

Samþykkt að sameina Lífeyrissjóð lækna og Almenna lífeyrissjóðinn



**Gunnar
Baldvinsson**

*Gunnar.Baldvinsson
@isb.is*

SJÓDFÉLAGAR í Lífeyrissjóði lækna og Almenna lífeyrissjóðnum hafa samþykkt að sameina lífeyrissjóðina frá og með 1. janúar 2006. Sameinaður lífeyrissjóður mun heita Almenni lífeyrissjóðurinn og verður hann 5. stærsti lífeyrissjóður landsins. Heildareignir sjóðsins verða rúmlega 60 milljarðar um áramótin og skráðir sjódfélagar um 25000. Almenni lífeyrissjóðurinn er traustur lífeyrissjóður sem hentar þeim sem geta valið lífeyrissjóð og vilja greiða viðbótariðgjöld til að auka ráðstöfunartekjur sínar á eftirlaunaárunum. Aðild að sjóðnum er öllum opin en jafnframt er sjóðurinn starfsgreinasjóður arkitekta, leiðsögumanna, lækna, tónlistarmanna og tæknifræðinga.

Lífeyrissjóður lækna var stofnaður 1967 og hafði því starfað í núverandi mynd í 38 ár. Aðrir sjóðir sem hafa sameinast í Almenna lífeyrissjóðinn eru Lífeyrissjóður arkitekta stofnaður 1967, Lífeyrissjóður starfsmanna SÍF stofnaður 1968, Lífeyrissjóður FÍH stofnaður 1970, Lífeyrissjóður Félags leiðsögumanna stofnaður 1977, Lífeyrissjóður Tæknifræðingafélags Íslands stofnaður 1965 og ALVÍB stofnaður 1990.

Lágmarksiðgjald verður 10% af launum

Lágmarksiðgjald í sameinuðum sjóði verður 10% af launum og skiptist þannig að 2% greiðast í séreignarsjóð og 8% í samtryggingarsjóð. Lágmarksiðgjald í Lífeyrissjóð lækna var hins vegar 11% af launum og greiddist allt í samtryggingarsjóð. Tilgangurinn með þessari breytingu er að auka svigrúm sjódfélaga þegar kemur að töku lífeyris en kosturinn við séreignarsjóði er að sjódfélagar hafa meira val um hvernig þeir fá greiddan lífeyri. Viðbótariðgjald (iðgjald umfram 10% af launum) er greitt í séreignarsjóð.

Samkvæmt kjarasamningum sjúkrahúslækna eru heildariðgjöld í lífeyrissjóð fyrir lækna 14% af launum. Af þeim verða 10% greidd sem lágmarksiðgjald og 4% sem viðbótariðgjald. Heildariðgjaldið skiptist þá þannig að 8% greiðast í samtryggingarsjóð og 6% í séreignarsjóð.

Í Almenna lífeyrissjóðnum geta sjódfélagar nýtt viðbótariðgjaldið til að kaupa viðbótarörorkutryggingar. Þeir geta einnig óskað eftir því að greiða hærra hlutfall af launum í samtryggingarsjóð til þess að auka lífeyrisréttindi.

Val um ávöxtunarleiðir

Í séreignarsjóði Almenna lífeyrissjóðsins geta sjódfélagar valið á milli fjögurra verðbréfasafna, Ævisafna I, II, III og IV með mismunandi ávöxtun og áhættu. Sjódfélagar geta valið sér safn ýmist eftir því hversu mikla áhættu þeir vilja taka eða eftir aldri. Þeir geta líka valið Ævileiðina en þá flyst inneign þeirra milli safna eftir aldri.

Nýtt skipulag samtryggingarsjóðs

Samtryggingarsjóður sameinaðs lífeyrissjóðs verður með nýju skipulagi. Í því felst að samtryggingarsjóðnum verður skipt í þrjár deildir:

- **Tryggingadeild** sem greiðir örorku-, maka- og barnalífeyri.
- **Eftirlaunadeild** sem ávaxtar fé sjódfélaga til að tryggja þeim ellilífeyrisgreiðslur til æviloka.
- **Lífeyrisdeild** sem greiðir ellilífeyri til æviloka og makalífeyri til maka látinna lífeyrisþega.

Sá hluti iðgjalds í samtryggingarsjóð sem ætlaður er til að tryggja ellilífeyri til æviloka verður lagður í sérstakan eftirlaunasjóð á nafni hvers sjódfélaga. Þegar sjódfélagar hefja töku lífeyris í starfslok er sjóðnum breytt í ævilangan ellilífeyri. Eftirlaunasjóðurinn erfist ekki við fráfall sjódfélaga.

