

CDA Malpractice Insurance Assurance pour faute professionnelle de l'ACAD

Protect yourself and your patients

Protégez-vous et vos patients



Malpractice insurance, also known as professional liability insurance, protects dental assistants against potential negligence claims made by their patients and employers. Malpractice insurance is intended to cover legal obligations to pay damages due to injury and to defend any such claims against dental assistants.

What is Malpractice Insurance?

Malpractice Insurance is one form of protection for professionals and for their patients. A professional liability policy covers errors, omissions or negligent acts, which may arise from the normal or usual duties that you do.

In Alberta, Manitoba, New Brunswick and Newfoundland it is mandatory for dental assistants to carry their own malpractice insurance. The regulatory authorities in these provinces include malpractice insurance coverage with their licensing fees to ensure that all registered dental assistants are covered!

Why buy malpractice insurance if I am already covered under the dentist's policy?

Because you may or may not be covered by your employer's policy, it would depend on both the employer and the policy in place as well as the circumstances of the loss. Having personal malpractice insurance coverage provides certainty that you are covered.

Dental assistants have been sued and have benefited from the advice, legal counsel and financial payments included with their malpractice insurance program. The truth is that everyone is vulnerable and all dental health care practitioners should be covered by their own malpractice insurance policy.

L'assurance pour faute professionnelle, aussi connue comme l'assurance responsabilité professionnelle, protège les assistantes dentaires contre les demandes d'indemnité potentielles faites par les patient et les employeurs. L'assurance pour faute professionnelle est destinée à couvrir les obligations légales pour défrayer les dommages causés par une blessure et à défendre les assistantes dentaires contre ces réclamations.

Qu'est-ce que l'assurance pour faute professionnelle?

L'assurance pour faute professionnelle est une forme de protection pour les professionnels et leurs patients. Une police responsabilité professionnelle couvre les erreurs, les actes d'omission ou de négligence, lesquelles peuvent découler de tâches normales ou usuelles dans votre travail quotidien.

En Alberta, au Manitoba, au Nouveau-Brunswick et à Terre-Neuve il est obligatoire pour les assistantes dentaires de posséder une assurance pour faute professionnelle. Les groupes de réglementation dans ces provinces incorporent la couverture d'assurance pour faute professionnelle avec le coût du permis de travail afin d'assurer que toutes les assistantes dentaires attitrées soient couvertes.

Pourquoi me procurer une assurance pour faute professionnelle alors que je suis couverte avec la police de mon dentiste?

Parce que vous pouvez ou ne pouvez peut-être pas être couverte dans la police de votre employeur, cela pourrait dépendre de votre employeur et de la couverture en place ainsi que des circonstances entourant la perte. Posséder votre couverture personnelle d'assurance pour faute professionnelle procure une certitude en ce qui concerne votre couverture.

Certaines assistantes dentaires qui se sont retrouvées face à une poursuite ont pu bénéficier de services d'information, d'assistance d'un conseiller juridique et d'aide financière compris dans le programme d'assurance pour faute professionnelle. La réalité est que tous sont vulnérables et que tous les praticiens en soins de santé dentaire devraient posséder une couverture personnelle en assurance pour faute professionnelle.

Malpractice insurance provides protection for injury to patients that may result in large claims of pain/suffering/injury and even death. Hand slips, choking (i.e.: clamps, prophy cups) or even allergic reactions all pose serious risks to patients and could result in very large lawsuits!

L'assurance pour faute professionnelle procure une protection contre les blessures occasionnées aux patients, celles-ci pouvant entraîner de fortes réclamations pour la douleur/ la souffrance/ les blessures et même la mort. Une main qui glisse, suffocation (p.ex. crampons, cupule de polissage) ou même des réactions allergiques, toutes ces instances constituent des risques sérieux pour les patient et pourraient se terminer en de larges poursuites en justice!

