



JULI 2024 | NR. 103

HUISARTS&PENSIOEN
IS EEN UITGAVE VAN
STICHTING PENSIOENFONDS
VOOR HUISARTSEN

Een nieuwe pensioenregeling

SPH werkt aan een nieuwe pensioenregeling voor alle huisartsen. Zo sluit uw pensioen later beter aan op uw persoonlijke situatie. Dit wordt mogelijk dankzij de nieuwe pensioenwet. In deze uitgave leest u hoe en wat uw collega huisartsen besluiten over de toekomst van de regeling.

lees verder op pagina's 4&5

Verder in deze uitgave...

- Waarom nieuwe regels voor pensioen?
- De opzet voor de nieuwe pensioenregeling
- Hoe huisartsen samen keuzes maken

Koersen naar het nieuwe pensioenstelsel

Het zijn bijzonder drukke tijden voor pensioenfondsen. Met de overgang naar het nieuwe pensioenstelsel moeten er veel keuzes gemaakt worden. We werken met een flink team van huisartsen en pensioenspecialisten aan een nieuwe pensioenregeling die past bij de huisarts van nu en straks, en die voldoet aan de nieuwe pensioenwet.

Column

Het zijn drukke tijden voor pensioenfondsen. Met de overgang naar het nieuwe pensioenstelsel moeten er veel keuzes gemaakt worden. We werken met een flink team van huisartsen en pensioenspecialisten aan een nieuwe pensioenregeling die past bij de huisarts van nu en straks, en die voldoet aan de nieuwe pensioenwet.

Als enthousiaste wielrenner zie ik parallellen tussen de implementatie van het nieuwe pensioenstelsel en het rijden van een wielerscooter: het vereist planning, een goede rolverdeling, continue strategie-aanpassingen en naadloze samenwerking.

De eerste contouren hiervan tekenen zich af. Zo hebben de huisartsen die samen de Vergadering van Afgevaardigden (VvA) vormen al flink doorgetrapt en de eerste colletjes gepakt. Zij hebben op een aantal onderdelen al de eerste voorlopige keuzes gemaakt. Meer hierover kunt u lezen op pagina 6 en 7.

De volgende etappe die we aangaan, is gericht op het 'invaren' van de oude pensioenregeling waarin tot 31-12-2021 pensioen is opgebouwd.

Invaren is jargon voor het omzetten van alle pensioenen naar het nieuwe pensioenstelsel. Dit zorgt ervoor dat er na deze verrekening nog maar 1 administratie hoeft te worden bijgehouden. Dat is efficiënter, goedkoper en maakt onze pensioenregeling wendbaarder. Maar het is geen eenvoudige rekensom.

Zeker wij als huisartsen verkeren in een luxepositie met een pensioenfonds met een stevige buffer. Die buffer is opgebouwd in het verleden, maar moeten we bij het invaren op een evenwichtige manier verdelen onder alle (oud-)deelnemers. Hierbij houden



Michiel van Halteren is naast bestuurder bij SPH is hij huisartsdocent aan de Universiteit van Utrecht en enthousiast wielrenner.

we rekening met hoeveel iemand heeft ingelegd, maar ook met hoeveel iemand al geprofitteerd heeft van deze buffer. Voor het invaren gelden strenge wettelijke voorwaarden en zorgvuldigheidseisen. Ook moeten de plannen uitgebreid worden onderbouwd. Is er goed gekeken naar wat de deelnemers willen? Zijn alle partijen betrokken bij de besluiten? Zijn de gevolgen en risico's goed in beeld gebracht?

De Wtp laat ook nog de mogelijkheid open om niet in te varen. Als daarvoor gekozen wordt, moeten we dit wel goed uit kunnen leggen, vooral omdat dit behoorlijke kosten en complexiteit met zich meebrengt.

Kortom, een belangrijk en ingewikkeld besluit, waarbij de belangen van alle (oud-)collega's zo goed mogelijk moeten worden gewogen en behartigd. Daarom is het fijn dat we in ons bestuur (oud-)huisartsen hebben met verschillende achtergronden, netwerken en leeftijden. We weten wat er speelt onder huisartsen en nemen dit mee bij de uiteindelijke besluiten.

Zo koersen we wel in gezamenlijkheid af op een nieuwe, toekomstbestendige pensioenregeling die past bij alle soorten huisartsen in ons peloton.

Michiel van Halteren,
Niet-uitvoerende bestuurder bij SPH

Het nieuwe pensioen voor huisartsen

De regels rond pensioen in Nederland veranderen. Wat betekent dit voor het pensioen van huisartsen?



