

### 31.5.2018 Mortality Working Group

Puheenjohtaja Brian aloitti kokouksen ja esitteli työryhmän toimintaa. Käytiin läpi paikallaolijat. Jäseniä oli noin 25 ja kiinnostuneita arviolta sama määrä.

Käytiin läpi työryhmän workplan.

Assia Billig piti esitelmän tutkimuksesta: Resent Trends in Mortality Improvement Rates – Office of the Chief Actuary, Canada. Käytössä oli vanhojen ikien aineistoa Kanadasta ja siitä on tutkittu eliniän muutosta. Aineiston mukaan 2012-2016 ikäluokilla on kehitys ollut hitaampaa kuin aikaisemilla kahdella neljänvuoden ajanjaksolla. Viime vuosien keskustelu, onko trendi muuttunut, jatkui. Populaatiojakauma on rakenteellisesti vanhentunut ja kuolemien määrät yleisesti ovat sitä mukaan lisääntyneet vuosittain.

Dale Hall piti esitelmän aiheesta Life Preparancy. Tutkittiin USA, Canada ja UK populaatiossa Life Preparancyn kehitystä 5 vuoden aikana 65 vuoden iässä. Mukana tutkittiin kuolinsyiden kehitystä. Tässä saattaa olla ennustemallienkehityssuuntaus tulevaisuudessa, kun enemmän saadaan luotettavaa kuolinsyydataa käyttöön.

Sam Gutterman piti esitelmän e-Cigarettes – Hazard or Help -teemasta. tutkimuksen mukaan 18 % e-tupakan käyttäjiä eivät ole aiemmin tupakoineet. USA 2016 on 11,3 % nuorista ovat polttaneet e-tupakkaa. Vaarallisuudesta on erilaisia näkemyksiä. Vaikuttaa kuitenkin, että tulee helposti yhteiskäyttöä normaalin tupakan kanssa. Vakuutuslalla myös monenlaisia suhtautumisia ja jotkut yhtiöt vertaavat e-tupakointia normaalitupakointiin. Kehitys tuotteissa on nopeaa ja on jo nyt selvää, että tuotteet 5 vuoden päästä ovat erilaisia kuin nyt.

Sam jatkoi kertomalla vanhojen ikien kuolevuudesta.

Kai Kaufhold piti esitelmän Death is certain, but survival isn't; measuring Uncertainty in Mortality and Longevity Models. Esitelmän pääviestinä oli, että kuolevuuden mallintamisessa on monia tekijöitä, jotka voivat aiheuttaa harhaa (mm. process risk, parameter risk, catastrophe risk, model risk)

Lars oli käynyt keskustelua ISSAn ja ILO:n kanssa olisiko luotavissa yhteistyötä. Keskustelu jatkuu.

Tauon jälkeen jatkettiin maaraporteilla.

Venäjä; viimeaikana on tehty muutamia kuolevuustutkimuksia. Venäjän populaatio 150 miljoonaa ihmistä ja ennusteiden mukaan pysyy samalla tasolla tai hieman pienenee. Kuolevuus on ollut korkea verrattuna Suomeen. Kuolevuudessa näkyy aaltoja ylös ja alaspäin riippuen yhteiskunnallisista oloista ja ne menevät läpi aikuisväestön.

Iran; Iranissa on tehty uusi tutkimus. Iranin populaatiossa on pienet ikäluokat 0-24 vuotiailla.

Ibrahim Muhanna on tehnyt tutkimuksia itä- ja keski-Afrikasta usealle maalle. Aiemmin on käytetty usein UK taulukkoja, sen lisäksi on ollut muutamia muita tauluja. Mukana oli Burundi, kenya, Rwanda, Tanzania, Uganda, Zambia ja Zimbabwe joka on yhteensä noin 200 miljoonaa ihmistä. Laskennallinen elinajanodote alueella on n. 57 vuotta.

Norja; Norjan populaatio nousee 5,3 miljoonaan ja elinajanodotteet miehillä 80,9 vuotta ja naisilla 84,3 vuotta. Esiteltiin uusi Norjan raportti.

Australia; Australiassa on tehty vuosittain uusia tutkimuksia kuolevuusmalleille ja nyt esiteltiin päivitetty maaraportti.

Michael Sharris esitteli tutkimuksen Longevity Risk Management and the development of a value-based longevity index.

Käytiin läpi web sivujen info sivujen ylläpitäjien muutoksia.

Martin Stevesson antoi tiedoksi Scientific Committeen terveiset.

Käytiin läpi työryhmän projekteja Al Kleinin johdolla. Äänestettiin mitä uusia projekteja otetaan työryhmälle tehtäväksi. Cause of death, Better mortality models ja healthy vs. disability models, josta kaksi ensimmäistä valittiin tehtäväksi alityöryhmätyönä.

### **Health Committee 2.6.2018**

Aloitettiin kokous esittelykierroksella. Paikalla oli 6-7 työryhmän jäsentä ja saman verran seuraajia.

Keskusteltiin työryhmän toiminnasta. Ryhmässä on ollut mukana henkilöitä jotka eivät ole olleet yhdessäkään kokouksessa. Yritetään tavoittaa heitä ja ehdottaa että joku aktiivisempi tulisi tilalle.

Seuraavana aiheena oli Health Committee Process review. Käytiin läpi prosessia, miten Health Committeeen nimissä voi tehdä IAA:ssa julkaisuja.

Keskusteltiin ajankohtaisista teemoista:

-Health care Actuaries and Big Data. Keskustellaan asiasta Big Data working groupin kanssa.

-Medical Inflation. Tom Wildsmith on valmistelut idean HC paperiksi.

-Pre-funding healthcare benefit after retirement. Ibrahim Muhanna esitteli projektia ja etsi vapaaehtoisia siihen.

Microinsurance työryhmän puheenjohtaja Nigel Bowman esitteli teemaa Inclusive Insurance, Health Microinsurance & Educational Pricing Tools.

Barbara tuli paikalle kertomaan Social Security Forumiin kuulumiset. Yhteistyötä on rakennettu ILO:n ja ISSAn kanssa.

Käytiin läpi IAA:n Supranational aktiviteetteja.

Käytiin läpi IAA:n ja OECD:n yhteistyötä. MoU on alle kirjoitettu 2012 ja tarkoituksena kehittää ympäristö yhteistyölle.

Keskusteltiin health aktuaarien kehittyvästä roolista.