

Verslag ALV BPOA 23-11-2015

Datum: 23 november 2015

Tijdstip: 20.30 uur

Locatie: De Eenhoorn te Amersfoort

Deelnemers: **BPOA-bestuur** Paul van Bakel (voorzitter), Annelien van Groningen, Bas Steffens, Hans Philipse, Barend de Leijster (adviseur, Ferm-in-Pensioenen).
Bestuur SPOA en leden BPOA

Verslaglegging: Ellen van Sambeek (Stella Support)

1. Opening

De voorzitter opent de algemene ledenvergadering BPOA om 20.45 uur en heet alle aanwezigen van harte welkom en is blij te zien dat er een groot aantal aanwezigen is.

2. Mededelingen

a. Nieuw bestuurslid SPOA: Ronald Heijn

De voorzitter stelt Ronald Heijn voor, als nieuw bestuurslid door BPOA voorgedragen aan SPOA. De heer Heijn is nu nog aspirant bestuurslid SPOA. Zodra DNB haar goedkeuring heeft gegeven, wordt Ronald Heijn definitief geïnstalleerd als bestuurslid van SPOA.

b. Decharge aan BPOA-bestuurslid Bastien Renirie

Het BPOA bestuur heeft naar aanleiding van wat hierover in de ledenvergadering van 26 maart 2015 is medegedeeld, Bastien Renirie decharge verleend als bestuurslid van BPOA en besloten niet een vervangend bestuurslid aan te stellen.

3. Concept verslagen jaarvergadering BPOA d.d. 25-6-2015

Het concept verslag is gepubliceerd op de website en wordt paginagewijs doorgenomen.

Blz. 1: agendapunt 3. Jaarverslag SPOA: De genoemde bedragen zijn x 1.000 en worden aangepast in het verslag.

Blz. 4: De volgende zin dient volgens de heer Kortekaas aangepast te worden: *“De verhouding inactieve en actieve deelnemers bij SPOA is ca. 55% tot 45%.”* Naar: *“De actuariële voorzieningen bij SPOA van de actieve en niet actieve deelnemers verhouden zich als 45% staat tot 55%.”*

Het concept verslag wordt met genoemde wijzigingen aangenomen.

BESLUIT: Het verslag zal na correctie op de website van BPOA worden geplaatst. **ACTIE 1. Bestuur BPOA**

Alle actiepunten zijn afgehandeld.

4. Toekomst van pensioen in de apothekersbranche

De heer Barend de Leijster neemt aan de hand van een sheetpresentatie de stand van zaken door inzake de plannen omtrent toekomst van pensioen in de apothekersbranche.

In de ledenvergadering BPOA van maart dit jaar en de jaarvergadering BPOA van juni dit jaar is de toekomst van pensioen in de apothekersbranche besproken.

De volgende stappen zijn gezet na de jaarvergadering.

Door BPOA, LAD en VZA is een intentieverklaring ondertekend voor aansluiting van de apothekers bij PMA. Naar aanleiding van deze intentieverklaring is een Werkgroep Pensioenen opgericht waarin deelnemen: BPOA, VZA, LAD, ASKA, PMA en SPOA met als voorzitterschap en secretariaat het KNMP. Het doel van deze werkgroep is te komen tot één regeling voor alle werkzame personen binnen de bedrijfstak van het openbaar apotheekbedrijf. Maandelijks komt de werkgroep bij elkaar vanaf juli dit jaar. De werkgroep wil tempo maken. Er is ook een stappenplan opgesteld om te komen tot deelname bij PMA. Stappen als welke partijen zijn nodig om te komen tot gezamenlijke deelname bij PMA. Ook FNV en CNV zijn hierbij betrokken. Zij zijn destijds de aanvrager geweest van de

Verlag ALV BPOA 23-11-2015

verplichtstelling van PMA bij de Minister. Ook de fiscale aspecten in verband met deelname door zelfstandige apothekers worden in dit traject meegenomen. Het reglement moet fiscaal proof zijn. Voorkomen moet worden dat er op enig moment er zowel een verplichtstelling van BPOA als één van PMA is, maar ook mag geen gat vallen tussen beide verplichtstellingen.

Verder heeft de staatssecretaris een voornemen bekend gemaakt om de eis van verhouding van maximaal 45% loondienst beroepsgenoten en minimaal 55% zelfstandig beroepsgenoten bij beroepspensioenverenigingen te laten vervallen. Dit besluit verandert niets aan het doel om te komen tot één regeling voor de gehele bedrijfstak. Alleen de genoemde wettelijke eis zou volgens het plan van de staatssecretaris kunnen komen te vervallen.

Voor zowel de loondienst- als zelfstandig apothekers is BPOA voornemens hen te laten deelnemen bij PMA vanaf 1-1-2017 (onder de verplichtstelling van PMA te laten vallen).

