

Matkaraportti – Mika Mäkinen - IAA Meetings Lontoo 12 – 13.9.2014

IAA Health Committee 12.9.2014 klo 8.00 - 10.00

Kokouksen aluksi esiteltiin uudet jäsenet: Roseanne Da Silva (SA) ja Christelle Dieudonne (Institut des Actuaaires) ja käytiin läpi edellisen kokouksen pöytäkirja.

Edellisellä kerralla keskusteltiin, että voisimme katsoa kansallisesti, millaisia artikkeleita löytyy. Käytiin läpi löytyneitä Health dokumentteja e-kirjastoa ajatellen. Kokoelmassa on dokumentteja kansallisista terveystajärjestelmistä ja niiden kustannuksista mikrovakuuttamiseen. Suomesta asiaa katsoen ongelmana on pieni ja harvinainen kieliryhmä (suomi), jolla dokumentit on tuotettu.

Edellisellä kerralla tutustuttiin The Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME) tahoon. Hanke on Bill ja Melinda Gatesin säätiön ja Washingtonin osavaltion rahoittama hanke, jonka tarkoituksena on luoda todistepohjainen kuva globaaleista terveystrendeistä (health trends) ja seurata miten terveystila maailman laajuisesti paranee. Komiteasta seurataan IHMEen tekemää työtä.

Keskusteltiin Committeeen työsuunnitelmasta (work plan). Komitea on uusi ja työjärjestys alkaa vähitellen muotoutua. Alkuun painopisteenä on kartoittaa mahdollisia yhteistyökuvioita joita on mahdollista rakentaa muiden aktuaariorganisaatioiden ja ulkoisten organisaatioiden kanssa. Käytiin keskustelua asiasta ja jatketaan valitulla tiellä. Hyviä kontakteja ovat isot globaalit organisaatiot joiden työ liittyy terveyteen, hyvinvointiin ja perustarpeisiin. Myös yliopistokontaktit voisivat olla ajattelemisen arvoisia.

Yhteistyö muiden IAA työryhmien kanssa. Puheenjohtaja oli kartoittanut työryhmä ja komitea tasolla minkä kanssa on jo nyt ryhmäläisten kautta yhteistyötä ja kenen kanssa olisi hyvä rakentaa lisää yhteistyötä. Kullekin työryhmäläiselle annettiin tehtäväksi olla yhteyshenkilönä työryhmiin, missä ovat mukana. Minun tehtävänäni on toimia kuolevuustyöryhmän yhteyshenkilönä.

Ulkoisesti pyydetyt Jules Constantinou ja James Marshall esittelivät 'Health and Care Board':in toimintaa Institute of Actuaries organisaatiossa. Board on koottu noin 20:stä eri alojen huippuasiantuntijasta ja on vapaaehtoisuuteen perustuva. Kaiken kaikkiaan H&C:llä on jäseniä 54 maasta ja yli 50% on UK:n ulkopuolelta. Se tutkii monia teemoja ja tällä hetkellä keskeisiä aiheita on ikääntyminen, terveystajärjestelmien rahoitus, valvontaan liittyvät kysymykset ja julkinen koulutus.

Esittely mikrovakuuttamisesta (IAA micro insurance). Työryhmä on perustettu 2010.

IAA Mortality Committee 12.9.2014 klo 8.00 - 12.00 (materiaalia kokouksesta löytyy laajemmin osoitteesta www.actuaries.org -> Working Group -> Mortality)

Hyväksyttiin pöytäkirja.

Erik Alm on tilastoinut työryhmän jäsenten aktiivisuutta. Työryhmän jäseniltä toivotaan aktiivisuutta sekä kokouksiin osallistumisissa että ryhmätöissä. Puheenjohtaja on yhteydessä sellaisiin jäseniin, jotka ovat olleet passiivisia.

Hiroshi Yamazaki esitteli Japanin maaraportin ja Dieter Gaubatz esitteli USAn raportin.

Käytiin läpi kansainvälisiä kuolevuustutkimuksia. Keskusteltiin Alzheimerin vaikutuksesta kuolevuuteen. Miehillä tauti alentaa elin-iän odotetta 9,1 vuotta ja naisilla 6,8 vuotta.

Peter Banthorpe (RGA) piti esitelmän Projecting mortality by cause of death.

Tim Gordon (IFoA Continuous Mortality Investigation Committee) piti esitelmän komiteasta. Keskeisiä teemoja mm. pension plans, mortality projections, Mortality projections; CMI lahestyi asiaa perinteisesti (absoluuttinen eläkeikä dilemma etc,) CMI rahoittaa toimintaa lisenssiperiaatteella (pl. akateeminen tutkimus). Kuolevuuden muuttuminen on Canadassa isompaa kuin UK:ssa ja toisaalta USA:ssa on alempi kuin UK:ssa. Usein projektoiden tekemisessä tarvitsee paikallisosaaamista, koska yksi harhan aiheuttaja on tekniikka jolla kuolevuustaulut on tehty.

Al Klein kertoi, että SoA:n pitkäikäisyys projekti on vasta perustettu. Ja ovat kiinnostuneet sponsorointimahdollisuuksista. Keskustelua kansainvälisestä yhteistyöstä. Kolme kerroksinen asia data, käytännöt ja mallit. Voisi olla hyvä rakentaa yhteistyötä ennusteita tekevien tahojen välille. Keskusteltiin miten erimaissa yhdistykset ja valtio toimivat yhteen kuolevuusasioissa. Eri maissa on erilaiset käytännöt ja kiinnostukset.

