

Resultaten deelnemers- onderzoek

Begin dit jaar hebben we een groot deelnemersonderzoek gehouden. Maar liefst 1 op de 9 huisartsen heeft het onderzoek ingevuld. We delen graag de belangrijkste uitkomsten met u.

lees verder op pagina 4

Verder in deze uitgave onder andere:

Mijn pensioen-omgeving nog niet beschikbaar
Waarnemend huisarts en VvA-lid Tibor Poelman
Pensioenjargon voor u uitgelegd

Uw mening wordt gehoord

Bij SPH wordt er elke dag gewerkt aan een pensioenregeling die past bij ons als huisartsen. Daarom vinden wij als bestuurders het belangrijk om regelmatig van jullie te horen wat er leeft onder de huisartsen. We zijn dan ook blij dat veel deelnemers het deelnemersonderzoek hebben ingevuld.

Column

Maar we kunnen er niet omheen. Het gaat de afgelopen maanden niet zoals u gewend bent van SPH. De overgang van pensioenregelingen en de overstap naar een nieuw administratiesysteem die daarbij kwam kijken, zorgt voor veel meer bijwerkingen dan we vooraf hadden voorzien. Ik begrijp dat dit wat doet met uw vertrouwen in SPH, maar ik kan u verzekeren dat de belangrijkste processen -het innen en beleggen van de pensioenpremies en het uitbetalen van de pensioenuitkeringen- gelukkig goed gaan.

Dat we u geen digitaal inzicht kunnen geven in uw opgebouwde pensioenkapitaal vinden we erg vervelend. Dan hadden we u namelijk kunnen laten zien hoe uw pensioenkapitaal de afgelopen maanden opgebouwd werd en dat het nu echt heel duidelijk een persoonlijk kapitaal is waarmee u later pensioen kunt inkopen. Achter de schermen wordt hard gewerkt om dit zo snel, maar vooral ook zo goed mogelijk zichtbaar te krijgen voor u.

We zijn als SPH-bestuur heel blij dat 1 op de 9 huisartsen de moeite heeft genomen om het deelnemersonderzoek in te vullen. De belangrijkste resultaten hiervan worden verderop in deze H&P besproken. Ze geven ons als bestuur inzicht in de belangrijkste knel- en pluspunten en de meningen en ideeën die leven onder onze deelnemers.

Dat huisartsen veel waarde hechten aan maatschappelijk verantwoord beleggen (MVB) werd weer eens bevestigd door het deelnemersonderzoek. Met aandacht voor klimaat en gezondheid zit ons huidige beleid al op de goede weg maar er zijn verbeterlagen te maken. Niet alleen in de uitvoering, maar ook in de manier waarop we hierover met u communiceren.



Het onderzoek liet zien dat huisartsen verschillende meningen hebben over deze onderwerpen. Het is aan ons als bestuurders om alle meningen en belangen grondig af te wegen en hier beleid op te bepalen.

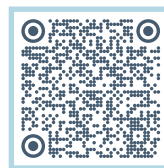
Tegelijkertijd zijn we druk bezig met de doorontwikkeling van de pensioenregeling en alle opties die daarbij komen kijken. Ook gaan we verder met de doorontwikkeling van de e-learning, waarmee u binnen één consult op de hoogte bent van de belangrijkste punten van onze pensioenregeling.

Heeft u in de tussentijd vragen over uw pensioen? Neem dan contact met ons op. Bijvoorbeeld via WhatsApp. U vindt alle contactopties op onze website www.huisartsenpensioen.nl.

Christine Lindeboom, *huisarts*
Bestuurslid Stichting Pensioenfonds voor Huisartsen

SPH Jaarverslag en Jaarbericht 2021

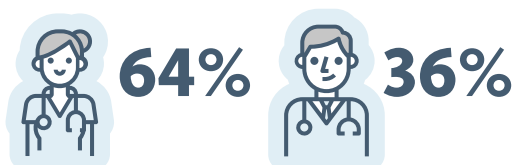
In het jaarverslag en het verkorte jaarbericht legt het bestuur van SPH verantwoording af over 2021. Een jaar waarin huisartsen in opleiding zijn begonnen met pensioen opbouwen bij SPH, waarin druk gewerkt is aan de laatste puntjes op de i van de nieuwe pensioenregeling en waarin we zijn blijven werken aan het toekomstbestendig maken van SPH. Bekijk het jaarverslag en jaarbericht op onze website www.huisartsenpensioen.nl



