

Matkaraportti IAA Budapest 19.-21.4.2017 – Mika Mäkinen

IAA Mortality Working Group I 19.4.2017 klo 10.00-12.30

Aloitettiin kokous esittelykierröksellä. Paikalla oli 24 ryhmän jäsentä ja arviolta saman verran kiinnostuneita henkilöitä.

Käytiin läpi työryhmän workplan ja uudet jäsenet, sekä mitä tarkoittaa olla jäsen työryhmässä.

Marc Tardiff esitteli alustavasti kuolevuusvertailutyöryhmän tuloksia.

Al Klein kertoi lyhyesti työryhmiensä (future mortality drivers, old age mortality) asioiden tilan. Ensimmäisiä tuloksia on esitelty ja työ jatkuu.

Sam Gutterman mentioned status of old age mortality improvement. Työ on vaiheessa ja tähtää raporttiin ICA 2018:een. Vanhojen ikien kuolevuuden muutosta on tapahtunut mutta data on melko ohutta ja vuosittaiset heilunnat muutoksessa suurta.

Sam Gutterman esitteli E-cigarettes: the debate teemaa. Sam on aloittanut teeman työstämisen pienen työryhmän kanssa. Tuote on esitelty 2008 ja vuonna 2015 USA:ssa 12,6% aikuisista on kokeillut e-tupakkaa ja 3,7% käyttää sitä jatkuvasti. Ranskassa ¼ aikuisista on kokeillut e-tupakkaa.

Ajatuksena kartoittaa Pandemia työryhmä kiinnostusta.

Andrew J.G. Cairns esitteli teemaa IFoA International Research in Mortality. Työtä tehdään UK:ssa, USA:ssa ja Tanskassa ja menossa on monenlaisia projekteja liittyen terveyteen, pitkäikäisyyteen ja terveystiedon big dataan.

Dave Hall esitteli SOA:n Mortality Research Updaten.

IAA Mortality Working Group II 21.4.2017

Aloitettiin toinen päivä Suomen ja Kanadan maaraporttien esittelyllä.

Farid Flici piti esitelmän kuolevuuden kehittymisestä Algeriassa. Algeriassa väestöpyramidi on konkreettisesti pyramidin muotoinen, mitä se ei ole enää Euroopan maissa. Elinajanodote on kasvanut paljon viimeisten kymmenien vuosien aikana ja on tällä hetkellä noin 77 vuotta ja miesten ja naisten ero on vain noin vuoden.

Leza Wells piti esitelmän Etelä-African kokemuseräisestä kuolevuus analyysistä. On tutkittu kuinka hyvin lähi historiassa mallit

Seuraavaksi esiteltiin Unkarin kuolevuus trendistä. Unkarin elinajanodotteen trendissä on tapahtunut taantumaa 1970-1990 (Neuvostoliitto ilmiö).

Puheenjohtaja Brian esitteli UK:n kuolevuustutkimuksen ajankohtaisia asioita. Kommentti: Brian tulee suomeen kevään 2017 kuolevuusseminaariin ja esittelee näitä asioita siellä tarkemmin.

Esiteltiin Israelin maaraportti. Israelissa syntyvyysluku on 3,3 henkilöä, kun se vertailukohtana Länsi-Euroopassa on alle 2. Tämä tekee Israelin väestöjakauman perinteiseksi pyramidiksi.

Brian esitteli teemaa, jatkuuko kuolevuuden kehitys. Hän näytti vertailutukimusta, jossa oli eri maissa verrattu kuolevuuden muutosta viimeisinä vuosina.

Käytiin läpi teemaa MWG Marketing teemaa.

Sam Gutterman esitteli kuinka käytös vaikuttaa kuolevuuteen USA:n lähtökohdista. Suuria vaikuttavia tekijöitä on tupakointi ja lihavuus.

Severine Arnold esitteli otostutkimusta eri sosiaaliekonomisten luokkien kuolevuuden eroista. UK:ssa erot ovat isoja.

IAA Health Committee 20.4.2017 Klo 8.30-12.00

Kokouksen alussa käytiin läpi esittelykierros. Paikalla oli 12 ryhmänjäsentä ja suunnilleen saman verran vierailijoita.

Hyväksyttiin edellisen kokouksen pöytäkirja pienin muutoksin.

Keskusteltiin tarpeesta lähettää kirje ja tietoa ryhmästä jäsenyhtiöille ja mahdollisille kiinnostuneille IAA organisaatioille. Keskustelua jatketaan myöhemmin.

Käytiin läpi committeen workplan. Listalla ei ole mitään akuutteja asioita.

Keskusteltiin seuraavan WHO ja ILO tapaamisten järjestämisestä 2017. Muisteltiin, että ensimmäisessä WHO tapaamisessa WHO:lla ei ollut ymmärrystä mitä aktuaari tekee ja tämän takia meidän pitää olla aktiivisia. Päätettiin valmistautua paremmin WHO:n toimintaan, jotta voimme paremmin olla heihin yhteydessä.

Cecil antoi update OECD projektista. Käytiin pitkä keskustelu LTC projektista ja päätettiin selvittää asioita lisää. Teema herätti laajan keskustelun aktuaarien roolista LTC hankkeissa (vain vakuutus lähestyminen vs. yleisempi lähestyminen).

Kahvitaun jälkeen jatkettiin teemasta medical inflation ja big data. Puheenjohtaja jatkaa keskustelua big data työryhmän kanssa.

Muhanna piti esitelmän health care systems. UN mukaan kustannukset ovat nousseet vuosittain ja syy on sekä nousseiden kustannusten ja ikääntymisen.

Kuultiin kuulumiset Population Working Groupista.

Puheenjohtaja Christelle Dieudonne summasi kokouksen aiheet ja päätti kokouksen.