Wat betreft de loondienstapothekers is dit ook in lijn met de intentie van LAD en VZA; zij hebben mede de intentieverklaring ondertekend.

Wat betreft de zelfstandig apothekers vindt BPOA dat deze voor pensioenopbouw bij de loondienstapothekers moeten blijven. Voor de opbouw van het pensioen en om de solidariteit in stand te houden. Daarom heeft BPOA deze groep ook opgenomen in de intentieverklaring. BPOA houdt ook aandacht voor de rechten van de niet actieve deelnemers, zij zijn voorheen lid geweest van BPOA als actief opbouwende deelnemers van het fonds.

Op hoofdlijnen wordt de pensioenregeling van PMA getoond.

De waarde van het opgebouwd ouderdomspensioen met een opbouw van 1,3% met een vaste indexatie bij SPOA geeft uiteindelijk dezelfde uitkomst als een opbouw van 1,875% bij PMA

Johan Kortekaas: Er is wel één verschil. De huidige regeling van SPOA is gunstig voor de jongeren en een systematiek zoals in de regeling van PMA wordt gehanteerd maakt onderdeel uit van onderzoeken door de staatssecretaris naar herziening van het pensioenstelsel.

Barend de Leijster: met de vaste indexatie bij SPOA bouwen jongere deelnemers inderdaad meer op. Indien zij zelf ouder worden neemt de opbouw af, waardoor aan het eind van een deelname periode de uitkomst overeen komt met die van PMA. De opbouw van 1,3% met een vaste indexatie van 1,5% is ook zodanig gekozen dat deze qua opbouw over een gehele opbouwperiode tot dezelfde uitkomst leidt als een opbouw van 1,875% zonder vaste indexatie.

Bij PMA is het een optie om, indien gewenst, niet het partner- & wezenpensioen mee te verzekeren. SPOA kent deze optie niet.

Vraag: is bij PMA ook de mogelijkheid om op de einddatum het Partnerpensioen om te zetten naar hoger ouderdomspensioen?

Barend de Leijster: Dat is mogelijk, deze keuzemogelijkheid is wettelijk verplicht en is bij ieder pensioenfonds mogelijk, tenzij het partnerpensioen op risicobasis verzekerd is, dan is er ook geen waarde om in te ruilen.

Vraag: Het inruilen kan gevolgen hebben voor de erfbelasting?

Barend de Leijster: Als het partnerpensioen blijft staan en deelnemer overlijdt, dan is dat bedrag verzekerd pensioen voor de achtergebleven partner. Ruil je het partnerpensioen in, omdat je alleenstaand bent, dan verhoog je het ouderdomspensioen. Hebben beide partners zelf een goed pensioen, dan kunnen beide het opgebouwde partnerpensioen met instemming van de partner inruilen en daarmee het ouderdomspensioen verhogen zij het gezamenlijk pensioen.

Dit heeft geen gevolgen voor de verschuldigde erfbelasting.

Bij PMA wordt er over de vakantietoeslag geen premie betaald en daarom is het maximum pensioengevend salaris bij PMA € 92.592 en niet het gebruikelijke fiscale maximum van € 100.000. Er wordt bij de pensioenopbouw wel rekening mee gehouden dat er vakantietoeslag over het pensioen uitgekeerd moet worden.

Verslag ALV BPOA 23-11-2015

Johan Kortekaas: Er is bij PMA geen maximum pensioengevend salaris van € 75.000. Hoe staat de branche hier nu tegenover?

Voorzitter: BPOA heeft met sociale partners hierover gesproken in het verleden. De sociale partners hebben aangegeven, dat vooral aan werkgeverskant zij de ontwikkeling van de salarissen conformeerden aan de KNMP-richtlijnen. Daar komt het maximum van € 75.000 vandaan. Als nu wordt aangesloten bij de PMA regeling, realiseren partijen zich ook dat er geen maximum van € 75.000 geldt.

Johan Kortekaas: 2 belangrijke punten. Punt 1 is de indexatie van 1,5% die eraf is als we aansluiten bij PMA. Het inzicht dat de haalbaarheidstoets oplevert, lost hierin veel problemen op. En het 2^e punt is het maximum van € 92.592. Dit moeten de werkgevers zich goed realiseren.

Vraag: Waarom zou de € 100.000 nu wel betaalbaar zijn, terwijl deze voorheen niet betaalbaar was? En wat zijn de consequenties van een hoger maximum pensioengevend salaris?

Voorzitter: De huidige regeling bij SPOA had te maken met een herstel in de regeling en met fiscale wetgeving waarmee we vanaf 1-1-2015 te maken hebben. De werkgevers hebben aangegeven, dat indien de huidige regeling als een nieuwe regeling beschouwd moest worden omdat het maximum pensioengevend salaris van € 75.000 zou worden losgelaten de werkgeversbijdrage in de premie een nieuw bespreekpunt zou zijn. Toen heeft BPOA gekozen om eerst de regeling opnieuw te maken binnen de nieuwe wetgeving en met handhaving van een maximum van € 75.000.