Sinds 1 juli 2023 is in Nederland de Wet toekomst pensioenen (Wtp) van kracht. Pensioenfondsen hebben tot 2028 de tijd om hun pensioenregeling op deze nieuwe wet te laten aansluiten. SPH streeft naar een overgang per 2027. Hiervoor moeten huisartsen aantal belangrijke keuzes maken.

Huisartsen kiezen zelf

Huisartsen bepalen namelijk zélf, via de Beroepspensioenvereniging (BPV), op welke wijze we invulling geven aan deze nieuwe pensioenwet. De Vergadering van Afgevaardigden (VvA) bestaat uit 28 gekozen huisartsen en is het hoogste orgaan van de BPV.

Op de volgende pagina's leest u welke voorlopige keuzes huisartsen maken voor de toekomst van hun pensioen. Deze keuzes worden onder andere gemaakt op basis van de voorkeuren van de 25.000 (ex-)huisartsen die bij SPH zijn of waren aangesloten. Hiervoor zijn in 2023 meerdere onderzoeken verricht.

Of u onder de nieuwe wetgeving straks een hoger pensioen krijgt, weten we niet. Het is en blijft namelijk onzeker hoeveel pensioen iedereen later krijgt, omdat dit afhankelijk is van economische omstandigheden en beleggingsresultaten. De nieuwe wetgeving geeft wél de kans om het pensioen nog beter te laten aansluiten op de huisarts van nu.

Tijdens de overgangperiode houden wij u op de hoogte via onze website en *Huisarts & Pensioen*.

SPH belegt uw premie

Een grote stap die veel pensioenfondsen in Nederland nog moeten maken, is de stap naar een premieregeling. In een premieregeling zijn geen afspraken meer over de hoogte van het pensioen later, maar alleen over de premie nu. Huisartsen hebben deze stap al gezet per 2022; de premie die wordt betaald, wordt na aftrek van risicopremies en kosten belegd door Pensioenfonds SPH.

Om ervoor te zorgen dat het beleggingsbeleid aansluit op de voorkeuren van huisartsen, doen we veel onderzoek. Iedere twee jaar met een vragenlijst, en meerdere keren per jaar met rondetafelgesprekken. Over sommige dingen zijn huisartsen het eens – bijvoorbeeld niet beleggen in tabak. Over andere dingen zijn zij verdeeld – bijvoorbeeld over beleggen in fossiel.

We vragen daarom regelmatig uw deelname aan onderzoek, zodat we weten wat uw wensen en behoeften zijn.

Bij belangrijke ontwikkelingen brengen we u op de hoogte, via onze website www.huisartsenpensioen.nl/wtp en de *Huisarts & Pensioen*.

Volgende stap: pensioenen overzetten naar nieuwe stelsel

Eind 2024 besluit de VvA of de opgebouwde pensioenen tot 1 januari 2022 worden omgezet naar het nieuwe pensioenstelsel. Ook gepensioneerde huisartsen hebben stemrecht voor dit besluit, omdat de overgang naar het nieuwe stelsel ook van invloed is op de pensioenuitkeringen van de huidige pensioengerechtigden.

Eerste contouren nieuwe pensioenregeling zichtbaar

De huisartsen in de Vergadering van Afgevaardigden (VvA) hebben een flink aantal keuzes te maken over de nieuwe pensioenregeling. Hier wordt sinds begin 2023 stapsgewijs naartoe gewerkt. Inmiddels hebben we op verschillende onderdelen een beeld van hoe de nieuwe pensioenregeling er ongeveer uit komt te zien. Hoewel de keuzes nog niet definitief zijn gemaakt zetten we dit op deze pagina's alvast voor u op een rijtje.



Pensioenleeftijd

De pensioenleeftijd blijft 68 jaar. Dit betekent dat de SPH-uitkering op deze leeftijd ingaat, tenzij u ervoor kiest dit eerder of later te laten ingaan.

In 2023 is aan alle deelnemers van SPH gevraagd mee te werken aan een behoeftenonderzoek. Een belangrijke uitkomst van dit onderzoek is dat huisartsen graag keuzemogelijkheden in de nieuwe pensioenregeling willen terugzien. De VvA heeft hierover de volgende voorlopige besluiten genomen.