TYPE HUISARTS:



VERDELING V/M:



BELEIDS-DEKKINGSGRAAD:



137,5%

2020: 128,1

BELEGD VERMOGEN:



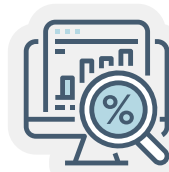
12 mld

BELEGGINGS-OPBRENGSTEN:



378 mln

BELEGGINGS-RENDEMENT:

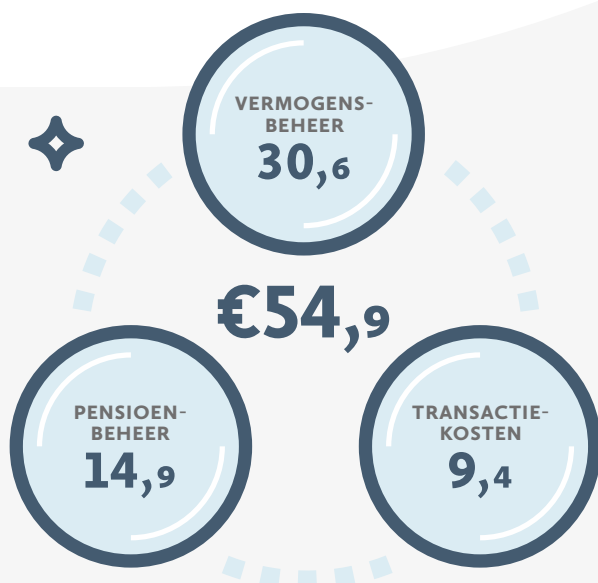


3,3%

Benchmark: 2,9%

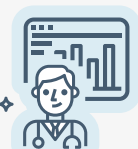
Kosten 2021

Bedragen in miljoenen euro



TOTALE KOSTEN (%)

Gemiddeld pensioenfondsen (2020)	0,76%
SPH (2021)	0,45%



Kosten per deelnemer

PENSIOENBEHEERKOSTEN (€)

Gemiddeld beroepspensioenfondsen (2020)	€417,-*
SPH (2021)	€439,-

*De benchmarkgegevens in deze paragraaf zijn afkomstig uit de LCP publicatie 'Werk in uitvoering bij pensioenfondsen 2021', met daarin een analyse van de uitvoeringskosten 2020 o.b.v. data van 195 pensioenfondsen.



Resultaten deelnemersonderzoek: *Samen voor een gezonde toekomst*



Begin dit jaar hebben we een groot deelnemersonderzoek gehouden. Maar liefst 2.382 deelnemers hebben het onderzoek ingevuld; zo'n 11% van de totale populatie. Het onderzoek is representatief naar hoedanigheid en leeftijd. De resultaten van het onderzoek zeggen dus iets over de mening van de deelnemer over de gehele breedte van het deelnemersbestand.



Imago en dienstverlening SPH

Huisartsen vinden het belangrijk om gezamenlijk hun pensioen te regelen. Vergeleken met eerdere deelnemersonderzoeken laat een grotere groep huisartsen zien dat ze belang hechten aan een solidaire pensioenregeling met beroepsgenoten. Over het algemeen wordt er positief gedacht over SPH. Wel zijn er verschillen te zien tussen gepensioneerden en nog werkende huisartsen. Gepensioneerden hebben een positiever beeld dan deelnemers die premie betalen. Jonge, waarnemende huisartsen zijn over het algemeen minder tevreden. Naar mate deelnemers ouder zijn (en langer opgebouwd hebben en dus een hoger/realistischer te bereiken pensioen te zien krijgen) gaan zij positiever denken over SPH. Dit betekent niet dat we er van uitgaan dat de jonge huisartsen van nu, later ook automatisch positiever zullen zijn over SPH.