Nu wordt in 2015 en 2016 gekeken naar aansluiting bij, waarbij alle partijen nu met elkaar aan tafel zitten in de werkgroep pensioenen. Het tussenstapje was nodig om aan tafel te komen met alle partijen.

Marjolein Menheere: Het maximum ad € 75.000 is vastgesteld voor 1 jaar. Betekent dit dat we nu binnen SPOA na 1 jaar het maximum kunnen aanpassen?

Voorzitter: Dit is mogelijk als er een nieuwe overeenkomst wordt opgesteld tussen BPOA en SPOA. Dat is ook zo met elkaar afgesproken. Maar als alle partijen in de werkgroep pensioen akkoord gaan met de regeling bij PMA dan is het niet nodig om deze tussenstap te zetten.

Vraag: We hebben ook te maken met de cao en de consequenties voor de loondienstapothekers.

Voorzitter: De werkgevers en werknemers komen samen aan tafel voor een nieuwe cao. Zij beslissen over de verdeling van de premie. BPOA zit niet aan tafel bij de cao-besprekingen.

Voor het einde van dit jaar zou er een principe akkoord cao liggen waaronder VZA en LAD hun handtekening gaan zetten. Wat daarin komt te staan inzake het pensioen is nog niet duidelijk. VZA en LAD zitten nu in de werkgroep om te onderzoeken wat de consequenties zijn.

In 2016 komt er geen verandering van de regeling bij SPOA.

Over de vakantietoeslag wordt bij PMA geen pensioenpremie betaald, maar wel pensioen opgebouwd. Het premie% bij PMA is hoger, 26,4% en bij SPOA 22,7%. Maar het premiebedrag tussen PMA en SPOA verschilt weinig doordat bij PMA over de vakantietoeslag geen pensioenpremie wordt geheven. Hiervoor is ooit gekozen bij PMA.

Het hogere premiebedrag bij PMA is inclusief verzekeringen van het Anw-hiaat en het WGA-hiaat die niet bij een aparte verzekeringsmaatschappij zijn verzekerd, maar binnen PMA zelf.

Vraag: Hebben wij een middelloonsystematiek bij SPOA?

Barend de Leijster: Ja, net zoals bij PMA. De deelnemer bouwt 1,3% per jaar over de grondslag op en aan het einde van de rit heeft de deelnemer 1,3% opgebouwd over de gemiddelde pensioengrondslag die in de hele periode van toepassing was. Bij SPOA wordt de opbouw van enig jaar daarna ieder jaar verhoogd met 1,5%. Dit is een vast geïndexeerde middelloonregeling. PMA heeft een gewone middelloonregeling, zonder vaste indexering met een jaarlijkse opbouw van

Verslag ALV BPOA 23-11-2015

1,875%.

Vraag: Klopt het dat de regeling bij PMA niet onderhandelbaar is?

Voorzitter: Dit is de regeling van PMA die nu geldt bij overgang van SPOA naar PMA, deze is niet onderhandelbaar en daar nemen we een besluit op.

Grote verschil is dat de vaste indexatie niet in de huidige regeling van PMA zit en het maximum pensioengevend salaris hoger is.

Kleine pensioenfondsen hebben relatief hoge kosten. dit is nog extremer als je als individu een pensioenoplossing moet gaan regelen zoals bij zelfstandigen het geval is die niet aan een collectieve regeling deelnemen. Daarom maakt BPOA zich hard voor opname van de zelfstandige in de collectieve regeling van PMA. Een pensioenfonds en verplichting hangt samen, dat zit verankerd in het wezen van een pensioenfonds.

Voorbeeld is de bedrijfstak van het notariaat, waar ook de beroepsgenoten gaan deelnemen in het bedrijfstakpensioenfonds van de medewerkers. Ook daar is aan beide kanten een middelloonregeling.

De gevolgen van deelname aan PMA vanaf bijvoorbeeld 1-1-2017 zijn, dat je ook te maken hebt met achterblijvende opgebouwde pensioenen bij SPOA, waar een goede oplossing voor gevonden moet worden door PMA en SPOA. Omdat er besluiten gaan komen die van belang zijn voor de gepensioneerde / buitengewone leden is BPOA voornemens om haar statuten aan te passen om deze groep stemrecht te geven voor bepaalde besluitvorming. Dit onderdeel staat op de agenda voor de ledenvergadering BPOA in het voorjaar van 2016. [ACTIE 2. Bestuur BPOA](#)

Voor BPOA staan er nog diverse reguliere activiteiten op de agenda voor 2016. Daarnaast activiteiten in het kader van aansluiten van de regeling bij PMA.