Flexibele premieregeling

De nieuwe pensioenregeling wordt een flexibele premieregeling. In een flexibele premieregeling hebben deelnemers een individuele 'beleggingspot'. Bij pensionering kan bovendien (net als in de huidige pensioenregeling) worden gekozen voor een vaste of variabele uitkering.



Keuze premiehoogte

Het voornemen is om meer keuze te bieden in de premiehoogte. Er blijft een verplichte premie die naar verwachting mogelijk iets lager is dan de huidige premie. Alle deelnemers moeten ten minste deze verplichte premie betalen. Maar daarnaast komt er waarschijnlijk een nieuwe mogelijkheid om vrijwillig extra premie in te leggen voor een hoger pensioen.



Beleggingsrisico's

Voor wie nog pensioen opbouwt worden de beleggingsrisico's afgestemd op de leeftijdscategorie van de deelnemer. Wie met pensioen gaat, kan kiezen uit twee verschillende risicoprofielen voor de beleggingsportefeuille.

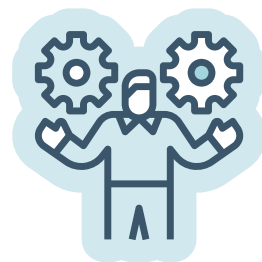


Pensioenleeftijd vervroegen of uitstellen

Het pensioen kan op z'n vroegst 10 jaar voor de AOW-leeftijd ingaan en uiterlijk 5 jaar na AOW-leeftijd.

Variabel of stabiel pensioen

Wie met pensioen gaat kan kiezen voor een vaste of variabele pensioenuitkering (vast is naar verwachting zekerder, maar wel lager dan variabel). Voor wie niet kiest wordt de variabele uitkering de standaard. Wie voor een vaste uitkering kiest, kan hiervoor mogelijk niet terecht bij SPH, maar moet deze bij een verzekeraar inkopen.



Bij SPH bouwen huisartsen samen pensioen op. Dit heeft een verschillende voordelen, zoals dat we risico's met elkaar delen. De VvA heeft hierover de volgende voorlopige besluiten genomen.

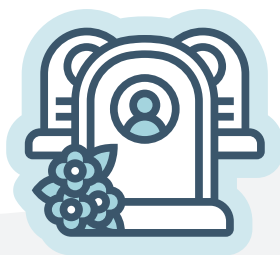


Delen beleggingsrisico's

De beleggingsrisico's worden na pensionering via een daarvoor bestemde reserve met elkaar gedeeld. Hiermee worden te grote schommelingen in het variabele pensioen verkleind.

Beleggen na pensioneren

Na pensioneren is er geen individuele beleggingspot meer. Wie met pensioen gaat, kan kiezen uit twee verschillende risicoprofielen voor de beleggingsportefeuille. Binnen het gekozen risicoprofiel wordt er collectief belegd. Dat wil zeggen dat er dan nog maar één beleggingspot is en dat alle pensioenuitkeringen, afhankelijk van het resultaat, op dezelfde manier worden aangepast.



Partnerpensioen

Als u overlijdt, heeft uw partner recht op partnerpensioen. Als u overlijdt tijdens uw deelname aan de pensioenregeling ontvangt uw partner tot zijn of haar AOW-leeftijd een tijdelijk aanvullend partnerpensioen.

Wezenpensioen

Als u overlijdt, hebben uw kinderen tot uiterlijk de 25-jarige leeftijd recht op wezenpensioen.

Premievrijstelling bij arbeidsongeschiktheid

Als u arbeidsongeschikt raakt, blijft u, onder voorwaarden (afhankelijk van de mate van arbeidsongeschiktheid), gedurende 3 jaar pensioen opbouwen terwijl u wordt vrijgesteld van premiebetaling. Als u na 3 jaar nog arbeidsongeschikt bent en dan een WIA- of arbeidsongeschiktheidsuitkering (AOV) ontvangt, dan neemt SPH de premie over zolang u arbeidsongeschikt bent en deze uitkering blijft ontvangen. Het is dus belangrijk om de uitkeringsduur van uw inkomensvervangende uitkering (de AOV) af te stemmen op de pensioendatum.



Huisartsen beslissen samen over toekomst pensioen

De Beroepspensioenvereniging is eigenaar van de pensioenregeling van huisartsen. Huisartsen beslissen zelf, via de Vergadering van Afgevaardigden, over de toekomst van hun pensioen. Hoe gaat dit eigenlijk in zijn werk? *“Alle geluiden worden gehoord.”*

In gesprek met



Debby van Sleuwen is huisarts in De Meern, is getrouwd en heeft twee kinderen. Ze wandelt graag en bakt haar eigen zuurdesembrood.



