years) - Denmark. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.LE00.IN?locations=DK>