

In gesprek met...

Ook dit jaar kunnen we de pensioenen van huisartsen weer verhogen. Dit jaar met 6,7 procent. Wat maakt deze verhoging mogelijk? We vragen het aan Cindy Centen, beleidsmedewerker Pensioenbeheer. "Nieuwe regels zijn voor ons een ruimer jasje."

lees verder op pagina 4, 5 en 8

Verder in deze uitgave onder andere...

Uitkomsten twee onderzoeken

Uitslagen verkiezingen verantwoordingsorgaan

VvA'er aan het woord

Mag ik beginnen met goed nieuws?

De afgelopen maanden zijn er grote stappen gezet in de verdere professionalisering van het pensioenfonds, en één van de meer zichtbare aspecten daarvan is een nieuw bestuur, met een nieuwe voorzitter. Hoewel ik formeel pas sinds 1 januari het stokje heb overgenomen van Johan Reesink, loop ik nu al enkele maanden mee met het bestuur van SPH.

Column

Het is fijn om te kunnen starten met mooi nieuws: gezien de financiële situatie van het fonds en de ruimere mogelijkheden die de wetgever ons biedt, kunnen we ook dit jaar de pensioenen verhogen. Alle opgebouwde pensioenen en pensioenaanspraken hebben we per 1 januari kunnen verhogen met 6,7%. Meer hierover leest u op pagina 8 van deze H&P.

Mijn eerste maanden bij SPH heb ik vooral benut om met mensen kennis te maken. Met deelnemers, (oud-)bestuurders, medewerkers van SPH en de uitvoeringsorganisatie Achmea. Wat gaat er goed, wat kan er beter en waar moeten we rekening mee houden bij de grote veranderingen die op stapel staan.

Want hoewel onze regeling onlangs nog flink is veranderd, moet deze nog verder worden aangescherpt om te passen bij de nieuwe Wet toekomst pensioenen (Wtp), waar ook in de media veel aandacht voor is. Binnen de strakke kaders van de wet, puzzelen we met een team van huisartsen en pensioenexperts om een regeling te maken die past bij de huisarts van nu, en de toekomst.

Deze keuzes zijn niet altijd gemakkelijk, en elke keuze heeft consequenties. En wat bij de ene huisarts past, is minder geschikt voor de ander. Maar tegelijk zorgt het aanbieden van (te) veel keuzemogelijkheden tot uitdagingen in de uitvoering of hoog oplopende kosten. Daarom zijn we blij met de antwoorden die we van jullie kregen bij de verschillende onderzoeken die we dit jaar hebben afgenomen. Deze vormen, samen met de mogelijkheden van de wet en de wensen van de Beroepspensioenvereniging Huisartsen, de bouwblokken van de nieuwe regeling.

Tegelijk met deze veranderingen, kijken we ook kritisch naar wat er beter kan in de dagelijkse praktijk. Te vaak heeft u last gehad van de uitdagingen die we



***Nery Anderson** – Lange carrière achter de rug bij ABN AMRO met focus op klantbediening, digitalisering, risk & IT. Actief bij meerdere pensioenfondsen in de rol van intern toezichthouder of bestuurder. In privé: voorzitter van Galjoen/Nijenrode, roeivereniging op de Vecht. Hobby's: roeien, wandelen, reizen, lezen, met het gezin erop uit. Getrouwd met Rick, drie zonen.*

achter de schermen hebben. En dan kan ik proberen uit te leggen dat dit komt door verschillende administratiesystemen, onvoorziene tegenslagen en ict-problemen, maar daar heeft u terecht geen boodschap aan. Dit moet beter en daar voeren we ook constructieve gesprekken over met de verantwoordelijken. Deze gesprekken stemmen mij hoopvol, al ben ik net als u benieuwd naar de resultaten hiervan.

