

## Mika Mäkinen: Matkaraportti 19.-21.11.2016 IAA Meetings Cape Town

### IAA Mortality working group I 19.11. klo 8-12.30

Puheenjohtaja aloitti kokouksen ja toivotti kaikki tervetulleiksi. Käytiin perinteinen esittelykierrros ja osallistumisaktiivisuus oli hyvä kuten yleensäkin. Hyväksyttiin edellisen kerran pöytäkirja ja käytiin läpi uudet jäsenet (5) ja todettiin että tämä on viimeinen kokous Martin Stevensonille ja Paul Lewikselle.

Puheenjohtaja alusti aihetta, mitä on olla jäsenenä MWG:ssä. Käytiin läpi työryhmän historiastatistiikkaa. Työryhmä on toiminut aktiivisesti ja työryhmän jäsenet suurelta osin ovat osallistuneet aktiivisesti toimintaan.

Menossa olevat projektit:

- Project 1: insured/population/annuity mortality. Etenee hitaasti ja pitää tsekata kannattaako jatkaa.
- Project 2: Long term drivers in mortality. Muutamia teleconfia ja työskentelyä emaililla. Työ on iso ja vielä kesken, mutta ensimmäisiä tuloksia esitellään vuoden 2017 aikana alan seminaareissa. Lopullinen raportti toivotaan saatavaksi valmiiksi kesäkuuksi 2018 ICA:aan Berliiniin. Tämä projekti herätti paljon keskustelua.
- Project 3: Mortality improvement at older age. Keskittyy US kuolevuuteen (puolustusministeriön aineisto) ja verrataan joihinkin valittuihin muihin populaatioihin. Käytiin keskustelua, että aineisto on valikoitunut.
- Project 4: Old age mortality. Etenee taustalla. useita populaatioita ja testattu mitkä metodologiat toimivat parhaiten mallinnuksessa.

Käytiin keskustelua menossa olevista projekteista.

Ayse Aryk esitteli Turkin muolevuusraportin. Turkissa on ollut 2010 lähtien 4 erilaista kuolevuutta; Life, Insured Life, Annuittant ja Social security system. Turkin populaatio on nyt noin 80 miljoonaa ja se on kasvanut voimakkaasti vuodesta 1975, jolloin se oli noin 40 miljoonaa. Käyttävät Lee-Cartelia mallin taustalla ja se on tehty aineiston 1938-1995 päälle, minkä jälkeen suuri maahan muutto alkoi. Aika vanha data, mutta on kokeiltu että se on melkoisen sopiva nykyisinkin. Turkissa kuolevuusmallille suurimmat haasteet asettaa suuri maahan muutto.

Keskusteltiin eri alueiden maahan muuton vaikutusta kuolevuuteen ja sen ennustukseen.

Tauon jälkeen käsitelimme web sivujen tilannetta. Sivuja käytetään aktiivisesti ja jäsenet ovat aktiivisesti päivittäneet sivuja.

Keskusteltiin MWG:n markkinoinnista. Paljon työtä on tehty MWG:ssä ja työstetyt asiat olisi hyvä saada laajempaan levitykseen. Päätettiin perustaa koe mielessä MGW:n markkinointi alityöryhmä.

Hans de Mik esitteli uuden ennusteen Hollannin kuolevuuden kehityksestä. Ennusteessa käytetty dataa 1970-2014. Li-Lee ennuste malli hollannin ja EU:n populaatioille. Uusi malli AG2016 tulee tarjolle myös englanniksi.

Mortality and climate change repotti Etelä-Afrikan aktuaariyhdistyksen tekemänä. Ilmaston muutos vaikuttaa säähän (kosteus, myrskyt), merenkorkeus, aavikoituminen, kuumat alueet, mutta vaikuttaa

kuhunkin eri tavalla. Ilmastonmuutoksella on suuri vaikutus tulevaisuudessa elinympäristölle. Vaikutusten ennustaminen on hankalaa, kun on niin monia muuttujia ja monia vaikutuksia.

Käytiin Al Kleinin kanssa läpi US kuolevuustutkimuksia. On menossa hankkeita uusista kuolevuustauluista ja uusista varauksissa käytettävistä tauluista, kohortti kuolevuudesta, populaation kuolevuuden trendeistä.

Käytiin läpi UK:n tutkimuksia kuolevuuden saralla mm; antibiotic resistance, health and longevity, contribution of diseases to LE, Influence of behaviours on CILE, Continuous Mortality Investigation ja valtion tukemat projektit eläkkeen pienentämiseksi.

HMD etsii kovasti rahoittajia, jotta tietokanta voi olla ilmainen käyttää.

## IAA Mortality working group II 21.11. klo 8-12.00

Toinen päivä aloitettiin maaraporteilla.

Norjassa ylläpidetään jatkuvasti kuolevuustaulua K2013. Norjassa on populaatio kuolevuuksia saatavana vuodesta 1821. Italian maaraportin esitteli Ermanno. Italia on tehnyt eläkeläisten kuolevuustutkimuksen vuosien 1980-2009 aineistolla ja projektiot vuodelle 2040 on julkaistu. Kolmantena raporttina oli Japani. Japanissa on käytössä 2007 vuonna tehty kuolevuus, eikä tällä hetkellä ole menossa mitään projektia. Japanin populaatio pyramidin erikoinen yksityiskohta on se, että siellä on kaksi huippua, toinen huippu on toinen maailman sota ja toinen samanlainen 25 vuotta sen jälkeen. Japani tarjoaa henkivakuutuksille jopa 5,5% korkoa joka on tehnyt vakuutukset tuottamattomiksi.

Emile Stipp piti esitelmän aiheesta The Impact of Wellness Engagement on Morbidity and Mortality – a Big Data Research. Hankkeessa palkitaan vakuutettuja sen mukaan miten terveellisesti käyttäytyvät. Niille ihmisille jotka sitoutuvat terveempään elämäntapaan, terveys paranee ja kuolevuus alenee. Asiakkaita sitoututetaan palkitsemalla. Mukana hankkeessa on monia yhtiöitä eri maista.

Dr John O'Brian piti esitelmän e-tupakoista. e-tupakka markkinat kasvavat voimakkaasti. Nikotiini on voimakas riippuvuuden aiheuttaja ja sitä on niissä paljon. e-tupakoissa käytetään makuaineina sellaisia aineita, jotka ovat hyväksytyt elintarvikkeissa, mutta niitä ei ole testattu hengittämiseen. Voi tulevaisuudessa tulla odottamattomia vaikutuksia.

Ronald Richman piti esitelmän aiheesta Mortality Rates and Improvement over time at advanced ages in South-Africa. Kuolevuuden muuttumista vanhoilla ikillä on alettu tutkia, koska yli 85 vuotiailla ei nykyiset mallit toimi.

Jatkettiin keskustelua temasta, mitä tarkoittaa olla jäsenenä MWG:ssä. Osallistuminen on tärkeintä (niin kokouksiin kuin emailillakin). Maaraportteja olisi hyvä päivittää parin vuoden välein. Käytiin läpi työryhmän tehtävät, vastuut ja budjetti.

Puheenjohtaja oli viimeistä kertaa ryhmässä ja sai kiitokseksi ryhmältä ja vihkon, johon jäsenet olivat kirjoittaneet terveisiä. Puheenjohtaja kiitti yhteistyöstä ja kokous loppui.