Deelnemers die kritisch zijn op SPH benoemen met name de verplichtstelling, de lage pensioenprognoses in vergelijking met de (gestegen) premie en de dienstverlening. Andere knelpunten die genoemd worden in de open antwoorden zijn onder andere de zogenoemde "t-3 systematiek" (dat de premie wordt gebaseerd op de winst uit onderneming van 3 jaar geleden) en daaraan gelieerde problemen. Zoals het moeten doorbetalen van premie tijdens zwangerschaps- en bevallingsverlof

en hoe om te gaan met schommelingen in inkomsten bij startende huisartsen. Ook de bereikbaarheid van SPH eind vorig jaar, begin dit jaar en de afschrijving van de premie voordat de nota op de mat lag in januari worden meermaals aangegeven als reden voor ontevredenheid.



Maatschappelijk verantwoord beleggen

Huisartsen willen een goed pensioen, zowel financieel als maatschappelijk. SPH vindt dat beide doelstellingen in hoge mate te combineren zijn in een afgewogen beleggingsbeleid. We weten dat de wereld waarin we beleggen niet perfect is en dat het tijd nodig heeft om beter te worden op het maatschappelijke vlak. Daarnaast kan duurzaam beleggen (met name op de korte termijn) kosten met zich meebrengen, maar op de lange termijn verwachten we vergelijkbare rendementen.

Deelnemers geven aan het belangrijk te vinden dat de beleggingen een positieve bijdrage hebben aan de wereld. SPH probeert dit onder andere via de zorgvastgoedportefeuille.

Klimaat en gezondheid zijn duidelijk voor de deelnemers de hoofdthema's binnen maatschappelijk verantwoord beleggen (MVB). Met name de (ongezonde) leefstijlthema's staan bovenaan de lijst om te ontwijken.



De thema's gokken, softdrugs en fastfood staan hoog op de lijst maar komen niet terug op de huidige uitsluitingslijsten, zoals bijvoorbeeld tabak wel.

Huisartsen zijn verdeeld als het gaat om het beleid omtrent fossiel, dit sluit aan bij het breder maatschappelijk debat. Het huidige beleid omtrent fossiel, uitsluiting van de meest vervuilende subsectoren, zit daarmee redelijk in het midden.

Vragenlijst

In totaal hebben 2.382 deelnemers de vragenlijst helemaal ingevuld, 11% van de totale populatie.

De groep was goed verdeeld op basis van hoedanigheid en leeftijd. Waar nodig is gebruik gemaakt van een gewogen N om de resultaten per subdoelgroep met elkaar te kunnen vergelijken.



Christine Lindeboom,
huisarts en bestuurslid SPH:

“De antwoorden uit het onderzoek geven ons concrete handvatten waarmee we ons beleid verder kunnen aanscherpen. De resultaten van het onderzoek laten daarnaast ook zien dat we op MVB-gebied al aansluiten bij de wensen en behoeften van de gemiddelde deelnemer. We realiseren ons terdege dat er verschillende stemmen zijn in het debat rond MVB, en het is onze taak als bestuurders om hier de beste doorvertaling van te maken die zorgdraagt voor een goed pensioen en een gezonde toekomst.”

Edwin de Vaal,
huisarts en bestuurslid SPH:

“Het deelnemersonderzoek laat duidelijk zien dat er werk aan de winkel is voor SPH. Het vertrouwen dat we krijgen van de meeste huisartsen is niet vanzelfsprekend en we zullen eraan moeten blijven werken om dit te rechtvaardigen. Dat de overgang naar de nieuwe regeling en nieuwe pensioenuitvoeringsorganisatie met tegenslagen verloopt, helpt hier niet bij. Het maakt ons tegelijk ook niet blind voor de maatschappelijke ontwikkelingen en de effecten hiervan op de moderne huisarts. We nemen deze signalen mee in onze beslissingen de komende tijd.”



De terminologie rond uw pensioen

Pensioen, we kunnen het helaas niet (veel) makkelijker maken. Het blijft ingewikkeld en ontastbaar, zelfs als uw uitkering eenmaal op uw rekening wordt gestort. Bij de presentaties die wij als financieel planners door het land geven blijkt regelmatig dat verschillende termen rond pensioen niet begrepen worden, of anders worden geïnterpreteerd. Daarom leggen we ze graag voor u uit.