Nery Anderson,
Onafhankelijk voorzitter Stichting Pensioenfonds voor Huisartsen

Wijziging pensioenreglement per 1 januari 2024

Per 1 januari 2024 wijzigt het pensioenreglement op diverse punten. Zo wordt een nieuw artikel toegevoegd (4.3.9) die de mogelijkheden beperkt voor het wijzigen van lang geleden vastgestelde WUO-gegevens. Deze werkzaamheden zijn foutgevoelig, duur en risicovol voor het pensioenfonds. Mutaties met terugwerkende kracht blijven in bepaalde gevallen mogelijk.

Huisartsen die pensioneren kunnen sinds 2022 kiezen voor een vaste of variabele pensioenuitkering. Nu SPH zelf de mogelijkheid biedt voor een variabele uitkering, is het per 1 januari 2024 niet meer mogelijk om dit aan te kopen bij een verzekeraar naar keuze. Een andere wijziging voert een minimumpercentage in van 10 procent voor deeltijdpensioen. Deze en andere wijzigingen worden opgenomen in het pensioenreglement. Deze vindt u op www.huisartsenpensioen.nl.



Uitslagen VO-verkiezingen

Bij de verkiezingen voor het verantwoordingsorgaan in november zijn de volgende kandidaten verkozen: Marloes Bosker, Bop Dijkstra, Sjoerd van der Knokke, Dick Koster, Carlijn Laauwen, Jaap Schreuder, Danka Stuijver, Paul van de Vijver en Marjon Vrouwenvelder. We feliciteren alle leden van het VO met hun verkiezing en wensen ze succes bij het uitoefenen van hun taak. Daarnaast danken we alle kandidaten voor hun kandidaatstelling en hun betrokkenheid bij het pensioenfonds.

Uitkomsten risico-onderzoek

In de afgelopen maanden hebben we onderzoek uitgevoerd onder zowel actieve als gepensioneerde huisartsen. Het onderzoek draaide om de vraag: hoeveel risico kunt en wilt u nemen met uw pensioengeld? Met die kennis kunnen wij ons beleggingsbeleid laten aansluiten bij de wensen van huisartsen. De vragenlijst is bijna 3.000 keer ingevuld. Het algemene beeld is dat jongere huisartsen meer risico willen nemen dan gepensioneerde huisartsen.

Ook is duidelijk geworden dat het opgebouwde pensioen bij SPH een belangrijk deel is van het totale pensioeninkomen (dat ook nog bestaat uit bijvoorbeeld AOW en eigen vermogen). Omdat huisartsen dus in bepaalde mate afhankelijk zijn van hun SPH-pensioen, kunnen ze daarmee iets minder risico nemen.

Met deze uitkomsten in de hand werkt SPH verder aan een beleggingsbeleid dat recht doet aan de wensen en mogelijkheden van huisartsen. We streven daarbij naar een goed pensioen voor al onze deelnemers, nu en in de toekomst.

Nieuwe regels ‘een ruimer jasje’ voor SPH

Pensioenfonds SPH verhoogt de pensioenen per 1 januari 2024 met 6,7 procent. Wat maakt deze verhoging mogelijk? We vragen het Cindy Centen van het pensioenbureau van SPH.

In gesprek met



Cindy Centen werkt sinds twee jaar voor het pensioenbureau en heeft jarenlange ervaring in de pensioenconsultancy. Ze woont in Duiven met haar man Henk en drie kinderen. Hobby's: hardlopen, krachttraining, muziek en kleding maken.

SPH probeert het pensioen van huisartsen ieder jaar te verhogen. We noemen dat ‘toeslag’. Toeslag kan alleen worden verleend als de financiële positie van het pensioenfonds dit toelaat.

Nieuwe regels

Het Nederlandse pensioenstelsel gaat veranderen. Op 1 januari 2027 moeten alle pensioenfondsen voldoen aan de nieuwe regels voor pensioenen (de Wet toekomst pensioenen). In de aanloop hier naartoe maakt SPH gebruik van tijdelijke regels voor het verhogen en verlagen van pensioen. Dit is mogelijk omdat de Vergadering van Afgevaardigden de intentie heeft uitgesproken om de opgebouwde pensioenen van huisartsen onder te brengen in de nieuwe pensioenwet.

