



DATE : 13 MAI 2019

Orthophonistes

REFERENCE : AVENANT 16

## Contrat incitatif orthophoniste : aide à la première installation

OBJET	Favoriser l'installation des orthophonistes libéraux <u>débutant</u> leur exercice professionnel en zone très sous-dotée par la mise en place d'une aide financière visant à les accompagner dans cette période de fort investissement professionnel généré par le début d'activité dans la zone
BENEFICIAIRES	Orthophonistes libéraux conventionnés s'installant dans une zone « très sous-dotée » et sollicitant pour la première fois leur conventionnement auprès de l'assurance maladie après la publication de l'arrêté sur le zonage.  Les orthophonistes qui se seront installés en zone très sous-dotée dans l'année précédant l'entrée en vigueur du nouveau zonage pourront à titre dérogatoire bénéficier de ce contrat
MODALITES D'ADHESION	Contrat tripartite signé entre l'orthophoniste, la caisse et l'ARS.  Un orthophoniste ne peut bénéficier qu'une seule fois du contrat d'aide à la première installation.
ENGAGEMENTS	<ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Remplir les conditions lui permettant de percevoir les aides à l'équipement informatique du cabinet professionnel prévu à l'article 29 de l'avenant 16 ;</li> <li>⇒ Exercer pendant une durée minimale de cinq ans dans la zone « très sous-dotée » à compter de la date d'adhésion ;</li> <li>⇒ Justifier d'une activité libérale conventionnée réalisée à 50% de son activité dans la zone « très sous-dotée » en ayant un honoraire moyen annuel de plus de 5 000 € sur la zone ;</li> <li>⇒ En cas d'exercice individuel, recourir, autant que possible, à des orthophonistes remplaçants, assurant la continuité des soins en son absence.</li> </ul>
AIDE VERSEE PAR L'ASSURANCE MALADIE	Si respect des engagements, versement à l'orthophoniste d'une aide de <b>30 000 euros sur 5 ans</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ 12 750 euros versés à la date de signature du contrat</li> <li>◇ 12 750 euros versés avant le 30 avril de l'année civile suivante</li> <li>◇ Sur les trois années suivantes, 1500 euros par année versés avant le 30 avril de l'année civile suivante</li> </ul>
DUREE	5 ans <b><u>non renouvelable</u></b>
RESILIATION	<p style="text-align: center;">PAR L'ORTHOPHONISTE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ A tout moment ;</li> <li>⇒ <u>Effet</u> : date de réception du courrier LRAR par la CPAM ;</li> <li>⇒ <u>Récupération des sommes indument versées</u> : au prorata de la durée restant à courir dans le contrat au moment de la résiliation.</li> </ul>
	<p style="text-align: center;">PAR LA CGSS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Constat du non-respect par l'orthophoniste de ses engagements ou que l'orthophoniste n'est plus éligible ;</li> <li>⇒ Courrier de la CGSS en recommandé avec accusé de réception informant l'orthophoniste de l'intention de la Caisse de résilier son contrat. L'orthophoniste a 1 mois pour communiquer ses observations. A l'issue de ce délai, la CGSS a la possibilité de lui notifier la fin de l'adhésion</li> <li>⇒ Récupération des sommes indument versées (au prorata)</li> </ul>