Ouderdomspensioen

De uitkering die u ontvangt vanaf de ingangsdatum van uw pensioen. Bij SPH is de pensioenleeftijd in principe gesteld op de 68-jarige leeftijd. Dit betekent niet dat u ook dan pas met pensioen kunt. U kunt ervoor kiezen om eerder (vanaf 63-jarige leeftijd) of later (uiterlijk uw AOW-leeftijd plus 5 jaar) met pensioen te gaan.

Partnerpensioen

Het pensioen dat direct ingaat na het overlijden van de huisarts, en dat de partner levenslang gaat ontvangen. De partner is de echtgeno(o)t(e) of geregistreerde partner, of de bij het pensioenfonds aangemelde partner waarbij sprake is van een notarieel vastgelegde samenlevingsovereenkomst. Uw huwelijk of geregistreerd partnerschap krijgen we automatisch door. Heeft u een notariële samenlevingsovereenkomst? Dan moet u dit zelf aan ons doorgeven.

Wezenpensioen

Het pensioen dat het minderjarige of studerende (tot 27-jarige leeftijd) kind van de huisarts ontvangt na het overlijden van de huisarts.

Pensioenaanspraken

Dit zijn de opgebouwde maandelijkse uitkeringen aan ouderdomspensioen die u heeft opgebouwd tot 2022 en u (in principe) vanaf uw 68-jarige leeftijd ontvangt.

Toeslag

Uw tot 2022 opgebouwde pensioenaanspraken en ingegane pensioenen proberen we jaarlijks te verhogen met een voorwaardelijke toeslag. Deze verhoging wordt door het bestuur toegekend. Of en in welke mate een verhoging toegekend wordt, hangt af van de financiële positie van SPH.

Pensioenkapitaal

Sinds 1 januari 2022 bouwt u geen jaarlijkse pensioenaanspraken meer op, maar wordt uw inleg (na aftrek van kosten en verzekeringspremies) belegd. Deze beleggingen vormen uw pensioenkapitaal.

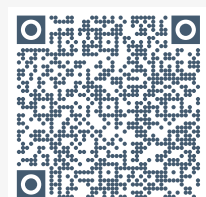
Rendement

De premie die u in de nieuwe regeling inlegt komt bij uw persoonlijke pensioenkapitaal en wordt voor u belegd. Zo beweegt het direct mee met economisch goede en slechte tijden. Uiterlijk bij uw pensionering wordt dat kapitaal omgezet in een pensioenuitkering.

- **GRATIS E-LEARNING:**
- **uw SPH-pensioen in 10 minuten**

- Binnen één consult bent u op de hoogte van pensioen in het algemeen en de pensioenregeling van huisartsen in het bijzonder.

scan de qr-code



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 in totaal vijftig 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?



Tibor Poelmann

* VvA'ER IN CLUSTER 8 (WAARNEMERS) *

Ik ben 41 jaar en woon met mijn vrouw en zoon van 2 in Amsterdam.

Heb gestudeerd in Amsterdam en sindsdien waarnemend huisarts.

Sinds april 2022 VvA-lid.



Waarom ben je lid van de VvA?

Omdat ik erg bezorgd ben over klimaatverandering. Ik vind dat onze beleggingen moeten bijdragen aan oplossingen, in plaats van oorzaken te financieren. Daarom ben ik een petitie gestart. Daaruit volgden meerdere gesprekken met bestuursleden van SPH en BPV, over een klimaatvriendelijker beleggingsbeleid. Ik merkte dat ze al best goed op weg zijn, maar sommige dingen kunnen beter. Toen ik begreep dat de BPV veel invloed heeft op het pensioen zag ik mogelijkheden. Bovendien vind ik economie en de financiële sector interessant en geloof ik dat geld echt ten dienste kan staan van een snelle energietransitie. Nu ben ik VvA'er namens de waarnemend huisartsen. Ik ben altijd waarnemend huisarts geweest, dus ik voel me daar ook echt thuis. We functioneren bijna als een soort fractie, want we proberen als cluster gezamenlijk op te trekken.