Gerwin de Weert is jurist en woont in Groningen met zijn vrouw en twee zoontjes van 8 en 5 jaar. Zijn vrije tijd vult hij met muziek maken, hardlopen, lezen en actieve vakanties.

In Nederland zijn de meeste pensioenregelingen opgesteld door de zogeheten ‘sociale partners’. Vakbonden gaan daarvoor in gesprek met werkgevers. Bij huisartsen ligt dit anders. Zij hebben hun eigen pensioenregeling. De Beroepspensioenvereniging (BPV) kun je zien als de sociale partner die de belangen van alle huisartsen behartigt.

In de ogen kijken

De Vergadering van Afgevaardigden (VvA) bestaat uit 28 gekozen huisartsen en is het hoogste orgaan van de vereniging. De VvA heeft tot 1 januari 2025 de tijd om de inhoud van de nieuwe pensioenregeling te bepalen. SPH heeft daarna drie jaar de tijd om daarop over te stappen.

Wist je dat... ?

De BPV gaat over de inhoud van de pensioenregeling en geeft opdracht aan SPH om deze uit te voeren.

Dit biedt huisartsen de kans om een nieuwe regeling te maken die nog beter aansluit bij de wensen en behoeften van hun beroepsgroep.

In het vormgeven van de nieuwe regeling gaan de leden grondig te werk, vertelt Debby van Sleuwen, voorzitter van de vereniging en huisarts in De Meern.

“De VvA neemt besluiten over de toekomst van de pensioenregeling. Dat doen we in drie fases: beeldvorming, oordeelvorming en besluitvorming. Daarom investeren we veel in kennis: hoe werkt pensioen? We vergaderen zowel online als fysiek, zodat we elkaar in de ogen kunnen kijken.”

Afspiegeling

De samenstelling van de VvA is een afspiegeling van de beroepsgroep. De VvA bestaat uit 19 actieve huisartsen, evenredig verdeeld over praktijkhouders, waarnemers, hidha's en huisartsen in opleiding. Daarnaast zitten er zeven gepensioneerde huisartsen en twee gewezen deelnemers in de VvA.

Pensioen straks beter aangesloten op persoonlijke situatie huisarts

Gerwin de Weert

“VvA'ers zijn zich bewust van hun verantwoordelijkheid”, zegt Debby. “Je merkt dat ze zich verplaatsen in de ander; wat goed is voor mij, hoeft niet per se goed te zijn voor een ander. Alle geluiden worden gehoord, er wordt naar elkaar geluisterd. Zo komen we in besluitvorming op een gemiddelde uit waarin iedereen zich kan vinden.”

Vertrouwen

Naast de eigen visie baseren VvA'ers zich op deelnemersonderzoeken én op de kennis die wordt aangeleverd vanuit het pensioenbureau van SPH. “Wij zitten dieper in de materie dan huisartsen, dus het is onze taak om zaken toe te lichten en voorstellen te introduceren”, vertelt Gerwin de Weert van het

pensioenbureau. “Zo kan de VvA met vertrouwen besluiten nemen.”

Eén van de conclusies van het behoeftenonderzoek uit 2023 was dat huisartsen graag willen kunnen variëren in premiehoogte. Die mogelijkheid komt er waarschijnlijk; het premiepercentage gaat dan iets omlaag (zie pagina's 4 en 5). Elk jaar kunnen huisartsen hun premie, binnen de gestelde kaders, omhoog of omlaag bijstellen.

“Die keuzevrijheid vinden huisartsen belangrijk”, aldus Gerwin. “Het pensioenbureau van SPH helpt de VvA dan in het zo ruim mogelijk vormgeven van dit soort keuzemogelijkheden, binnen de perken van de wet, kosten en uitvoerbaarheid.”

Ook kwam uit onderzoek naar voren dat huisartsen onderlinge solidariteit belangrijk vinden. Het delen van risico's, bijvoorbeeld bij arbeidsongeschiktheid, ziet de beroepsgroep als positief. “Die elementen blijven dan ook behouden in de nieuwe regeling.”

Geen homogene groep

Hebben Debby en Gerwin het gevoel dat de VvA met de voorgenomen besluiten tegemoet komt aan de wensen van huisartsen?

Debby: “Ja, huisartsen zijn onderling verschillend, dus is het passend dat er keuzemogelijkheden komen, bijvoorbeeld voor premiehoogte en beleggingsrisico's.”

