



## CONFEDERAZIONE DELLE ASSOCIAZIONI DEI PENSIONATI NATO - malattie gravi -

---

### Premessa

---

Una delle caratteristiche principali della nostra assicurazione supplementare è quella di fornire una ulteriore copertura per le spese relative alle malattie riconosciute come gravi.

Una richiesta di rimborso per la copertura supplementare può essere effettuata dopo che Allianz ha esaminato la documentazione medica e ha confermato la gravità della malattia. la quale, normalmente, deve far parte anche dell' elenco di queste malattie che è consultabile nella Guida dei benefici alla pag 14. Elenco compilato nel 1972 e non più modificato.

In questa pubblicazione è descritto cosa stanno facendo le Confederazioni dei dipendenti insieme a quella dei pensionati per far aggiornare da Allianz questa lista alla luce degli sviluppi della medicina e della salute in questi 47 anni. (Per esempio l' Alzheimer non figura). E' stata fatta una prima riunione per impostare il programma di lavoro ed è stata mandata comunicazione dell' iniziativa a NATO IS. Di seguito tutto il bla bla, prima in italiano e poi in Inglese, che documenta lo stato avanzamento lavori.....

PIANO DI LAVORO (SoW) 21 marzo 2019

“CRITERI DI DEFINIZIONE E CLASSIFICAZIONE DELLE MALATTIE GRAVI”

1. introduzione e scopo:

Questo progetto vuole essere un lavoro congiunto dei gruppi per le Assicurazioni sanitarie della CNCSC e della CNRCSA, con la finalità di rivedere, con l'aiuto di un Consulente medico, le procedure messe in atto e i criteri utilizzati da Allianz per classificare una malattia grave in relazione alla copertura data dall' assicurazione supplementare nell'ambito del contratto assicurativo NATO (NGIC).

2. Background:

Si veda quanto riportato nell' allegato sul “Concetto di malattia grave nell'ambito della copertura integrativa Allianz”.

3. Scopo del lavoro:

Un Consulente medico agirà in qualità di esperto, per conto di entrambi i gruppi, per verificare i criteri che Allianz sta utilizzando per determinare se una malattia può essere o meno, definita grave.

Considerando le procedure e i criteri seguiti da Allianz, il Consulente medico determinerà se questi sono pertinenti e in linea con le più recenti definizioni mediche di malattia grave e preparerà una lista aggiornata dei criteri necessari da seguire e delle malattie gravi incluse nella Guida delle prestazioni. Inoltre il Consulente Medico dovrà partecipare alle riunioni dei gruppi di lavoro con l' Amministrazione NATO e Allianz Care per presentare alla fine i risultati della ricerca condotta.

4. Luogo di lavoro:

Il consulente medico svolgerà la sua attività principalmente a Bruxelles.

Qualsiasi viaggio o lavoro richiesto al di fuori di questa sede dovrà essere preventivamente approvato da entrambi i gruppi di lavoro.

5. Contratto e tempi di esecuzione:

a. Sarà stabilito un contratto a prezzo fisso per il livello del lavoro (FFPLOE) in accordo con la CNCSC.

b. Il contratto decorrerà dalla data della firma fino al 31 dicembre 2019, per un numero di ore di lavoro per un importo non superiore a 4.000 EURO.

6. Parti contraenti:

Il contratto sarà stipulato con la CNCSC e il Consulente medico.

Il Consulente medico selezionato è la dottoressa Suzanne Sipos. E' un ex consulente medico del quartier generale della NATO, che attualmente lavora per il parlamento federale belga, ed è specializzata in Salute e Sicurezza del lavoro. Dovrà fornire un resoconto del lavoro ogni tre mesi.

7. Costo stimato per la consulenza (ROM):

Gli onorari dei consulenti sono fissati a 100 EUR all'ora. Saranno pagati da CNCSC e CNRCSA subbase di ripartizione dei costi. Il limite di finanziamento è stato fissato a 4.000 EURO.