De voorzitter geeft aan dat zowel BPOA als SPOA zoveel mogelijk via hun websites met haar leden en deelnemers communiceren. Waar nodig wordt gebruik gemaakt van een mailing per post of van andere kanalen/websites bijv. KNMP.

De presentatie van deze ledenvergadering zijn, net zoals de vorige presentaties, in te zien op de website van BPOA onder downloads, onderin de website.

5. Rondvraag en sluiting vergadering

Vraag: Er wordt aangegeven, dat zowel BPOA als SPOA aandacht zullen schenken aan de belangen van de gepensioneerden. Zijn jullie voornemens de betreffende statutenwijziging hiervoor voor de overdracht naar PMA te realiseren?

Voorzitter: Ja, voor de overdracht.

Vraag: Wanneer moet het besluit om wel/niet over te gaan naar PMA worden genomen?

Voorzitter: Dit wordt zorgvuldig afgewogen binnen de werkgroep. De doelstelling is per 1-1-2017 over te gaan, omdat de werkgroep dacht nog 1 jaar nodig te hebben voordat definitief de verplichtstelling aan BPOA-zijde eraf zou gaan. Mogelijk is er meer ruimte als in de wet de eis van maximaal 45% loondienst apothekers komt te vervallen. De werkgroep blijft dezelfde weg gaan met een aantal hobbels die nog te nemen zijn. Extra aandacht besteden aan diverse partijen om binnen de ledenvergadering goede afwegingen te maken.

Vraag: Wordt er dan in de vergadering een besluit genomen, of mag ook schriftelijk gestemd worden?

Voorzitter: Tot nu toe vindt besluitvorming binnen de vergadering plaats. BPOA bekijkt of er ook via een ander middel gestemd kan worden, inclusief mogelijkheden en consequenties. BPOA waakt

Verslag ALV BPOA 23-11-2015

ervoor dat de besluitvorming onbestuurbaar wordt en wil graag alle partijen bij elkaar houden.

Vraag: Als ik het goed begrijp gaat er een collectieve waardeoverdracht plaatsvinden. Wanneer wordt dan het voorgenomen besluit tot liquidatie genomen?

Voorzitter: Dit is nog onbekend, deze stap is nu nog niet aan de orde. Daarnaast is dit een besluit van de fondsen en niet voor BPOA.

Vraag: Hoe staat de ASKA hierin?

Voorzitter: BPOA heeft regelmatig overleg met ASKA. ASKA is nu ook deelnemer in de werkgroep pensioen. ASKA wil als grote werkgeverspartij meewerken in dit traject en wil het liefst ook naar 1 BPF toe.

Vraag: Is het LAD geen vreemde eend in de bijt?

Voorzitter: Neen. Veel loondienst apothekers hebben ervoor gekozen om hun belangen door de LAD te laten behartigen LAD is een belangenbehartiger voor apothekers, artsen en medisch specialisten, dus niet een artsenvereniging.

Vraag: Blijft de premie in 2016 gelijk aan die van 2015?

Voorzitter: Deze blijft gelijk. De SPOA regeling blijft ook zo voortbestaan in 2016.

Vraag: In hoeverre had de besluitvorming middels elektronische middelen niet eerder kunnen plaatsvinden?

Voorzitter: BPOA onderzoekt dit middel zorgvuldig inclusief consequenties.

Lid: Geeft het advies om te voorkomen dat er straks veel werk verricht is door BPOA en volgend jaar in een vergadering geconfronteerd wordt door bepaalde doelgroepen binnen BPOA die nee gaan zeggen.

Voorzitter: BPOA geeft daarom zoveel mogelijk aan wat de voor- en nadelen zijn en de consequenties, zodat ieder voor zich een goede afweging kan maken.

Er kan nu geen besluit genomen worden omdat nog niet alles is uitgesproken. BPOA wil er naar toe, dat er op basis van feiten en consequenties besluiten genomen worden en niet vanuit een onderbuikgevoel. BPOA zal in de volgende ledenvergadering ook diverse scenario's voor gepensioneerden tonen bij overgang naar PMA. [ACTIE 3 Bestuur BPOA](#)

De voorzitter dankt alle aanwezigen en sluit de ledenvergadering om 21.35 uur en spreekt de hoop uit dat hij alle aanwezigen volgend jaar terugziet bij de ledenvergadering en verzoekt allen om de BPOA website startpagina op de computer te maken.

Acties:

Acties	Wie	Deadline
1. Aanpassen concept verslag 25-6-2015	Bestuur BPOA	1-12-2015
2. Statutenwijziging inzake stemrecht inactieve leden BPOA	Bestuur BPOA	1-3-2016
3. Diverse scenario's voor gepensioneerden bij overgang naar PMA meenemen in volgende ALV.	Bestuur BPOA	1-3-2016