Keskusteltiin projektien rahoituksesta, esim. Life section voisi olla hyvin kiinnostunut tukemaan kuolevuusprojekteja.

Keskusteltiin Brianin johdolla web sivuista, työryhmän aktiviteeteista ja kokousraporteista. Työryhmän tavoitteena on toimittaa tietoa kuolevuusasioista. Tulossa International Mortality Update No. 3. On kirjoittanut Dieter ja sitä on käännetty joissain maissa äidinkielelle työryhmäläisten toimesta. Sitä on kierrätetty yhdistyksissä ja sitä on luettu laajasti.

Henk Broekhovenin country report esitelmä Hollannin kuolevuudesta. Väestö jakaantuu niin että 81% on Hollantilaisia. Hollannin miesten elinajanodote on ollut historiassa melko paljon yli eurooppalaisten kulttuureiden, mutta on palannut takaisin muiden joukkoon 70 – 80 luvun vaiheessa. Naisilla ei ero ole ihan yhtä suuri ja elintapojen muutoksen takia muutos suhteellisesti alaspäin on tapahtunut samaan aikaan kuin miehillä. Malli pohjautuu Lee-Carteriin, mutta siihen on liitetty tupakointiin ja alkoholin käyttöön liittyvät tekijät. Hollantilaisessa mallissa kuolevuus ajan yli yhtyy Euroopan kuolevuuteen.

IAA Mortality Committee 12.9.2014 klo 8.00 - 12.00

Erik Alm piti esitelmän aiheesta Structured settlement. Termi vastaa sellaisia vakuutuksia joihin liittyy elinikäiset (annuiteetti) korvaukset, mutta jotka myöntää vahinkovakuutusyhtiö. Esimerkkeinä Suomessa Lääkevahinkovakuutus, Potilasvakuutus, Liikennevastuu ja Lakisääteinen Tapaturmavakuutus. Maailmalla (kuten Suomessakin) tyypillisiä piirteitä on se, että maksut ovat elinikäisiä ja alkavat onnettomuudesta tai 18v. ja niitä indeksoidaan. Korvaukseen tyypillisesti vaikuttaa ansiot, ikä, koulutus ja historia. Maailmalla on erilaisia käytäntöjä, voidaan pitää omalla vastuulla tai siirretään vastuut esim. henkiyhtiöön. Käytiin keskustelua ja melkein kaikissa maissa on tällaisia tuotteita ja maksut maksetaan joko elinikäisenä annuiteettina tai kertakorvauksena. USAssa vastuut voidaan myydä secondary marketissa.

Brianin johdolla käytiin läpi tulevia tapahtumia. Seuraava on Mortality and Longevity Seminar UKssa. Työryhmäläisistä muutamalla on esitelmä ja osa ryhmäläisistä menee paikalle. Muita tulevia tapahtumia on ILO:n ja ISSAn kanssa IAA:n järjestämä sosiaaliturvaseminaari syyskuussa ja lokakuussa oleva Vancouverin seminaari. Oslossa on kesällä 2015 IAA Life kokous.

Tutustuttiin Select mortality study (SoA) tuloksiin.

Keskusteltiin pitäisikö kuolevuustyöryhmässä painottaa lisää kontaktien luomiseen muihin isoihin organisaatioihin, kuten monissa muissa ryhmissä tehdään.

Keskusteltiin kyselystä, joka tehtiin jäsenille pitäisikö IES projekti ottaa IAA:n alle kun SoA lopettaa sen tukemisen. Asia on saanut positiivisen palautteen ja 7 on lupautunut vapaaehtoisiksi. Keskusteltiin IES:n työkalujen ottamisesta hallintaan. Kustannukset työkalulla ovat noin 25 000 USD ja ylläpito voisi olla vapaaehtoisilla ja IAA henkilökunnalla. Kustannukset voisi tulla yrityksiltä, aktuaariyhdistyksiltä jne. Selvitetään vastuu asiat ja keskustellaan Scientific committee'n kanssa asiasta.

Tutustuttiin USAssa tehtyyn Mortality tables tutkimukseen. Tutkimuksessa käytettiin 2002-2009 dataa ja otos oli iso summallisesti 30 triljoonaa dollaria ja lukumäärällisesti 260 miljoonaa henkilöä.

Dov Raphels esitteli tekemiään Cohort effect tutkimuksia HMD datan perusteella. Ideana on tutkia, onko kuolevuustrendeissä kohorttihyppäyksiä. Joissain ijissä ja maissa vaikuttaa että ollaan ikään kuin siirrytty uudelle kohortille kuolevuuden kehityksessä. Tutkittu 'siirtymää' populaatiossa ja myös ikäluokittain. Vanhoilla jillä merkityksellisempi. Kun on tutkittu asiaa, niin vaikuttaa että kohorttihyppäys on tapahtunut. Kerrassaan mielenkiintoinen lähestyminen, jota voisi tutkia lähemmin.

Jari Niittuinperä esitteli suomen kuolevuusprojektin K2012.

Bridget Brown kertoi tilannetiedotuksen comparative life expectancy and mortality improvements työn etenemisestä.

Bill Hobbattin johdolla keskusteltiin, että pitäisi tehdä työryhmä missä tutkitaan maittain populaation ja vakuutettujen eroa. Alustavaan kyselyyn liittyä mukaan vapaaehtoisena työhön on ilmoittautunut 7 henkilöä. Työstetään asiaa kevään 2015 kokoukseen. Käytiin keskustelua miten aliprojekteja laitetaan alulle.