

## Bemærkninger til lovforslaget

### *Almindelige bemærkninger*

#### *1. Baggrunden for lovforslaget*

Regeringen mener principielt, at ingen ufrivilligt skal udsættes for andres tobaksrøg, det være sig i offentlige transportmidler og på institutioner som f.eks. sygehuse. Enhver skal have mulighed for at passe sit arbejde uden at blive generet af tobaksrøg. På ét område må rygernes behov for at ryge endda ubetinget vige for ikke-rygerne: Børnene har krav på, at der ikke bliver røget i lokaler, hvor de opholder sig, hvadenten der er tale om daginstitutioner, dagplejehjem eller skoler.

#### *a. Gældende statslige regler*

Med Sundhedsministeriets cirkulære af 23. marts 1988 er der fastsat bindende forskrifter angående sikring af røgfri miljøer i statslige lokaler, transportmidler o.lign.

#### *b. Forholdene på statens område*

Af en af Tobaksskaderådet gennemført undersøgelse fremgår det, at 3/4 af de statslige institutioner m.v. ikke efterlever cirkulæret med mere konkrete bestemmelser, og at informationen om rygebestemmelser er spredt og tilfældig. På mellem 1/5 og 1/4 af institutionerne har der inden for det sidste år været problemer rygere og ikke-rygere imellem. Problemerne er størst i forbindelse med pauser, i kantiner og ved møder. Overordnet konkluderes det, at der fortsat er 20-25% af de statslige medarbejdere, der er generet af andres rygning.

#### *c. Forholdene i amter og kommuner*

Sundhedsministeriets cirkulære fra 1988 er kun bindende på statens område, men amtskommuner og kommuner blev samtidig med udstedelsen opfordret til at fastsætte lignende regler. Tobaksskaderådets undersøgelse viser, at 43% af kommunerne og 18% af amtskommunerne ikke har gennemført ryge-regler. Hvor der er gennemført rygeregler er der tilfredshed med disse, men i omkring en trediedel af samtlige amtskommuner og kommuner er der pro-

blemer rygere og ikke-rygere imellem. Der er især behov for regler i forbindelse med møder og pauser.

#### *d. Særligt om rygeforholdene på sygehusene*

I 1992 gennemførte Sundhedsstyrelsen og Tobaksskaderådet en kampagne over for alle danske sygehuse med henblik på etablering af en konsekvent rygepolitik. Tobaksskaderådets evaluering af kampagnen viser nu, at 40% af sygehusene fortsat ikke har en konsekvent rygepolitik. De resterende sygehuse har rygeregler, hvorefter sygehuset generelt er røgfrit område, og hvor der kun må ryges i særligt afmærkede områder eller i lokaler indrettet for rygere.

#### *e. Undersøgelser vedrørende passiv rygning*

En arbejdsgruppe under Tobaksskaderådet har vurderet videnskabelige undersøgelser af passiv rygning i relation til lungekræft og hjerte/karsygdomme. En samlet analyse af de 18 eksisterende store befolkningsundersøgelser om passiv rygning og lungekræft viste en forøget risiko for at udvikle lungekræft på grund af passiv rygning. De hidtidige undersøgelser viser tillige, at passiv rygning kan medvirke til åreforkalkning i hjertets kranspulsåre.

I 1993 udgav Tobaksskaderådet publikationen »Passiv rygning og overfølsomhed«, hvori rådet blandt andet konkluderer, at der er en række akutte gener såsom øjenirritation, hoste og hovedpine forbundet med passiv rygning, og at allergikere generes i højere grad end andre. Herudover viser en række undersøgelser, at mindreårige børn hyppigere får øvre og nedre luftvejsinfektioner og hyppigere har behov for lægekontakt og hospitalsindlæggelser, hvis deres forældre ryger.

I følge Sundhedsstyrelsens publikation »Pludselig uventet spædbarnsdød - antallet kan reduceres yderligere« (december 1994) findes der en række undersøgelser, som peger på at moderens rygning er en væsentlig risikofaktor for pludselig uventet spædbarnsdød, dette gælder både rygning i graviditeten og rygning efter fødslen. Af rapporten fremgår, at risikoen for pludselig uventet spædbarnsdød øges med faktor 2-4 afhængig af tobaksforbruget under graviditeten, og at flere undersøgelser viser en øget