Vóórdat we besloten gebruik te maken van deze tijdelijke regels, hebben we hiervan de effecten onderzocht. Zo boog het bestuur zich onder meer over de vraag wat de langetermijneffecten zijn van toeslagverlening op de korte

termijn. De belangen van alle leeftijdsgroepen zijn daarin zorgvuldig afgewogen. Mede vanwege de dekkingsgraad van het fonds en de krappe mogelijkheden voor toeslag onder de oude regels, vindt SPH de keuze voor de tijdelijke regels passend.

Ruimer jasje

“Ons fonds heeft een dekkingsgraad van ongeveer 145 procent. Dat is best hoog”, vertelt Cindy Centen, medewerker op het pensioenbureau. “145 procent betekent dat we voor elke 100 euro die we nu en in de toekomst aan pensioen moeten uitkeren, 45 euro extra in kas hebben. Maar ondanks de goedgevulde kas is de oude wet een krap jasje die weinig ruimte biedt voor toeslag. De tijdelijke regels zijn een royaler jasje en geven ons juist meer bewegingsvrijheid voor het verlenen van toeslag.”

Zowel werkende als gepensioneerde huisartsen profiteren van de toeslag. Gepensioneerde huisartsen ontvangen direct een

vervolg van de vorige pagina

hoger pensioen, werkende huisartsen ontvangen later een hoger pensioen. De toeslag geldt niet voor pensioenkapitaal dat is opgebouwd sinds 1 januari 2022.

Balans zoeken

Het bestuur houdt goed in de gaten of de belangen van alle huisartsen worden meegewogen in besluiten rondom toeslag. “Met toeslagen gaan we voorzichtig te werk. We zoeken naar een balans tussen de belangen van ouderen en jongeren. Met de toeslag per 1 januari doen we voldoende recht aan de verschillende groepen. Gepensioneerde deelnemers zien het direct terug in hun uitkering én we houden genoeg geld in kas zodat jongeren later ook kunnen profiteren van toeslag.”

De pensioenen van SPH zijn onder meer gekoppeld aan de loonontwikkeling. Bij veel andere pensioenfondsen zijn pensioenen afhankelijk van de prijsinflatie. In de meeste jaren pakt deze keuze gunstig uit voor huisartsen: de lonen stijgen vaak harder dan de inflatie. Het jaar 2022 was in dat opzicht

