

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Dato: 01-05-2023
Enhed: FOST
Sagsbeh.: DEPMNEN
Sagsnr.: 2303539
Dok. nr.: 2641733



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 210 (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. 210:

”Er det korrekt, at en mand, med et jævnt fordelt ugentligt forbrug på 17 genstande om ugen, kan holde sig inden for en grænse på 1 pct. risiko for tidlig død? 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:

”Både mængden af alkohol og drikkemønsteret afgørende for risikoen for alkoholrelateret sygdom og død. Hvis man for eksempel fordeler sit forbrug over ugens 7 dage, vil man have en lavere risiko for at 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.

Hvis en i øvrigt rask mand drikker to genstande om dagen hver dag i ugen, altså 14 genstande jævnt fordelt om ugen, så holder han risikoen for at dø af alkoholrelateret sygdom eller skade på under 1 procent. Hvis han drikker 17 genstande om ugen fordelt jævnt over alle ugens dage, så vil hans risiko være cirka 2-3%.

Men det er kun et fåtal af danskere, som har det drikkemønster. Drikker han fx 14 genstande fordelt over tre dage, er hans risiko 6 %, og drikker han 14 genstande på en dag hver uge, så er risikoen 15 %. Der er ikke taget højde for den enkeltes risiko-profil. Der er individuelle forhold som fx kroniske sygdomme, medicin eller problemer med misbrug, der kan gøre, at nogen har højere risiko.

Disse beregninger bygger på risikoestimer fra den Australiske 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