8. Consultare la Allianz Care Benefit Guide e l'allegato.

1 allegato – Concetto di malattia grave nell'ambito della copertura integrativa Allianz

( allegato )

CONCETTO DI MALATTIA GRAVE NELL'AMBITO DELLA COPERTURA SUPPLEMENTARE ALLIANZ

1. Una delle caratteristiche principali della nostra assicurazione supplementare è quella di fornire una

ulteriore copertura per le spese relative alle malattie riconosciute come gravi.

Una richiesta di rimborso per la copertura supplementare può essere effettuata dopo che Allianz ha esaminato la documentazione medica e ha confermato la gravità della malattia.

2. La guida alle prestazioni dà la seguente definizione:

Per malattia grave si intende una qualsiasi delle seguenti patologie diagnosticate dal medico:

(segue elenco incluso nella sezione Definizioni)

L'elenco di cui sopra non è esaustivo e anche patologie di analoga gravità saranno considerate ai fini della copertura.

3. In una recente riunione informativa, Allianz ha dichiarato che l'attuale elenco è simile a quello di <maladies graves>, come previsto dalla previdenza sociale belga. Tuttavia recenti informazioni indicano che il consulente medico dell'assicurazione formula le sue decisioni sulla base dell'elenco delle malattie gravi utilizzate dal sistema di sicurezza sociale in Francia.

Pertanto sarebbe utile controllare gli attuali elenchi di malattie gravi in entrambi i paesi.

Si segnala in particolare che l'attuale elenco di Allianz non comprende le malattie neurologiche o mentali, tranne morbo di Parkinson, psicosi, disturbo grave della personalità e ritardo mentale.

4. Le procedure e i parametri che Allianz dichiara di utilizzare per verificare e approvare i casi di malattia grave sono i seguenti:

-Normalmente utilizza l'elenco delle malattie gravi elencato nel contratto, considerando che non è esaustivo e che può essere esteso ad altre malattie di comparabile gravità seguendo queste regole

-una malattia deve essere a lungo termine e mettere in pericolo la vita o gravemente invalidante e necessità di un trattamento medico attivo continuo al fine di preservare la vita dei pazienti, oppure posticipare una grave disabilità.

-condizioni che mettono in pericolo la vita o disabilitanti, ma che possono essere risolte da una terapia medica o dall'applicazione di dispositivi medici a lungo termine, non sono sufficienti perché non richiedono un trattamento medico attivo per il resto della vita del paziente.

Tuttavia non si può non notare che la guida alle prestazioni cita : <Vi faremo sapere per quanto tempo pagheremo le spese al 100% per malattia grave>, il che sembra indicare che , in alcuni casi, la malattia possa anche durare meno della vita del paziente.

È pertanto necessario ottenere una definizione ufficiale, chiara e precisa dei criteri applicati dal consulente medico di Allianz al momento di decidere in merito alla malattia grave.

5. L'esperienza dimostra che oggi una delle principali patologie invalidanti a lungo termine, in particolare per le persone anziane, è correlato a casi di demenza o di Alzheimer.

Come tale l'Alzheimer è comunemente riconosciuto dalla sanità e dai sistemi di sicurezza sociale nazionale come una malattia grave e a lungo termine.

6. Attualmente, l'elenco di Allianz non riconosce la demenza o l'Alzheimer come una grave malattia di per sé. In un recente briefing, Allianz ha sì dichiarato che il morbo di Alzheimer è stato considerato come grave malattia di per sé, ma poi questa affermazione non è stata seguita nella pratica. Allianz ha anche affermato che né la demenza né "sintomi simili al morbo di Alzheimer" erano da considerarsi una malattia grave. Tuttavia, in alcuni casi, la combinazione di demenza o Alzheimer con altre condizioni di sofferenza sono considerate qualificanti per la copertura supplementare.

La prassi attuale consiste in una valutazione caso per caso.

