

Matkaraportti IAA:n kokoukset Meksikossa 28.11.-1.12.2018 Mika Mäkinen

MWG and PIWG post seminaari lounastapaaminen 28.11.2018

Keskusteltiin ennen varsinaisia komiteatapaamisia ja kokouksia 27.11.2018 olleesta seminaarista ja tulevista samanlaisista tapahtumista keväällä 2019 Washingtonissa ja 2019 syksyllä Tokiossa.

Nyt Meksikon tapahtumassa oli ollut vähän osallistujia ja keskusteltiin, miten tulevaisuudessa saadaan paremmin markkinoitua tapahtumia.

Amerikkalaiset jäsenet auttavat tukemaan tapahtuman onnistumista Washingtonissa.

Tokion seminaaria varten esitettiin toive, että siellä esiteltäisiin Japanin pitkäikäisyysteemaa.

Mortality Working Group I 28.11.2018

Suoritettiin normaalit aloitusrituaalit. 4 uutta jäsentä ja 1 lopettanut. Nykyisin ryhmällä on yhteensä 39 jäsentä 28:sta eri maasta.

Dale Hall piti esitelmän US:n populaatio kuolevuudesta. US populaation kuolevuus on alentunut yleisesti viime vuosikymmeninä. 2013 vuodesta alentuminen on tasaantunut. Erot kuolevuudessa eri sosiaaliluokissa on pysyneet isoina ja USA:ssa useampia tutkimuksia menossa aiheesta. Opioidi yliannostus kuolevuus on noussut USA:ssa vuodesta 2000 lähtien. Opioidikuolevuuden kulmakerroin on jyrkentyntynyt vuoden 2013 jälkeen.

Brian esitteli UK:n menossa olevia tutkimuksia, joita totutusti on monta. Mielenkiintoisia tutkimuksia on esim. tutkimus siitä onko maksimaalista elinikää, myös laaja tutkimus kuolinsyistä on mielenkiintoinen.

Ivan Botello piti esitelmän teemasta Homicide mortality in Latin America. Latinalaisessa Amerikassa on eniten kodittomia maailmassa. Väkivaltaisia kuolemia on eniten El Salvadorissa. Miesten väkivaltaiset kuolemat on tuplat naisten tasoon verrattuna ja syynä on organisoitu rikollisuus. Miesten väkivaltainen kuolema on 15-40 vuotiaana huomattavasti korkeampi kuin 40-70 vuotiailla. Tehdyssä analyysissä erotellaan sairaus-, kodittomuus- ja tapaturmainenkuolevuus.

Kuultiin Marcella Abraham esittelmä aiheesta Mortality experience on the Mexican Social Security business: clear opportunities to improve. Työkyvyttömyyssysteemissä on 300 000 ihmistä. Vakuutuksessa käytetty kuolevuus on vammautuneiden kuolevuus.

Tauon jälkeen jatkettiin keskustelemalla kuolevuustyöryhmän projektikuulumisia.

Mortality working group II 30.11.2018

Kuolevuustyöryhmän toinen kokous alkoi Martin Stevensonin scientific committeen kuulumisilla.

Ermanno jatkoi Editonal committeen kuulumisilla. Käytiin läpi maaraporttien tilannetta ja tietokannan päivitystilannetta. Tietokannan päivitys on ollut passiivista ja luo riskin, että tiedot eivät pysy ajantasaisina.

Ermanno jatkoi esitelmällä aiheesta Heterogeneity in Mortality.

Siirryttiin katsomaan tällä kerralla esiteltävät maaraportit.

Unkari esitteli ensimmäisen maaraaporttinsa. 9,8 milj. kansalaista ja elinajan odote naisille on 79 ja miehille 72. Demokrasiassa vanhojen joukko kasvaa ja lapsisyntyvyys on melko alhaista.

Unkarin edustaja jatkoi esitelmällä unkarin kuolevuuden kehityksestä toisen maailmansodan jälkeen. Kehitys Unkarissa ja lähimaissa on ollut erilaista eri aikakausina. Unkarin kehitys on ollut samalaista kuin muissakin entisissä sosialistisissa maissa. Historiassa on ollut synkkiä aikoja ja nyt kehitys lähestyy keskieuropalaista kehitystä.

Keiko Muiro piti esitelmän aiheesta The Golden Age-Underwriting the Eldery. Esitelmän perusteella vanhenemiseen vaikuttaa lääketieteen kehitys, elämän laatu ja aikaisten diaknoosien saanti. Tämä herätti vilkkaan keskustelun mikä on suurin ajuri elinikään. Ihmisten vanheneminen tuo monia haasteita. Ikääntyneiden kuolevuuden isoja syitä on alzheimer ja onnettomuudet. Lihavuudella vanhalla iällä on todella suuri merkitys kuolevuuden tasoon (BMI yli 30).

Japanin edustaja esitteli Japanin uuden raportin.

Dimitri piti esitelmän Venäjän kuolevuudesta.

Käsiteltiin Brianin listaa mitä on menossa työryhmässä ja miten työryhmää voisi markkinoida enemmän.

[Health Committee 30.11.2018](#)

Aloitettiin esittelykierröksellä. Paikalla oli 11 jäsentä ja 2 observeria.

Keskusteltiin, että kuinka voisimme saada lisää kiinnostuneita ja miten toimintamme tuli paremmin muiden ryhmien tietoon.

Siirryttiin käsittelemään menossa olevia projekteja:

Healthcare actuaries and Big Data. Käytiin kiinnostava keskustelu koskien big datan rooli. Asiaa työstetään Washingtonin kokoukseen ja puheenjohtaja pitää asiasta esitelmän. Kerättiin puheenjohtajalle projektitiimi.

Measurement of Health Care Inflation, Esiteltiin ryhmän jäsenen tekemää esitelmää.

Keskusteltiin eri maiden sosiaaliturvan kustannuksista bruttokansantuotteesta ja sosiaaliturvajärjestelmien toiminnasta.

Käytiin keskusteluita IAA Health Committeeen focus alueesta. Komiteassa heräsi mielenkiintoinen keskustelu, että onko aktuarismi health järjestelmässä vain kulujen optimointia.

Keskusteltiin, että pitäisikö keväällä pitää seminaari Health Committeeen asioista.