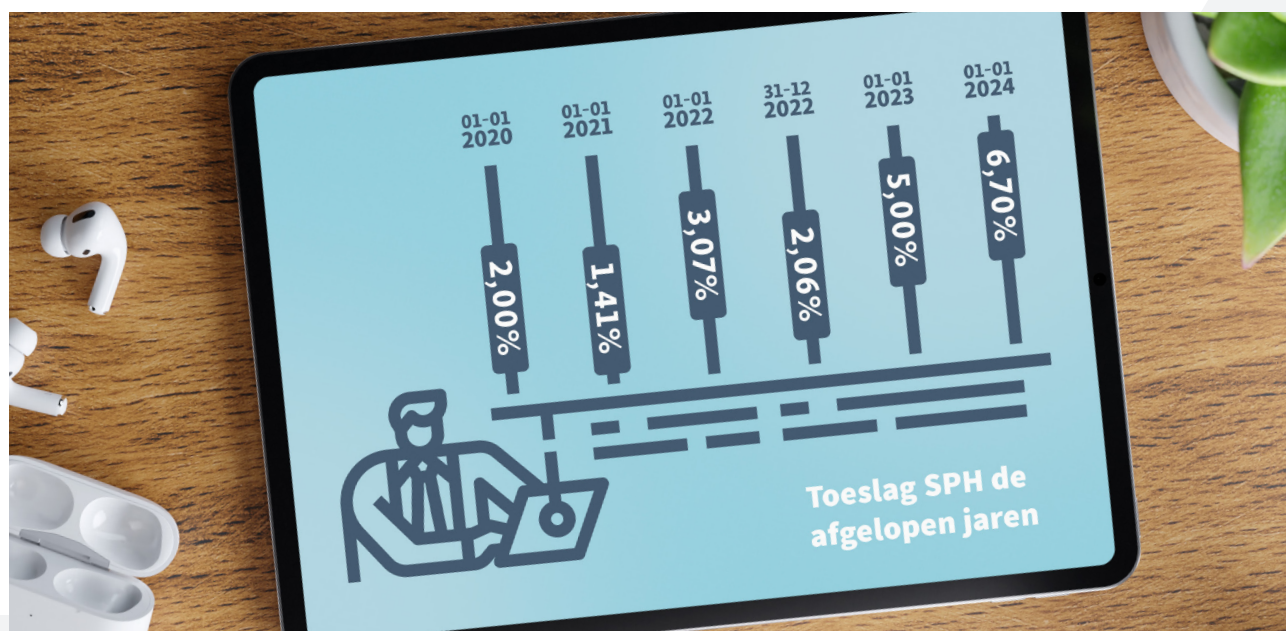
uitzonderlijk, omdat de prijsinflatie hoger uitviel dan de loonontwikkeling. “2023 is dus eigenlijk terug naar normaal.”

De toeslag per 1 januari zegt niets over eventuele toekomstige toeslagen. “Of er volgend jaar weer een toeslag komt, hangt af van de situatie op dat moment.”

Met de toeslag doen we recht aan zowel jongere als gepensioneerde huisartsen

Cindy

“We blijven goede reserves aanhouden”, benadrukt Cindy. “Maar een pensioenfonds bestaat om mensen een pensioen uit te keren. Niemand heeft er wat aan als we op een zak geld blijven zitten.”



COLOFON

H&P (Huisarts&Pensioen) is een uitgave van Stichting Pensioenfondsen voor Huisartsen

Telefoon 088 462 94 62

E-mail contact@huisartsenpensioen.nl

Website www.huisartsenpensioen.nl

Hoofdredactie
Met dank aan

Redactieadres
Beeld
Vorm | Druk

Jeroen Langelaar en Jonne Niesing
Daan Caron, Cindy Centen, Daniëlle van Veen, Marion van Tricht, Nery Anderson, Nienke Kuppens, Ruben te Grotenhuis en Sander Gaal
Redactie Huisarts&Pensioen, Postbus 90170, 5000 LM Tilburg
Mariëlle van Uitert, Patrick Siemons
Yowza! | Pack & Parcel

SPH streeft ernaar om correcte en actuele informatie te verstrekken. Niet altijd kan gegarandeerd worden dat de informatie juist is op het moment dat deze wordt ontvangen of dat de informatie na verloop van tijd nog steeds juist is. Daarom kunnen aan de informatie in deze uitgave geen rechten worden ontleend en wordt geen aansprakelijkheid aanvaard voor schade als gevolg van onjuiste en/of gedateerde informatie, binnen de grenzen van de Nederlandse wet.



◆ *Deelnemers- onderzoek '23*

Uitkomsten behoeften- onderzoek SPH

In de zomer van 2023 heeft onderzoeksbureau MWM2 onderzoek uitgevoerd onder actieve deelnemers aan onze pensioenregeling. In totaal vulden 1.713 huisartsen de vragenlijst in. Deze hoge deelname zorgde voor een representatieve uitkomst. Bedankt voor jullie deelname!

Ook hebben we met een aantal huisartsen telefonische gesprekken gevoerd naar aanleiding van hun antwoorden.

Wat zijn de belangrijkste conclusies van het onderzoek?