Statistics / Statistiques

Statistics from the Canadian Dental Assistants' Association show that multiple claims have incurred in the past few years. Below are some examples:

Les statistiques de l'association canadienne des assistant(e)s dentaires montrent que plusieurs réclamations ont eu lieu au cours des dernières années. Veuillez trouver quelques exemples ci-dessous:

Description	Paiement total paid
DA damaged instruments / Instruments endommagés par AD	\$1,444
DA assisted in surgery, child did not recover from anesthetic / AD assista lors d'une chirurgie, enfant ne s'est pas rétabli après l'anesthésie	\$3,857
Alleged debt owed to claimant / Allégation de dette due au demandeur	\$495
Claimant alleges sustained dislocated jaw due to procedure / Demandeur allègue une dislocation de la mâchoire suivant une procédure	\$11,040
Claiming negligence causing pain & suffering / Allégation de négligence causant douleur et souffrance	\$46,054
Claimant alleges negligence in advising of risks of oral surgery (reported) / Demandeur allègue négligence d'aviser des risques d'une chirurgie buccale (reportée)	Not yet resolved Non résolue jusqu'à présent
Clamp slipped into child's throat choking the child / Crampon glisse dans la gorge d'un enfant causant l'asphyxie	\$2,174
DA allegedly placed used glove in claimant's mouth that had blood on it / Allégation AD plaça un gant utilisé, taché de sang, dans la bouche du demandeur	\$37,818

Members of the CDAA Federation / Membres de la Fédération de l'ACAD



Manitoba Dental Assistants Association
204-586-7383
www.mdaa.ca

Association des Assistant(e)s dentaire du Québec
514-722-9900
www.aadq.ca

New Brunswick Dental Assistants' Association
506-532-9189
www.nbdaa.ca

Nova Scotia Dental Assistants' Association
902-405-1122
www.nsdAA.ca

Newfoundland Dental Assistants Association
www.nldaa.ca

Royal Canadian Dental Corps
613-687-5511 X 6382

CDA Malpractice Insurance Policy

In partnership with Trisura Guarantee Insurance Company, PROLINK is proud to announce our exclusive Canadian Dental Assistants Association insurance program. PROLINK is a Canadian owned and operated brokerage with a history of successfully providing the best coverage available to association's nation wide.

Our staff has developed a policy that is perfectly tailored to suit the specific needs of the members of the Canadian Dental Assistants Association. Our CDA Malpractice Insurance Policy provides a level of coverage that is unparalleled in the malpractice marketplace. The coverages available include:

- \$2,000,000 liability insurance per occurrence
- \$3,000,000 liability insurance annual aggregate
- Coverage for legal defense costs incurred in a claim or lawsuit
- Coverage for legal fees related to disciplinary action by a provincial regulator.
- Coverage for loss of earnings (*up to \$500 per day*)

The Policy provides coverage for any occurrence happening during the policy term, even if the action brought in subsequent years when you have retired or may not be practicing. Policy is in force the date your application is processed.

Our policy does exclude coverage for:

- Services not customary for a practicing Dental Assistant or business administrator.
- Deliberate, Dishonest or Fraudulent Acts
- Any occurrence covered by other valid and collectible insurance. In some cases, policy-holders are covered under an employer's insurance policy; The CDA policy would apply only if coverage under the other policy is insufficient.
- Any additional liability assumed under contract
- Property damage to property in the care, custody, and control of a dental assistant.

To insure you get the full benefit of our exclusive CDA program and its many benefits, please ensure your application is submitted to the CDA before February 1, 2017. By purchasing your policy from PROLINK you are protecting yourself with the best possible malpractice liability coverage on the marketplace. In combination with the outstanding coverage provided, we are confident that you will find our service to be second to none.

Please note that this outline is designed to give a basic overview of the protection provided under our program but it is not a legal document. If you require a copy of the policy or further information please contact the CDA. As well, the CDA or PROLINK must be notified immediately of any situation which is likely to lead to a claim. Additionally, failure to cooperate with the insurer could result in the denial of coverage.

Assurance civile professionnelle de l'ACAD

PROLINK en partenariat avec La Compagnie d'Assurance Trisura Garantie, a le plaisir d'annoncer leur programme exclusif de groupe en assurance responsabilité professionnelle pour les membres de l'Association canadienne des assistant(e)s dentaires (ACAD).

PROLINK, est un cabinet de courtage en assurance entièrement détenue et exploité au Canada, qui est reconnue pour offrir les meilleures couvertures d'assurance disponibles pour les associations à travers le pays. Notre personnel a développé une police d'assurance qui est parfaitement adaptée à vos besoins.

Notre police d'assurance responsabilité pour faute professionnelle médicale pour l'ACAD pourvoit un niveau de couverture qui est incomparable dans le marché d'assurance pour faute professionnelle médicale. Les couvertures disponibles incluent :

- 2 000 000 \$ d'assurance par sinistre
- 3 000 000 \$ par période d'assurance
- Couverture pour frais de défense encourus lors d'une réclamation ou d'une poursuite légale
- Couverture pour frais juridiques en ce qui a trait à une action de matière disciplinaire par un régulateur provincial
- Couverture pour perte de gains (*jusqu'à 500 \$ par jour*)

La police couvre tous les événements se produisant la durée du contrat, même si la poursuite est intentée au cours d'années subséquentes, lorsque vous êtes à la retraite ou que vous avez cessé d'exercer cette profession. La police devient en vigueur lorsque votre demande ainsi que votre paiement auront été traités.