7. Il concetto di malattia grave è stato introdotto nella nostra copertura medica supplementare nel 1972.

Più di 45 anni dopo, c'è un dovere ovvio di adattare la nostra copertura supplementare ai recenti sviluppi nel campo della sanità e sicurezza sociale, con particolare riguardo all'ampliamento della lista delle malattie gravi considerando in particolare quelle di origine neurologica e mentale

SOMMARIO DELLA RIUNIONE CONGIUNTA DEI GRUPPI DI LAVORO DI CNCSC, CNRCSA E IL CONSULENTE MEDICO SULL' ASSICURAZIONE SUPPLEMENTARE PER LE MALATTIE GRAVI

## TENUTASI PRESSO NATO HQ IL 9 MAGGIO 2019

Partecipanti:

CNCSC WG : Lon Raets, Presidente

CNRCSA WG : Isabelle Tezcan, Presidente; William Roden, Vicepresidente;

Falko Bulling, Danielle Degrotte, Robert Goyens, membri

Consulente medico : Dr.ssa Suzanne Sipos

1.Scopo. Lon Raets ha riassunto le conclusioni della prima riunione tenutasi il 21 marzo 2019 e ha fatto presente che l'obiettivo di questa riunione era discutere e approvare il progetto di lavoro (SoW) e preparare la lettera per Philippe Vieillemard, capo delle assicurazioni, all' International Staff della NATO (IS).

2.Documenti di riferimento. Il SoW inviato a tutti i partecipanti al gruppo di lavoro l'11 aprile e alla dr.ssa Sipos il 29 aprile è stato approvato

-come menzionato nel paragrafo 8 del SoW, la dr.ssa Sipos baserà il suo studio sulla Guida alle prestazioni, una copia della quale le è stata data durante la riunione.

3.Lingua di lavoro. È stato concordato che la dottoressa Sipos preparerà i suoi rapporti in francese che poi verranno tradotti in inglese dalla NATO.

4.Paesi di riferimento. Lon Raets ha ricordato che è stato concordato nel corso della prima riunione di svolgere la ricerca in 5 paesi, dove risiede circa l'80% del personale, vale a dire Belgio, Francia, Germania, Lussemburgo, e Olanda ( poi è stata aggiunta anche l'Italia ).

La dr.ssa Sipos ha detto che dalle sue prime ricerche in Belgio e Francia, risultava che la sicurezza sociale belga (INAMI), a differenza dei regimi privati di assicurazione malattia, non dispone di un elenco di malattie gravi.

La sicurezza sociale francese, invece, dispone di un elenco ufficiale di "maladies graves" che include più malattie rispetto alla lista di Allianz, in particolare nei settori delle malattie mentali, neurologiche e infettive. Isabelle Tezcan, che non era presente alla prima riunione, ha ricordato che Allianz aveva dichiarato in diverse occasioni che il loro elenco si basava su quello di malattie gravi usato in Belgio o dal sistema francese di sicurezza sociale.

Dai primi controlli effettuati dalla CNRCSA in alcuni degli altri paesi indicati nella lista, in particolare Germania e Olanda, è risultato che non disponevano di liste speciali per il rimborso di malattie gravi.

Falko Bulling ha riferito che quando l'assicurazione supplementare è stata istituita ,nel 1972, era stato fatto esplicito riferimento alla sicurezza sociale in Francia. Possiede ancora una lettera firmata da Van Breda che confermava questo fatto. L'assicurazione di base si basava invece sulla sicurezza sociale belga.

A seguito di queste nuove informazioni, i gruppi di lavoro hanno convenuto che procedere con ulteriori ricerche in tutti e sei i paesi inizialmente previsti sarebbe a questo punto costoso in termini di tempo e denaro. Anche la dr.ssa Sipos ha convenuto di limitarla alla sola Francia.

5.Programma di lavoro. La dr.ssa Sipos ha sottolineato che intende condurre il suo studio in quattro fasi, come segue:

- a. definizione provvisoria del concetto di malattia grave e dei criteri applicabili;
- b. descrizione dei criteri utilizzati da Allianz per la compilazione della lista tenendo conto che l'elenco non è esaustivo e che condizioni mediche di gravità comparabile possono dare ugualmente diritto alla copertura;
- c. individuazione delle malattie da aggiungere all'elenco;
- d. nuova proposta di elenco delle malattie gravi.

6.Impatto dei costi. Lon Raets ha suggerito che, una volta finalizzate le proposte, la NATO e Allianz facciano una valutazione dei costi e dell' eventuale impatto sui premi.

