



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: 09-05-2018
Enhed: AELSAM
Sagsbeh.: DEPMRAL
Sagsnr.: 1803827
Dok. nr.: 607369

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 7. februar 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 546 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Møller Mortensen (S).

Spørgsmål nr. 546:

”Ministeren bedes oplyse, hvor mange unge under 18 år i kommunerne Haderslev, Tønder, Aabenraa, Sønderborg, Billund, Varde, Esbjerg, Vejen, Fanø, Vejle, Kolding, Fredericia og Hedensted kommuner tilsammen, opgjort såvel forholdsmæssigt som numerisk, der statistisk set kan forventes at dø på grund af deres tobaksafhængighed.”

Svar:

Mit ministerium har til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som jeg henholder mig til:

”Sundhedsstyrelsen har indhentet bidrag fra Statens Institut for Folkesundhed.

Nedenstående beregninger viser andelen af unge under 18 år, der estimeres at dø på grund af rygning i kommunerne Haderslev, Tønder, Aabenraa, Sønderborg, Billund, Varde, Esbjerg, Vejen, Fanø, Vejle, Kolding, Fredericia og Hedensted tilsammen.

Tabel 1: Andel af unge, der estimeres at dø af deres rygning

	Antal unge, der estimeres at dø af rygning	Andel af unge, der estimeres at dø af rygning
Danmark	5.234	7,7 pct.

Estimaterne 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 idet det antages, at andelen af rygere vil stige med alderen, ligesom det ses i de eksisterende undersøgelser. Derfor antages det, at de 11-16-årige vil ende med at have samme rygeforekomst som de 17-årige, når de selv når 17-års-alderen. Det antages ligeledes, at fremtidens unge vil have samme rygemønster som unge i 2017.

Estimaterne bygger på følgende data.

Data for rygevaner blandt de 17-årige stammer fra Den Nationale Sundhedsprofil 2017. I det specifikke geografiske område, som spørgsmålet vedrører, besvarede 731 17-årige spørgsmålet om rygning.

Ifølge Danmarksstatistik var der i 1. kvartal 2018 i alt 68.236 personer i alderen 11-17 år i det specifikke geografiske område, som spørgsmålet vedrører.

Risikoestimerne 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.

Estimerne 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. Estimerne tager ikke højde for, at nogle unge starter med at ryge, efter de er fyldt 18 år. Deres forøgede risiko for at blive syg af rygning er ikke medregnet. Det betyder, at det beregnede antal dødsfald som følge af rygning sandsynligvis vil være underestimeret.

For det andet er der en usikkerhed knyttet til risikoestimerne for død af rygning. De anvendte estimater underestimerer sandsynligvis den faktiske risiko, fordi de er baseret på studier fra hhv. 2004 og 1987. Da der løbende opnås ny viden om rygningens helbredsskadelige virkninger ville en lignende undersøgelse, som blev gennemført i dag, sandsynligvis vise højere risikoestimer forbundet med rygning.

Endelig skal det bemærkes, at estimerne for antal dødsfald er ekstrapoleret ud fra relativt få antal svarpersoner hvilket i sig selv medfører en vis statistisk usikkerhed.”

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Maria Ramskov Larsen