**CONTRAT TYPE REGIONAL D’AIDE A L’INSTALLATION DES CHIRURGIENS-DENTISTES DANS LES ZONES TRES SOUS DOTEES EN OFFRE DE SOINS DENTAIRES (CAICD)**

Vu le code de la santé publique, notamment son article L. 1434-4 ;

Vu le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-9 et L. 162-14-4 ;

Vu le décret n° 2017-632 du 25 avril 2017 relatif aux conditions de détermination des zones caractérisées par une offre de soins insuffisante ou par des difficultés dans l’accès aux soins ou dans lesquelles le niveau de l’offre est particulièrement élevé ;

Vu l’arrêté du 28 mai 2013 modifiant l’arrêté du 21 décembre 2011 modifié relatif aux dispositions applicables à la détermination des zones prévues à l’article L. 1434-7 du code de la santé publique ;

Vu l’arrêté du directeur général de l’Agence régionale de santé du 10 février 2014 portant adoption de la révision du PRS et définissant les zones de mise en œuvre des mesures destinées à favoriser une meilleure répartition géographique des chirurgiens-dentistes libéraux ;

Vu l’arrêté du 20 août 2018 portant approbation de la convention nationale des chirurgiens-dentistes ;

Vu l’arrêté du directeur général par intérim de l’Agence régionale de santé du 9 Mai 2019 relatif à l’adoption du contrat type régional en faveur de l’aide à l’installation des chirurgiens-dentistes en zone « très sous-dotée » pris sur la base du contrat type national prévu à l’article 3.1.1.1 et à l’Annexe VII de la convention nationale des chirurgiens-dentistes ;

Il est conclu entre, d’une part

**La Caisse Primaire d’Assurance Maladie (dénommée ci-après CPAM) de :**

**Département :**

**Adresse :**

***représentée par : (nom, prénom/fonction/coordonnées)***

**L'Agence Régionale de Santé (dénommée ci-après l’ARS) Bretagne**

**6 place des Colombes – CS 14253**

**35042 RENNES CEDEX**

***représentée par : (nom, prénom/fonction/coordonnées)***

et, d’autre part le chirurgien-dentiste

**Nom, Prénom :**

**Inscrit au tableau de l’ordre du conseil départemental de :**

**Numéro RPPS :**

**Numéro AM :**

**Adresse professionnelle** :

un contrat d’aide à l’installation des chirurgiens-dentistes dans les zones identifiées comme « très sous dotées ».

**Article 1. Champ du contrat d’aide à l’installation**

**Article 1.1. Objet du contrat d’aide à l’installation**

Ce contrat vise à favoriser l’installation des chirurgiens-dentistes libéraux conventionnés dans les zones définies par arrêté du Directeur général de l’ARS comme étant « très sous dotées » par le biais d’une aide forfaitaire, versée à l’occasion de l’installation du chirurgien-dentiste dans les zones précitées. Cette aide vise à accompagner le professionnel dans cette période de fort investissement généré par le début d’activité en exercice libéral (locaux, équipements, charges diverses, etc.).

**Article 1.2. Bénéficiaires du contrat d’aide à l’installation**

Le présent contrat est proposé aux chirurgiens-dentistes libéraux conventionnés qui s’installent en exercice libéral dans une zone définie par arrêté de l’agence régionale de santé comme étant « très sous dotée ».

Sont concernés par ce contrat, les chirurgiens-dentistes libéraux qui exercent à titre principal (cabinet principal) dans les zones susvisées :

* soit à titre individuel ;
* soit en groupe.

L’exercice en groupe s’entend comme le regroupement d’au moins deux chirurgiens-dentistes libéraux conventionnés dans les mêmes locaux, installés dans ces zones et liés entre eux par :

* un contrat de société civile professionnelle (SCP) ou de société d’exercice libéral (SEL) ou de société civile de moyens (SCM) ;
* ou par tout autre contrat de société dès lors que ce contrat a été validé par l’Ordre.

Dans ces deux modes d’exercices, seuls les chirurgiens-dentistes titulaires libéraux conventionnés peuvent adhérer à ce contrat, les collaborateurs non titulaires étant exclus.

Cependant, les chirurgiens-dentistes ayant exercé auparavant en tant que collaborateurs non titulaires dans ces zones, peuvent adhérer à ce contrat dès lors qu’ils s’installent nouvellement en cabinet libéral en tant que titulaire dans les zones susvisées.