Notre police d'assurance exclue par contre:

- Les services qui ne sont pas habituels à un assistant(e) dentaire pratiquant, ou à un gestionnaire d'entreprise;
- Les actes délibérés, malhonnêtes ou frauduleux;
- Les réclamations garanties par une autre police d'assurance; dans certains cas, les détenteurs de police sont aussi couverts par l'assurance de leurs employeurs ; la police de l'ACAD ne s'appliquerait alors que si la garantie de cette police est insuffisante ;
- La responsabilité additionnelle assumée aux termes d'un contrat;
- Les réclamations résultant de dommage matériel causé aux biens qui sont aux soins, à la garde ou sous le contrôle de l'assistant(e) dentaire.

Afin d'assurer le plein bénéfice de notre programme exclusif pour l'ACAD et de ses nombreux avantages, prière de soumettre votre proposition à l'ACAD avant le 1^{er} février 2017.

En obtenant votre police d'assurance avec PROLINK, vous vous assurez de la meilleure forme de protection pour faute professionnelle médicale disponible sur le marché. En combinaison avec l'excellente couverture offerte, nous sommes confiants que vous trouverez notre service sans égal.

S'il-vous-plaît notez que ce document est mise en place pour vous donner un aperçu primaire de la protection offerte sous ce programme mais n'est pas un document légal. Si vous avez besoin d'une copie de la police ou de plus d'informations, veuillez contacter l'ACAD. Aussi, l'ACAD et PROLINK doivent être immédiatement avertis de toute circonstance qui pourrait résulter d'une réclamation. En plus, un défaut de coopération avec l'assureur pourrait résulter à un refus de la couverture.

Application Form / Formulaire de proposition 2017

Coverage/Protection: \$ 2,000,000

Cost / Coût : \$23.50 (\$14.00 premium and \$9.50 administrative fee/prime de 14,00\$ et frais d'administration de 9,50\$).

* We do not accept post dated cheques. Nous n'acceptons pas les chèques post datés.

IMPORTANT

I hereby understand that the Malpractice Insurance will only be in effect whilst I am a practicing Dental Assistant and/or Dental Business Administrator for the term of February 1, 2017 through January 31, 2018.

Par la présente, je déclare comprendre que l'assurance civile professionnelle n'est en vigueur que durant l'exercice de mes fonctions à titre d'assistant(e) dentaire et/ou d'administrateur(trice) en cabinet privé en soins dentaires pour la période du 1^{er} février, 2017 au 31 janvier, 2018.

Signature: _____

Name / Prénom: _____ Middle / Second Prénom: _____

Family Name / Nom de famille: _____

Address / Adresse: _____

City / Ville: _____ Prov.: _____ Postal Code postal: _____

Telephone / Téléphone: _____ E-mail / Courriel: _____

LOSS EXPERIENCE: *If you are renewing your policy, do not complete this section.*

1. In the past, has the Applicant ever been the recipient of any allegations of professional negligence in writing or verbally? Y N

* If you answer YES to this question, the insurance brokerage PROLINK will contact you to obtain further details before your application is processed.

2. Is the Applicant aware of any facts, circumstances or situations which may reasonably give rise to a claim, other than as advised above? Y N

* If you answer YES to this question, please note that there is NO coverage on this program for any known claims, or circumstances/situations where a claim may reasonably arise which has already occurred prior to applying for this insurance. PROLINK will contact you to obtain further information before your application is processed.

Method of Payment / Mode de paiement: MC VISA Cheque/MO/Mandat

Please make cheque payable to the CDAA.
Rendez svp les chèques payables au l'ACAD

Card Number: _____

Numéro de carte:

Expiry Date d'expiration: _____ CVV#: _____

Cardholder / Nom du titulaire de la carte: _____ Signature: _____

Cardholder Phone / Téléphone du nom du titulaire: _____

Cardholder Address (if different from above):

Adresse : (si différent en haut) _____

Mail or email to / Postez ce formulaire ou envoyez-le par courriel à :



1150-45 O'Connor Street
Ottawa, ON K1P 1A4
© 613.521.5495 • 1.800.345.5137
Email: info@cdaa.ca

cdaa.ca