Wat is je rol als VvA'er?

Het belang van waarnemend huisartsen dienen. De BPV bepaalt het wat van de pensioenregeling; SPH voert dat uit en gaat erover hoe dat gebeurt. Mijn cluster is er dus verantwoordelijk voor dat de BPV handelt in het belang van de waarnemend huisartsen. Al zijn ze best goed op weg, ik denk dat we als collectief meer kunnen doen dan nu. De BPV is opdrachtgever, dus kan een uitdrukkelijker rol innemen. Ik voel me bijvoorbeeld echt verantwoordelijk om op te komen voor deelnemers die last hebben van de premiesystematiek die bekendstaat als 't-3'. En natuurlijk zet ik me vol in om aan te geven dat wij willen dat ons gezamenlijk vermogen wordt gebruikt om klimaatverandering te stoppen of in ieder geval te mitigeren. Want wat heb je aan een goed pensioen als onze planeet tegen die tijd onleefbaar is geworden?!

Wat wil je je collega's meegeven?

Ik zou de VvA en het BPV-bestuur willen oproepen om meer de regie te nemen. En aan mijn collega-huisartsen wil ik meegeven dat het belangrijk is om je goed te laten informeren om over de aard en inhoud van ons pensioen. Ik heb ervaren dat SPH heel benaderbaar is, dat ze heel erg openstaan voor input. Misschien weet niet iedereen de BPV of SPH goed te vinden, maar ik weet nu dat daar naar je wordt geluisterd als je met iets bruikbaar komt.



Ook VvA'er worden?

Volgend jaar zijn er verkiezingen voor de VvA. Kijk voor meer informatie op onze website www.huisartsenpensioen.nl

Nieuwe Mijn pensioen-omgeving nog niet beschikbaar

Met de overgang naar de nieuwe regeling is de pensioenadministratie van SPH ondergebracht bij Achmea Pensioen Services. Zij ontwikkelen een gloednieuw administratiesysteem met bijbehorende portalen om u zo digitaal en zo goed mogelijk inzicht te geven in uw opgebouwde pensioenkapitaal en de te verwachte pensioenuitkeringen. Helaas zijn de portalen nog niet af, waardoor u nog niet kunt inloggen.

Jan Blonk – informatiemanager bij SPH legt uit:

“De administratie van de pensioenpremie en uw pensioenkapitaal in het systeem gaat goed. Het blijkt helaas alleen moeilijker dan verwacht om de bedragen en berekeningen in deze database op een veilige en gebruiksvriendelijke manier zichtbaar te maken voor onze deelnemers.”

Het gaat hierbij om de premie en het pensioenkapitaal dat u vanaf januari 2022 heeft opgebouwd. Wat u tot 2021 heeft opgebouwd kunt u wel inzien via de website www.huisartsenpensioen.nl.

Er wordt hard gewerkt om de Mijn pensioen-omgeving zo snel mogelijk beschikbaar te maken. U kunt vanaf dan ook zelf eenvoudig wijzigingen aan ons doorgeven en contact met ons opnemen via de chat. Zodra deze beschikbaar is laten wij het u weten.



Wijziging pensioenreglement per 1 juli 2022

Om de pensioenregeling begrijpelijk en passend bij de huisarts te houden, wordt deze regelmatig herzien. Per 1 juli 2022 is er weer een vernieuwd pensioenreglement van kracht.

De belangrijkste wijziging in het reglement betreft het zogenoemde variabele uitkeringscollectief. Dit wordt vanaf 2024 beschikbaar voor deelnemers die met pensioen gaan. Voor 2023 geldt een tijdelijke regeling. Deelnemers die met deze tijdelijke maatregel te maken

krijgen, ontvangen later dit jaar meer informatie hierover. Het volledige pensioenreglement is te vinden op onze website www.huisartsenpensioen.nl.

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! | Drukkerwerk Pack & Parcel

Arjanneke Sandtke en Jonne Niesing
José Derks, Sander Gaal, Christine Lindeboom,
Marc van Loenen, Debby van Sleeuwen, Marion van Tricht,
Edwin de Vaal en Daniëlle van Veen
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.