Le chirurgien-dentiste ne peut être signataire et bénéficier qu’une seule fois de ce contrat, celui-ci étant conclu intuitu personae. Il est incessible.

Il peut néanmoins conclure et bénéficier au-delà du présent contrat (CAICD), un contrat de maintien de l’activité (CAMCD) en zone « très sous-dotée ».

**Article 2. Engagements des parties dans le contrat d’aide à l’installation**

**Article 2.1. Engagements du chirurgien-dentiste signataire**

Le chirurgien-dentiste s’engage à :

* remplir les conditions lui permettant de percevoir les aides à l’équipement informatique du cabinet professionnel prévues à la Convention nationale des chirurgiens-dentistes ;
* venir exercer à titre principal et poursuivre son activité libérale conventionnée dans leszones « très sous dotées » pour toute la durée du contrat, soit 5 ans sauf cas de force majeure (décès, invalidité...) ;
* informer la caisse du ressort de son cabinet principal sans délai de toute intention de cesser son activité dans la zone avant l’issue du contrat.

**Article 2.2. Engagements de l’assurance maladie et de l’Agence Régionale de santé**

En contrepartie des engagements du chirurgien-dentiste signataire définis à l’article 2.1, l’assurance maladie s’engage à verser au chirurgien-dentiste une aide forfaitaire au titre de l’équipement du cabinet ou autres investissements professionnels d’un montant de 25 000 euros.

Cette aide est versée à compter de la signature du contrat par l’ensemble des parties.

**Article 3. Durée du contrat d’aide à l’installation**

Le présent contrat est conclu pour une durée de cinq ans à compter de sa signature par l’ensemble des parties, sans possibilité de renouvellement.

**Article 4. Résiliation du contrat d’aide à l’installation**

**Article 4.1. Rupture d’adhésion à l’initiative du chirurgien-dentiste**

Le chirurgien-dentiste peut décider de résilier son adhésion au contrat avant le terme de celui-ci. Cette résiliation prend effet à la date de réception par la caisse d’assurance maladie, du ressort du cabinet principal du professionnel, de la lettre recommandée avec demande d’avis de réception l’informant de cette résiliation. La caisse d’assurance maladie informera l’Agence Régionale de Santé de cette résiliation.

Dans ce cas, la caisse d’assurance maladie du ressort du cabinet principal du professionnel procède à la récupération des sommes indûment versées au titre de l’aide à l’installation au prorata de la durée restant à courir dans le contrat au moment de la résiliation demandée par le chirurgien-dentiste (sauf cas de force majeure comme le décès ou une invalidité).

**Article 4.2. Rupture d’adhésion à l’initiative de la caisse d’assurance maladie et de l’Agence Régionale de Santé**

Dans le cas où le chirurgien-dentiste ne respecte pas ses engagements contractuels (départ de la zone ou chirurgien-dentiste ne répondant plus aux critères d’éligibilité au contrat définis à l’article 1.2 du contrat), la caisse du ressort du cabinet principal du professionnel l’en informe par lettre recommandée avec accusé de réception lui détaillant les éléments constatés et le détail des étapes de la procédure définie ci-après. La caisse d’assurance maladie informera en parallèle l’Agence Régionale de Santé de cette décision.

Le chirurgien-dentiste dispose d'un délai d'un mois à compter de la réception du courrier pour faire connaître ses observations écrites à la caisse.

A l’issue de ce délai, la caisse peut notifier au chirurgien-dentiste la fin de son adhésion au contrat par lettre recommandée avec accusé de réception.

Dans ce cas, l’assurance maladie procède à la récupération des sommes indûment versées au titre de l’aide à l’installation au prorata de la durée restant à courir dans le contrat au moment de la résiliation notifiée par la caisse.

**Article 5. Conséquences d’une modification des zones caractérisées par une insuffisance de l’offre de soins et par des difficultés d’accès aux soins**

En cas de modification par l’ARS des zones caractérisées par une insuffisance de l’offre de soins etpar des difficultés d’accès aux soins entrainant la sortie du lieu d’exercice du chirurgien-dentiste adhérant de la liste des zones précitées, le contrat se poursuit jusqu’à son terme sauf demande de résiliation par le chirurgien-dentiste.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Le ………………………………**  **La Caisse Primaire d’Assurance Maladie**  (Nom Prénom) | **Le ……………………….**  **Le Chirurgien-Dentiste**  (Nom Prénom) | **Le ………………………….**  **L’Agence Régionale de Santé Bretagne**  (Nom Prénom) |