7.Coinvolgimento della NATO IS. Si è deciso di informare ufficialmente Philippe Vieillemard di questa iniziativa e del coinvolgimento della dr.ssa Sipos al più presto possibile con lettera congiunta dei presidenti di entrambi i gruppi di lavoro, copia della quale sarà mandata anche ad Allianz. Isabelle Tezcan si è offerta per preparare la lettera a Philippe Vieillemard.

8.Timeline. La dottoressa Sipos ha dichiarato che spera di consegnare il suo rapporto di studio iniziale entro una settimana e comunque non oltre la fine di maggio 2019.

È stato convenuto che la lettera a Philippe Vieillemard sarebbe stata inviata non appena possibile.

Eventualmente, non appena sarà disponibile il rapporto iniziale dello studio.

Philippe Vieillemard sarà invitato a organizzare un incontro con le presidenze e/o i vicepresidenti dei gruppi di lavoro e la dr.ssa Sipos. Idealmente, questo incontro dovrebbe svolgersi prima della pausa estiva.

Lettera a Mr Philippe Vieillemard, Capo Assicurazioni sanitarie, NATO IS 20 5 2019

In qualità di Presidenti dei gruppi di lavoro sui problemi di assicurazione malattia della confederazione dei lavoratori e dei pensionati, desideriamo informarvi di una nuova iniziativa congiunta riguardante il concetto di malattia grave nell'ambito della copertura supplementare Allianz.

Qui di seguito troverete uno schema della nostra iniziativa. Ma prima di tutto dobbiamo sottolineare che questo lavoro deve essere scollegato dalla questione dell'armonizzazione dell' assicurazione complementare. Infatti, a causa di considerazioni giuridiche attualmente in corso di revisione per quest'ultima, temiamo che qualsiasi collegamento fra le due cose possa rallentare l'avanzamento del nostro sforzo comune, il che sarebbe controproducente.

E' nostra convinzione che l'attuale elenco delle malattie gravi, elaborato nel lontano 1972, quando il relativo concetto è stato introdotto nella nostra copertura medica supplementare, debba essere adattato ai recenti sviluppi nei settori della salute e della sicurezza sociale.

I nostri gruppi di lavoro hanno quindi avviato uno studio sulla definizione e sui criteri necessari per valutare le malattie gravi, con particolare attenzione al fatto che l'elenco non è esaustivo e che possono essere prese in considerazione per la copertura condizioni mediche di gravità comparabile.

Siamo anche consapevoli del fatto che, al momento della costituzione dell'assicurazione supplementare nel 1972, è stato fatto esplicito riferimento al sistema di sicurezza sociale in Francia.

Intendiamo quindi concentrarci sul sistema francese.

Per assistere i nostri gruppi di lavoro in questo sforzo, ci siamo rivolti a un esperto medico per condurre ricerche per nostro conto. Siamo lieti di informarVi che la dottoressa Susanne Sipos, ex consulente medico della sede della NATO e attualmente medico del lavoro nel Parlamento federale belga, ha accettato questo incarico.

Non appena avremo raccolto gli input necessari per il nostro studio, vorremmo incontrarvi alla presenza della Dr.ssa Sipos – e di un rappresentante di Allianz Care, se lo ritenete utile – per condividere i nostri primi risultati e definire la strada da seguire su questa iniziativa. Ci auguriamo che ciò sia possibile prima della pausa estiva e ci auguriamo di poter discutere con voi su questo importante argomento.

---

SoW.....Statement Of Work

CNCSC.....Confederation of Nato Civilian Staff Committees

CNRCSA.....Confederation of Nato Retired Civilian Staff Associations

NGIC.....Nato Group Insurance Contact

IS.....International Staff

FFPLOE.....Fixed Firm Price Level Of Effort

ROM.....Rough Order of Magnitude

a seguire copia dei documenti originali in Inglese

N A T O U N C L A S S I F I E D

STATEMENT OF WORK

SERIOUS ILLNESS DEFINITION AND CLASSIFICATION CRITERIA

1. Introduction and Purpose:

This project will be a joint effort from the CNCSC R&G Working Group and the CNRCSA Working Group on Health Insurances aimed at reviewing, with the help of the Medical Consultant, the procedures implemented and the criteria used by the policy holder/Allianz Care for the classification of a serious illness with regard to the NATO-wide supplementary cover under the NATO Group Insurance Contract (NGIC).