VARIATIE IN PREMIEHOOGTE

Uit het onderzoek blijkt dat huisartsen in de ideale pensioenregeling hun premiehoogte willen kunnen variëren. Hoewel ze meer keuzevrijheid willen, geven de meeste huisartsen wel voorkeur aan het huidige premiepercentage, omdat ze verzekerd willen zijn van een goed pensioen.



RISICO'S DELEN

Huisartsen zijn over het algemeen tevreden over het delen van risico's bij overlijden en arbeidsongeschiktheid. Zij willen dit behouden.



ZELF BELEGGINGSKEUZES MAKEN

Huisartsen zijn verdeeld over de vraag of SPH beleggingskeuzes moet maken of dat ze hier zelf een mogelijkheid voor willen hebben. Voor de grootste groep huisartsen is dit echter niet het belangrijkste element uit een pensioenregeling.



MEER KEUZES BIJ PENSIONEREN

Er bestaat onder huisartsen veel interesse in een keuzemogelijkheid voor de ingangsdatum van het pensioen. Ook de mogelijkheid om te kiezen voor een hoog-laag pensioen is voor een groot deel van de huisartsen interessant. Bij een hoog-laag pensioen ontvangen huisartsen een hogere pensioenuitkering aan het begin van het pensioen en een steeds lagere uitkering naarmate de jaren verstrijken.

Hoe nu verder?

De resultaten van het onderzoek worden meegenomen als input voor besluitvorming over de nieuwe pensioenregeling. SPH en de Beroepspensioenvereniging gaan hier samen naar kijken. Hierin kijken we ook naar de wettelijke en fiscale mogelijkheden, de kosten en de uitvoerbaarheid. We houden u op de hoogte.

VvA'er aan het woord

De Vergadering van Afgevaardigden is het hoogste orgaan van de Beroepspensioenvereniging Huisartsen (BPV). In de Vergadering van Afgevaardigden (VvA) is ruimte voor maximaal 28 huisartsen, zowel actief als gepensioneerd. Zij denken mee en besluiten over de invulling van de pensioenregeling bij SPH. Wie zijn die collega's die zich inzetten voor uw pensioen?



Daan Haverkamp

* VvA'ER IN CLUSTER 1 *
(VRIJGEVESTIGDE HUISARTSEN)

Ik ben 36 jaar en woon met mijn vrouw Lysbert en twee dochters in Breda.

Sinds 2016 ben ik huisarts.

Ik run samen met een collega een duo-praktijk in Oosterhout.

In juni 2023 werd ik verkozen tot de VvA.



Waarom ben je lid van de VvA?

"Ik heb altijd interesse gehad in financiële zaken, zoals pensioen en de financiën binnen de praktijk. Met de nieuwe pensioenwet nam de interesse verder toe. Ik wilde mij graag inzetten voor het pensioenfonds, maar een bestuursfunctie leek me nog te hoog gegrepen. Toen ik zag dat er verkiezingen werden gehouden voor de VvA, besloot ik me aan te melden."

"Met mijn 36 jaar ben ik een redelijk jonge deelnemer. Veel van mijn collega-huisartsen van dezelfde leeftijd liggen niet wakker van hun pensioen. Ik vind het goed als ook jongere deelnemers hun geluid laten horen. Ik wil die doelgroep binnen de VvA vertegenwoordigen. Ook maak ik me hard voor een goed pensioen, dus heb ik bijzondere aandacht voor het rendement van de beleggingen."

Wat is je rol als VvA'er?

"Vanuit het cluster gevestigde huisartsen zetten wij ons in voor de belangen van deze groep. Daarnaast onderhoud ik contact met huisartsen uit andere clusters, zoals gepensioneerden. Ik vind het

belangrijk om de verschillende belangen te kennen en samen breed gedragen beslissingen te nemen. Ook vorm ik, samen met Bart Schudel en Luuk Wouters, de nieuwe commissie communicatie. We vinden het belangrijk om het contact met de achterban te versterken, dat ze ons goed weten te vinden. De komende twee jaar nemen we namelijk heel belangrijke beslissingen voor huisartsen."

