

提早退休對醫療費用之影響

吳春樺^{1,2} 王 劼^{1,3} 林文德^{1,3,*}

目標：探討退休者與相同條件的未退休者醫療費用差異，及此差異是否因退休年齡不同而有所不同。**方法：**利用1997年至2009年全民健保承保歸入檔資料(LHID2005)，分析50-69歲退休與未退休者在退休者退休日期前三年及後六年醫療費用差異情形。未退休者考慮個人特性與健康狀況，利用傾向分數(propensity score)與退休者進行1:1貪婪配對(Greedy Match)。退休與未退休者醫療費用差異以Wilcoxon符號序位檢定分析；隨後並控制相關影響因素而以混合模型(mixed model)分析每年醫療費用差異與退休前一年是否有所差異。**結果：**配對後樣本共12,262人，50-59歲者即退休者(N=4,634)退休後六年內門診醫療費用及退休後五年內的整體醫療費用均顯著高於未退休者；60-69歲退休者(N=1,497)退休後的門診或整體醫療費用與未退休者之差異並不顯著。經控制影響因素後發現，50-59歲退休與未退休者之門診及整體醫療費用差異在退休後有顯著增加的情形。**結論：**提早退休者醫療費用顯著高於未退休者，延遲退休者與未退休者的醫療費用則無顯著不同。因此，未來的退休政策實宜將退休年齡對於全民健保財務的不同影響納入考量。(台灣衛誌 2014；33(1)：51-62)

關鍵詞：退休、醫療費用、傾向分數法、重複測量

前 言

2001年至2009年間，台灣一般勞工在60歲前退休者超過40% [1]，公務人員在60歲前退休者更超過80%以上 [2]，因此平均退休年齡僅達54-56歲 [1,2]，相較於OECD (Organization For Economic Cooperation And Development) 國家退休年齡大多高於60歲以上 [3]，我國的退休年齡顯著較低。在退休年齡較低、人口老化與少子化等因素交互影響下，我國未來可能需面對退休金制度財務困難、勞動力短缺及健保財務短絀的問題。

退休相關研究議題在國內外均受到許多學者關注，國內研究多著重於退休後休閒行為、生活滿意度或理財規劃等 [4-6]，近年來則有研究者探討不同職業類型退休前、後之自覺健康改變 [7]，或分析退休與未退休者之鎮靜安眠藥使用情形，以瞭解退休對心理健康的影響 [8]。國外學者除上述議題外，鑑於健康在退休決策上扮演重要角色，及退休後健康狀況對於生活各面向均有極大的影響，故對退休與健康的關係多所著墨 [9-12]。有學者發現提早退休可能惡化自評健康及危害基礎的健康存量 [13]，但亦有Westerlund等人研究法國公營機構員工退休前後7年的自評健康改變，結果發現退休者在退休後二年內自覺不健康的比例是下降的，並推論原因可能是退休後生活習慣較為正面，且減少暴露於不良工作環境，因此健康獲得改善 [14,15]。但因該研究缺乏對照組，故退休是否有益於健康，實有待進一步驗證。此外，過去也少有研究針對退休時點

¹ 長榮大學醫務管理學系

² 中華民國醫師公會全國聯合會醫療保險組

³ 長榮大學高齡產業研究中心

* 通訊作者：林文德

聯絡地址：台南市歸仁區長大大路1號

E-mail: vincelin@mail.cjcu.edu.tw

投稿日期：102年7月9日

接受日期：102年11月27日

DOI:10.6288/TJPH201433102056