2. Background:

See analysis of the “Serious Illness Concept under Allianz Supplementary Cover” at enclosure.

3. Scope of Work:

The Medical Consultant shall act as a technical expert on behalf of both Working Groups to ascertain the criteria Allianz Care is using to determine if a member of the group insurance has a serious illness. With reference to the procedures followed and criteria used by Allianz Care, the Medical Consultant shall determine if these are relevant and in line with the latest medical definitions of a serious illness, draft an outline of the scientific criteria needed and update the list of serious illnesses as included in the NATO Benefit Guide. In addition, the Medical Consultant shall attend meetings of the Working Groups’ representatives with the NATO Administration/Allianz Care in order to present the results of the research conducted on behalf of both Working Groups.

4. Location of Work:

The Medical Consultant shall conduct her activities primarily in Brussels, Belgium. Any travel or work required outside of this location will need prior approval by both Working Groups.

5. Contract and Period of Performance:

- a. A Fixed Firm Price Level of Effort (FFPLOE) contract shall be established with the CNCSC.
- b. The contract will run from the date of its signature to 31 December 2019, with maximum billable hours not exceeding 4,000 EUR.

6. Contracting Parties:

The contract will be established with the CNCSC and the Medical Consultant.

The Medical Consultant selected is Doctor Suzanne Sipos. A former Medical Advisor for NATO HQ, she is currently working for the Belgium Federal Parliament, and specializes in Health and Safety in the Workplace. She shall provide a milestone report every three months.

7. Rough Order of Magnitude (ROM) of Acquisition Cost:

Consultant fees are set at 100 EUR per hour. The fees shall be paid by both the CNCSC and CNRCSA on a cost-sharing basis. Funding limit has been set at 4,000 EUR.

8. Special Requirements:

Please refer to the Allianz Care Benefit Guide and to the enclosure.

1 enclosure – Serious Illness Concept under Allianz Supplementary Cover.

---

Enclosure to Statement of Work

**SERIOUS ILLNESS CONCEPT UNDER ALLIANZ SUPPLEMENTARY COVER**

1. One of the main features of the supplementary cover is to provide additional cover for expenses related to conditions considered to be serious illnesses. A claim for supplementary cover can be made after Allianz has reviewed the medical file and confirmed the serious illness.
2. The Benefit Guide provides the following definition:  
Serious illness refers to any of the following medical conditions diagnosed by a registered medical practitioner:  
(list as included in the Definitions section)  
The above list is not exhaustive and medical conditions of comparable seriousness will be considered for cover.
3. In a recent briefing, Allianz stated that the current list was similar to the list of « maladies graves » as

recognized by Belgian social security. However, earlier information indicated that the insurer's medical adviser based his decisions on the list of serious illnesses used by the social security system in France. Therefore, it would be useful to check the current lists of serious illnesses in both countries.

We note in particular that Allianz list does not include neurological or mental diseases except Parkinson's disease, psychosis, severe personality disorder and mental retardation.

4. Procedures and parameters declared to be used by Allianz to verify and approve serious illness cases are as follows.

As a general rule, Allianz uses the list of serious illnesses mentioned in the contract. However, this list is not exhaustive and can be extended to other illnesses of comparable gravity.

To verify whether an illness might be of comparable gravity, Allianz declares using the following parameters:

- an illness needs to be long-term and life-threatening or severely disabling and it needs to require continuous active medical treatment in order to preserve patients life or postpone severe disability. In accordance with Allianz' statement, « if you verify the list of conditions which are stated on the serious illness list you will find all of them matching these criteria ».
- conditions which are life-threatening or disabling but can be solved by a medical procedure and long-term medical device implanting do not qualify because they do not require active medical treatment for the rest of the patient's life. However, it should be noted that the Benefit Guide mentions : « We will let you know how long we will pay benefits at 100% for the serious illness », which seems to indicate that the « rest of the patient's life » criteria may not be required in all cases. It is therefore necessary to obtain an official clear-cut definition of the criteria applied by Allianz' medical advisor when deciding on the serious illness.
- Experience shows that nowadays one of the major long-term disabling conditions, in particular for ageing persons, is related to dementia or Alzheimer cases. As such, Alzheimer is commonly recognized by national health and social security systems as a long-term and serious illness. As an example, you will find below extracts from the related official French website <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-etmaladies/maladies/maladies-neurodegeneratives/article/la-maladie-d-alzheimer>  
La MA est une maladie grave qui atteint un grand nombre de personnes nécessitant une prise en charge spécifique et donc une adaptation du système sanitaire et médico-social.  
Prise en charge de la maladie  
La maladie d'Alzheimer fait partie de la liste des affections de longue durée (ALD). Le coût des soins et des traitements remboursables et en lien avec la maladie est pris en charge à 100% du tarif de la sécurité sociale par l'Assurance Maladie.
- Currently, the Allianz list does not recognize dementia or Alzheimer as a serious illness per se. In a recent briefing, Allianz stated that Alzheimer was considered as a serious illness – which is however not corroborated by their observed practice. Allianz also affirmed that neither dementia nor « symptoms similar to Alzheimer » were a serious illness. However, in some cases, the combination of dementia or Alzheimer with other conditions is considered as qualifying for the supplementary cover. Allianz current practice consists in a case-by-case assessment.
- The serious illness concept was introduced in our supplementary medical coverage when the latter was designed way back in 1972. More than 45 years later, there is an obvious requirement to adapt our supplementary coverage to recent developments in health and social security areas, with a particular look into the possible extension of the serious illness list and concept to more neurological and mental – and not only physical – disabling conditions.

MAY 2019

Participants:

CNCSC R&G WG : Lon Raets, Chair

CNRCSA WG on Health Insurances : Isabelle Tezcan, Chair; William Roden, Vice-Chair; Falko Bulling, Danielle Degrotte, Robert Goyens, members

Medical Consultant : Dr Suzanne Sipos

- Purpose. Lon Raets summarized the conclusions of the first meeting held on 21 March 2019 and stated that the purpose of this meeting was to discuss and agree the draft Statement of Work (SoW) and to prepare input for Philippe Vieillemand, Chief Insurances, NATO International Staff (IS).
- Reference Documents. The SoW sent to all WG participants on 11 April and to Dr Sipos on 29 April was approved with the following changes and understanding:
  - paragraph 7 of the enclosure will be discarded and paragraph 8 renumbered as 7;
  - the SoW and the enclosure will be dated 9 May 2019 and signed by the CNCSC and Dr Sipos;
  - as mentioned in paragraph 8 of the SoW, Dr Sipos will base her study on the Benefit Guide, a copy of which was extended to her during the meeting.
- Working Language. It was agreed that Dr Sipos would draft her inputs in French and that they would be translated into English by NATO HQ Translation Service. It was also agreed that interpretation services would be requested for all further meetings and that such meetings would be convened at least 15 working days ahead.
- Reference Countries. Lon Raets recalled that it had been agreed at the first meeting to conduct research in 5 countries where approximately 80% of staff reside, namely Belgium, France, Germany, Luxemburg and the Netherlands, to which Italy had eventually been added. Dr Sipos indicated that from her initial research concerning Belgium and France, she had found that Belgian social security (INAMI) had no list of serious illnesses but that private health insurance schemes developed by the « mutuelles » did have such lists. Isabelle Tezcan was of the opinion that these lists were relevant in so far as our Allianz coverage also envisages serious illnesses as a supplementary insurance. Dr Sipos further stated that the French social security had an official list of « maladies graves » which included more illnesses than the Allianz list, in particular in the areas of mental/neurological and infectious diseases. Isabelle Tezcan, who was not present at the first meeting, recalled that, as mentioned in paragraph 3 of the SoW enclosure, Allianz had stated on various occasions that their list of serious illnesses was based on Belgian or French social security systems. Initial checks had been conducted by the CNRCSA in some of the other agreed countries, in particular Germany and the Netherlands, and it appeared that they had no lists or special reimbursement schemes for serious illnesses. Falko Bulling reported that when the supplementary insurance was established in 1972, explicit reference had been made to the social security system in France. He still possessed a letter signed by Van Breda confirming this fact. The basic insurance however was based on Belgian social security, which could have led to discrepancy in Allianz statements. Following these new pieces of information, the WGs agreed that conducting further research in all of the six initially earmarked countries would be both time-consuming and costly. It was also agreed that Dr Sipos would limit her research to France, provided confirmation of Falko Bulling's statement could be obtained.
- Study Outline. Dr Sipos indicated that she intended to conduct her study in four parts, as follows:
  - a. tentative definition of the concept of serious illness and the applicable

