

Drs. Martin van Rijn



Voorzitter Executive Committee (CEO) van PGGM

PGGM is een vooraanstaande pensioenuitvoeringsorganisatie met een oorsprong in de sector zorg en welzijn. PGGM biedt pensioenfondsen pensioenbeheer, integraal vermogensbeheer, bestuursondersteuning en beleidsadvisering. Momenteel beheert PGGM circa EUR 105 miljard pensioenvermogen van ruim 2,3 miljoen deelnemers. Als coöperatie helpt PGGM haar 563.000 leden met diensten bij het realiseren van een waardevolle toekomst.

Loopbaan:

Van 1980 tot 2000 heeft hij diverse functies bekleed binnen het Directoraat Generaal Volkshuisvesting, Ministerie VROM.

Bij zijn laatste functie bij dit ministerie, plaatsvervangend Directeur-generaal, was hij verantwoordelijk voor de ontwikkeling van het grote steden beleid en de verzelfstandiging van de sociale huursector.

Na zijn functie als Directeur-generaal Management en Personeelsbeleid bij het Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties stapte Martin van Rijn in 2003 over naar het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Als Directeur-generaal van Gezondheidszorg was hij onder meer verantwoordelijk voor de hervorming van het zorgstelsel in Nederland. Met als resultaat de nieuwe zorgverzekeringswet.

Nevenactiviteiten:

- Lid RvC Rijnland Zorggroep
- Lid RvC Sanquin
- Lid adviesraad Nederlandse Zorgautoriteit
- Voorzitter RvC Espria
- lid Bestuur Stichting Steun Alzheimercentrum
- voorzitter bestuur De Groene Zaak

Presentatie

Waardevolle toekomst

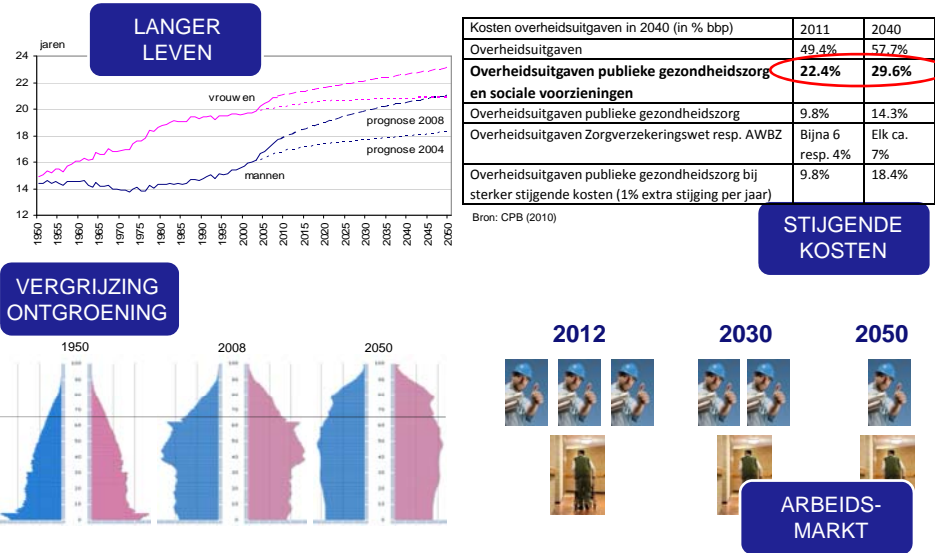
Martin van Rijn, CEO PGGM

*Dag van de Zorgverzekeraars
26 januari 2012*

Agenda

- Uitdagingen en overeenkomsten pensioen- en zorgsector
- Naar meer synergie tussen pensioen, zorg, wonen
- Waardevolle toekomst en zorgverzekeraar

Uitdagingen pensioensector



3



Oplossingsrichtingen in de pensioensector

Koppeling levensverwachting en pensioenresultaat/
langer werken

Premiestabilisatie

Afweging rendement en risico meer bij deelnemer

Transparantie van kosten en kwaliteit

Schaalvergroting en specialisatie

4



Uitdagingen zorgsector

- Naar een andere rol van de patiënt en cliënt
- Anders denken over bekostiging
- Zelf meer verantwoordelijk voor kosten
- Naar een andere organisatie van de gezondheidszorg
- Naar meer private financiering van de zorg
- Van domeinen naar mensen
- Naar een andere ouderenzorg

5



Oplossingsrichtingen in de zorgsector

Meer doelmatigheid

Meer keuzevrijheid, maar dan ook meer zelf betalen (pakket, EB/ER)

Meer technologie/arbeidsproductiviteit

6



Overeenkomsten pensioen en zorg

De belangrijkste uitdagingen in de zorg hebben, net als bij pensioen, te maken met:

- demografie
- arbeidsmarkt
- kostenontwikkelingen

VERGRIJZING
ONTGROENING

LANGER
LEVEN

STIJGENDE
KOSTEN

ARBEIDS-
MARKT

7



Meer synergie nodig tussen Zorg en Pensioen (en Wonen)

- Langer leven is langer werken
–1 jaar langer werken is gelijk aan 15% zorgkosten
- Kapitaaldekking in plaats van omslagstelsel
–Kapitaaldekking AWBZ vermindert premiestijging AWBZ naar 18% i.p.v. 24%
- Meer zelf sparen voor je ouderenzorg (zorgsparen collectief of individueel)
–1,25 % extra pensioenopbouw levert € 7.500 per jaar op voor de oude dag

8



Waardevolle toekomst is samenhang pensioen, zorg, wonen

- Daarom in ieder geval een totaalplaatje nodig
- En, in de toekomst wellicht geïntegreerde producten



9



Toekomst zorgverzekeraar

- Zorgfinancieringslijnen komen samen
- Degene die over de schutting kan kijken heeft de toekomst



Mensen denken niet in hokjes, maar domeinen zijn verkokerd

10