Wat wil je je collega's meegeven?

"Neem de tijd om stil te staan bij pensioen en wat dit voor jou betekent. Ik hoor huisartsen van mijn leeftijd weleens zeggen dat pensioen duur is, maar ze hebben nog weinig beeld bij wat het ze later kan opleveren. Daarnaast is het goed om te weten dat VvA-leden bijzonder gedreven zijn en zich er heel bewust van zijn dat ze besluiten nemen namens alle huisartsen. Ze hebben als huisarts genoeg andere dingen te doen, maar kiezen er toch voor om zich in pensioen te verdiepen en zich er vol enthousiasme voor in te zetten. Bestook ons als VvA'ers dan ook vooral met vragen en meningen, zodat we huisartsen nog beter kunnen vertegenwoordigen."

Uw pensioen wordt verhoogd met 6,7%

Op 1 januari 2024 verhogen we uw pensioen met een toeslag van 6,7%.

Er is ruimte voor verhoging omdat de financiële situatie van SPH goed genoeg is.

Ook zijn de wettelijke regels voor toeslagverlening tot aan de overgang naar het nieuwe pensioenstelsel veranderd (zie pagina's 4-5).

We proberen de pensioenen elk jaar te verhogen, maar of dat volgende jaren weer lukt, hangt af van onze financiële situatie op dat moment. De toekomst is onzeker en we willen genoeg reserves hebben om financieel gezond over te gaan naar het nieuwe pensioenstelsel.

Gevolgen van de verhoging

Zowel werkende als gepensioneerde huisartsen hebben baat bij een verhoogd pensioen. Werkende huisartsen krijgen later meer pensioen, gepensioneerden krijgen direct meer pensioen.

De toeslag geldt niet voor pensioen dat is opgebouwd sinds 1 januari 2022. Sinds die datum geldt een premieregeling. Hierin staat de hoogte van de premie vast, niet de hoogte van de uitkering later. Met de premies bouwen huisartsen een pensioenkapitaal op. Dit wordt belegd, waarmee we rendement verwachten te behalen. De hoogte van het pensioen is afhankelijk van dit rendement.

We betalen de toeslag uit de reserves van het pensioenfonds. Die reserves worden dus lager, wat betekent dat er minder geld te verdelen is op het moment dat we overstappen naar het nieuwe stelsel. Het bestuur van SPH heeft de belangen van huisartsen van verschillende leeftijden afgewogen en geconcludeerd dat deze toeslag evenwichtig is. Inzichten hierover vindt u op onze website, www.huisartsenpensioen.nl.

Vooruitkijken

We maken voor deze toeslag gebruik van de ruimere wettelijke mogelijkheden in de aanloop naar het nieuwe pensioenstelsel.

De verhoging geldt alleen voor pensioen dat u vóór 2022 opbouwde in de oude regeling, voor pensioen dat wij uitkeren, en ook voor pensioen dat na uw 58e is omgezet in stabiel pensioen. Er zijn enkele uitzonderingen, zie daarvoor onze website.

De toeslag op de backservicepensioenen per 1 januari 2024 bedraagt 5,85 procent. De standaardwinstdeling per 1 januari 2024 is 0%.

Pensioenfondsen uit zorgsector samen voor duurzaamheid

Huisartsen verbruiken tijdens hun werk veel materiaal. Het meeste daarvan belandt in de afvalbak. Dat kan duurzamer. Pensioenfonds SPH en Pensioenfonds Medewerkers Apotheken hebben daarom de handen ineen geslagen. Samen voeren ze gesprekken met bedrijven. Ze hopen positieve impact te realiseren bij farmaceutische bedrijven waarin de fondsen beleggen.

Lees het hele artikel op www.huisartsenpensioen.nl of scan de QR-code. Hier kunt u zich ook inschrijven voor onze nieuwsbrief over maatschappelijk verantwoord beleggen.