- criteria;
  - b. description of the criteria used by Allianz to implement the list (in consideration of the rule specifying that the list is not exhaustive and that medical conditions of comparable seriousness will be considered for cover);
  - c. identification of the illnesses that should be added to the list;
  - d. new proposed list of serious illnesses.
- Cost Impact. Lon Raets suggested that once the proposals are finalized NATO HQ/Allianz should be asked to conduct a cost simulation in order to assess their cost impact on the premiums. It was agreed that the final decision whether to formally request the proposed changes would rest with both Confederations. The final decision whether to implement such changes lies with the Organization who is the policy holder.
  - Involvement of NATO IS. It was agreed that Philippe Vieillemard should be officially informed of this initiative and of the involvement of Dr Sipos as soon as possible by a joint letter from the Chairs of both WGs, copy of which would be provided to Allianz.  
Isabelle Tezcan volunteered to prepare the draft letter to Philippe Vieillemard for approval by both WGs.
  - Timeline. Dr Sipos stated that she could deliver her initial study report within a week and in any case not later than end May 2019.  
It was agreed that the letter to Philippe Vieillemard would be sent as soon as approved. Eventually, when the initial study report becomes available, Philippe Vieillemard would be invited to organize a meeting with the Chairs and/or Vice-Chairs of the WGs and Dr Sipos. Ideally, this meeting should take place before the summer recess.
  -

---

20 May 2019

From : Mr Lon Raets, Chair, CNCSC R&G WG

Ms Isabelle Tezcan, Chair, CNRCSA WG on Health Insurances

To : Mr Philippe Vieillemard, Chief Insurance, NATO IS

Info : Mr Helmut Hassink, Chair, CNCSC

Mr Hessel Rutten, Chair, CNRCSA

Dr Suzanne Sipos, Arbeidsgeneesheer, IDPB Federaal Parlement

Dr Bojan Popadic, IGO Operation Manager, Allianz Partners

Dear Philippe,

In our capacity as chairpersons of the working groups in charge of health insurance issues of the confederations of active and retired staff, we would like to inform you of a new joint initiative concerning the concept of serious illness under Allianz supplementary cover. This initiative has the full support of both confederations.

You will find below an outline of our 'Serious Illness' initiative. But first of all we need to emphasize that it

must be disconnected from the Supplemental Harmonization issue. Indeed, due to legal considerations currently under review for the latter, we fear that any connection might slow the advancement of our joint endeavour, which would be counterproductive.

It is our belief that the current list of serious illnesses that was designed way back in 1972 when the related concept was introduced in our supplementary medical coverage needs to be adapted to recent developments in health and social security areas.

Our WGs have therefore initiated a study on the definition and criteria required to assess serious illnesses, with particular attention to the rule specifying that the list is not exhaustive and that medical conditions of comparable seriousness will be considered for cover.

We are also conscious of the fact that when the supplementary insurance was established in 1972, explicit reference was made to the social security system in France. We intend therefore to focus on the French system.

In order to assist our WGs in this endeavour, we have called upon a medical expert to conduct research on our behalf. We are happy to inform you that Dr Suzanne Sipos, a former medical advisor to NATO HQ and currently workplace doctor in the Belgian Federal Parliament, accepted this mission.

As soon as we collect the necessary inputs to our study, we would like to meet with you in the presence of Dr Sipos – and an Allianz Care representative if you deem it useful – to share our initial findings and define the way ahead on this initiative. We hope that this will be possible before the summer recess and look forward to hold fruitful discussions with you in this important issue

Best regards,

Lon Raets Isabelle Tezcan

[Read More](#)

---