Gerwin: “Ze krijgen een pensioenregeling die beter is af te stemmen op hun persoonlijke situatie. Bovendien krijgen ze beter inzicht in hun persoonlijke pensioensituatie. Dat is winst.”

COLOFON

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

Telefoon 088 462 94 62
E-mail contact@huisartsenpensioen.nl
Website www.huisartsenpensioen.nl

Hoofdredactie
Met dank aan

Redactieadres
Beeld

Vormgeving Yowza! | Drukwerk Pack & Parcel

Jeroen Langelaar

Daan Caron, Daniëlle van Veen, Debby van Sleeuwen, Gerwin de Weert, Jonne Niesing, Marion van Tricht, Marloes Wetemans, Michiel van Halteren, Sander Gaal
Redactie Huisarts&Pensioen, Postbus 90170, 5000 LM Tilburg
Mariëlle van Uitert, Patrick Siemons

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.

SPH kiest voor ruimer toeslagbeleid

Pensioenfonds SPH heeft een plan ingediend bij De Nederlandsche Bank (DNB). Daarin lichten we toe hoe we omgaan met de tijdelijke regels voor het verhogen en verlagen van pensioenen. Dit heeft ook invloed op uw pensioenen.

Per 1 januari 2027 wil SPH starten met de nieuwe pensioenregeling. Deze nieuwe pensioenregeling is nodig als gevolg van de herziening van het pensioenstelsel. In de aanloop hier naartoe maken we gebruik van tijdelijke regels waardoor we pensioenen van huisartsen eerder kunnen verhogen. Dit noemen we toeslag.

Bij gebruik van de regels hoort dat we elk jaar een plan indienen bij DNB. Dit plan – het overbruggingsplan – hebben we in 2023 voor het eerst ingediend en dat doen we nu opnieuw. Daarin onderbouwen we onze keuzes. Ons fonds mag gebruikmaken van de regels omdat de Beroepspensioenvereniging de intentie heeft uitgesproken om de pensioenen die zijn opgebouwd in de huidige regeling om te zetten in pensioenen volgens de nieuwe pensioenregeling.

Vóórdat we kozen voor deze tijdelijke regels, hebben we de effecten ervan onderzocht. Er zijn namelijk risico's. Zo levert toeslag een direct voordeel op voor gepensioneerden, maar blijft er mogelijk minder over voor jongere huisartsen.

Toeslag kan er ook toe leiden dat een fonds te weinig geld overhoudt voor de overstap naar het nieuwe pensioenstelsel; de pensioenen zouden in dat geval moeten worden verlaagd. Dat willen we natuurlijk niet.

Het bestuur van SPH heeft zich gebogen over de risico's én de kansen. De belangen van alle leeftijdsgroepen zijn daarin afgewogen. Vanwege de hoge dekkingsgraad en de krappe mogelijkheden voor toeslag onder de oude regels, vindt SPH de keuze voor de tijdelijke regels passend.

Begin dit jaar hebben we voor het eerst gebruikgemaakt van de soepelere toeslagregels. We verhoogden alle pensioenen met 6,7 procent. Vanwege de hoge dekkingsgraad houden we nog ruim voldoende geld in kas zodat ook jongere huisartsen later van deze verhoging profiteren.

Scan de QR-code en lees online meer over de nieuwe regels voor toeslag.



SPH publiceert jaarverslag en mvb-jaarverslag

Het jaarverslag over 2023 is gepubliceerd op de website van SPH. Ook is, voor het tweede jaar op rij, een apart jaarverslag verschenen over ons beleid omtrent maatschappelijk verantwoord beleggen. In het voorwoord van het jaarverslag staat Nery Anderson, voorzitter van SPH, stil bij het herstel op de beurzen in 2023 en de positieve rendementen die SPH daar heeft behaald.

"We kijken terug op een jaar waarin we een sterke basis hebben gelegd voor de toekomst. Dit stelt ons ook in staat om met vertrouwen vooruit te kijken."

Lees het jaarverslag, het verkorte jaarbericht en/of het MVB-jaarbericht op onze website www.huisartsenpensioen.nl

Wijzigingen pensioenreglement per 1 juli 2024

Per 1 juli 2024 wijzigt het pensioenreglement van SPH op diverse punten. De belangrijkste wijziging heeft betrekking op de fiscale ruimte voor extra opbouw tijdens een periode van arbeidsongeschiktheid. Bekijk de wijzigingen op www.huisartsenpensioen.nl