Valkostir lækna við sameiningu

Til að hjálpa sjódfélögum að aðlagast breyttum reglum um ávinnslu makalífeyris í framtíðinni er læknum gefinn kostur á að hluta af eftirlaunaréttindum verði varið til

- 1) að tryggja maka fjölskyldulífeyri (eignargreiðslu) ef sjódfélagi fellur frá fyrir 67 ára aldur. Fjárhæðin lækkar með aldrinum þar sem séreignarsjóður sem erfist við fráfall byggist upp á móti.
- 2) að greiða í séreignarsjóð allt að 20% af eftirlaunaréttindum.

Sjóðurinn mun senda sjódfélögum eyðublað um þessa valkosti sem verður að skila til sjóðsins **fyrir 25. janúar 2006**. Fram að þeim tíma geta sjódfélagar komið á skrifstofu sjóðsins og fengið ráðgjöf. Einnig verður haldinn kynningarfundur **fimmtu-**

Höfundur er framkvæmdastjóri Lífeyrissjóðs lækna og Almenna lífeyrissjóðsins.

daginn 12. janúar kl. 20:00 í Gullteigi, Grand Hótel Reykjavík, þar sem kynntir verða valkostir sem sjóðfélögum bjóðast.

Sameiningin tekur tíma

Þrátt fyrir að sjóðirnir sameinist formlega um áramót mun taka nokkurn tíma að gera upp eignir og skuldbindingar þeirra um áramót. Þar sem iðgjöld í lífeyrissjóði eru yfirleitt greidd mánuði eftir launatímabil þarf að bíða fram í febrúar á meðan iðgjöld vegna ársins 2005 verða bókuð. Tryggingafræðilegt uppgjör sjóðanna verður síðan framkvæmt í febrúar og þá kemur endanlega í ljós hvernig áunnin réttindi flytjast yfir í sameinaðan sjóð.

Greiðið iðgjöld vegna 2005 tímanlega

Læknar, sem greiða iðgjöld í Lífeyrissjóð lækna af tekjum af sjálfstæðum rekstri, eru hvattir til að greiða iðgjöld vegna ársins 2005 tímanlega í janúar 2006 vegna uppgjörs sjóðsins og sameiningarinnar. Iðgjöld sem berast síðar munu verða skráð samkvæmt samþykktum sameinaðs sjóðs.

Nánari upplýsingar

Nánari upplýsingar er að finna á vefsíðu Almenna lífeyrissjóðsins, www.almenni.is og á skrifstofu sjóðsins á Kirkjusandi. Sjóðfélagar geta einnig hringt í 440-4900 og fengið nánari upplýsingar hjá lífeyrisráðgjöfum.

Dreifibréf Landlæknisembættisins nr. 13/2005

Efni: Bólusetning gegn hettusótt

Eins og fram hefur komið í Farsóttufréttum sóttvarnalækni (www.landlaeknir.is) þá hafa 73 einstaklingar fengið staðfesta hettusótt á tímabilinu maí til og með nóvember 2005. Síðastliðið haust var faraldurinn talinn vera í rénun en nú hefur komið í ljós að hann er vaxandi ef eitthvað er. Einkum eru einstaklingar á aldrinum 20 til og með 24 ára að sýkjast, en það eru þeir sem misstu af MMR bólusetningunni sem hófst hjá 18

mánaða gömlum börnum 1989 og 9 ára börnum 1994.

Heilsugæslan er beðin um að hvetja alla á sínu svæði sem fæddir eru 1981 til og með 1985 til að láta bólusetja sig með MMR (ein sprauta). Bólusetningin er ofangreindum að kostnaðarlausu en greidd af hinu opinbera eins og aðrar almennar ungbarnabólusetningar.

Sóttvarnalæknir

Dreifibréf Landlæknisembættisins nr. 14/2005

Efni: Skortur á Diftavax

Enn á ný er kominn upp skortur á Diftavax (difteria-/tetanus toxoid) bóluefninu sem gefið er 14 ára börnum í almennum barnabólusetningum hér á landi. Ástæða þess er mikil notkun á bóluefninu utan við almennar barnabólusetningar. Hér á landi má búast við að árlega þurfi um 4000-4500 einstaklingar Diftavax-bólusetningu í almennum bólusetningum en hið opinbera greiðir hins vegar fyrir um 8000 skammta á hverju ári.

Sóttvarnalæknir vill leggja áherslu á eftirfarandi:

- DiTeBooster frá Statens Serum Institut

mun koma í stað Diftavax þar til næsta sending fæst af Diftavax sem væntanlega verður í febrúar 2006. DiTeBooster er sambærilegt að innihaldi og Diftavax og verkun og aukaverkanir því sambærilegar. DiTeBooster verður á undanþágulista hjá Lyfjastofnun frá 1. janúar 2006.

- Hið opinbera greiðir einungis fyrir bóluefni sem notuð eru í almennum barnabólusetningum. Bóluefni sem notuð eru hjá fullorðnum og ferðamönnum eiga því að greiðast af heilsugæslustöðvunum sjálfum sem síðan eiga endurkröfurétt á hinn bólusetta.

Sóttvarnalæknir