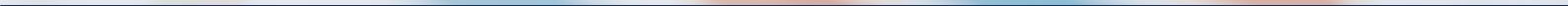


PHOSPHORIA

par L'Entreprise Médicale



FORMATION **EXPERTE**

COMPRENDRE LA RÉFORME DU FINANCEMENT EN PSYCHIATRIE
ET OPTIMISER LA VALORISATION DE VOS ACTIVITÉS

EXPERT INTERVENANT :

Expert membre du réseau Phosphoria



Paris / Malakoff
07 avr. 2025



Distanciel
14 nov. 2025



N° 1502

Qualopi
processus certifié
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



La certification qualité a été délivrée
en 2019 au 81 rue de la République 92000 Nanterre
ACR/AS de l'Ordre des Médecins

Mutuelle Nationale des Hospitaliers

www.phosphoria-formation.fr

COMPRENDRE LA RÉFORME DU FINANCEMENT EN PSYCHIATRIE ET OPTIMISER LA VALORISATION DE VOS ACTIVITÉS

 1 jour

 532,5 € TTC

 07/04/2025 - Paris / Malakoff
14/11/2025 - Distanciel

 Disponible
en intra

OBJECTIFS

- Appréhender la réforme du financement en psychiatrie : comprendre les enjeux et aspects stratégiques pour mieux anticiper les impacts sur les établissements de santé
- Maîtriser le remplacement de la DAF par les nouvelles dotations : connaître les principes et modalités de mise en œuvre des nouvelles dotations
- Optimiser la valorisation des activités psychiatriques : adapter ses pratiques pour maximiser les bénéfices de la Dotation à la File Active (DFA)
- Élaborer une stratégie de transition efficace : développer des plans d'action pour accompagner le terrain et faciliter la transition

PROGRAMME

I. COMPRENDRE LA RÉFORME DU FINANCEMENT EN PSYCHIATRIE

- Analyser les enjeux et aspects stratégiques :
 - Comprendre les fondamentaux du modèle actuel de financement du système de santé
 - Appréhender les objectifs et les enjeux de la réforme
 - Définir une approche stratégique pour la mise en œuvre de la réforme dans l'établissement

II. MAÎTRISER LE REMPLACEMENT DE LA DAF PAR LES NOUVELLES DOTATIONS

- Connaître les nouvelles dotations :
 - Identifier les 8 dotations qui remplacent la DAF : principes et modalités de calcul
 - Participer à des discussions pratiques et séances de questions-réponses pour approfondir la compréhension

III. OPTIMISER LA VALORISATION DES ACTIVITÉS PSYCHIATRIQUES

- Intégrer la Dotation à la File Active (DFA) :
 - Comprendre les liens entre le Recueil d'Information Médicalisée en Psychiatrie (RIM-P) et la DFA
 - Maîtriser l'introduction de la DFA dans l'établissement
 - Adapter ses pratiques aux enjeux de la DFA et faire évoluer les organisations internes

IV. ATELIER PRATIQUE ET ÉVALUATION

- Réaliser un diagnostic de maturité :
 - Évaluer la maturité de l'établissement face à la réforme
 - Adapter les organisations locales pour faciliter la transition et accompagner les équipes sur le terrain

V. ÉVALUATION DE LA SESSION :

- Analyse des acquis des stagiaires et retour d'expérience sur la session

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Méthodes mobilisées :

- Apports théoriques
- Travail d'analyse et d'échange à partir des expériences des stagiaires et de l'expert-formateur
- Ateliers pratiques
- Séance de questions-réponses
- Evaluation pré-post formation

PROFIL DES INTERVENANTS

- Expert membre du réseau Phosphoria

PUBLIC CONCERNÉ

- Chefs de pôle, chefs de service de psychiatrie, responsables d'unité fonctionnelle
- Médecins psychiatres
- Cadres supérieurs et cadres de santé de pôle
- Cadres administratifs de pôle
- Personnels administratifs des services de psychiatrie participant au codage de l'activité
- Directeurs et directeurs adjoints
- Directeurs des finances et contrôleurs de gestion
- Présidents de CME
- Directeurs des soins
- Médecins DIM, Techniciens de l'Information Médicale (TIM) et "Codeurs RIM-P"

LES + PHOSPHORIA

- Approche pratique et théorique : une combinaison équilibrée d'apports théoriques et de mises en pratique
- Intervenants expérimentés : expertise d'intervenants ayant une expérience significative dans le domaine de la gestion financière et médico-économique
- Échanges et réflexions : opportunité de partager des expériences et des stratégies avec d'autres professionnels du secteur

BULLETIN D'INSCRIPTION

VALANT CONVENTION SIMPLIFIÉE DE LA FORMATION CONTINUE

Merci de bien vouloir retourner ce document complété à formation@phosphoria-formation.fr



Organisme de formation spécialisé du secteur sanitaire et médico-social
Déclaration d'activité n° 1192 08550 92 (cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État) ODP n°1502

Référence module : MOD_00541 : Comprendre la réforme du financement en psychiatrie et optimiser la valorisation de vos activités

Tarif individuel : 532,5 €	▼ Choisir votre session : Durée : 1 jour - 7h de 9h00 à 17h00	
Notre offre exclusive à la commande : pour 2 participants à la même formation -10% pour 3 participants à la même formation -25%	<input type="checkbox"/> 07/04/2025 - Paris / Malakoff	<input type="checkbox"/> 14/11/2025 - Distanciel

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 1

▼ Civilité <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	▼ Prénom :	▼ Nom :	▼ Besoin d'assistance si situation de handicap : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
► Fonction (Métier) :			
▼ N°RPPS	▼ Adresse e-mail (Obligatoire)	▼ Téléphone portable (Obligatoire)	
.....	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 2

▼ Civilité <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	▼ Prénom :	▼ Nom :	▼ Besoin d'assistance si situation de handicap : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
► Fonction (Métier) :			
▼ N°RPPS	▼ Adresse e-mail (Obligatoire)	▼ Téléphone portable (Obligatoire)	
.....	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 3

▼ Civilité <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	▼ Prénom :	▼ Nom :	▼ Besoin d'assistance si situation de handicap : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
► Fonction (Métier) :			
▼ N°RPPS	▼ Adresse e-mail (Obligatoire)	▼ Téléphone portable (Obligatoire)	
.....	

RENSEIGNEMENTS DE LA PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER

Cocher cette case si la personne en charge du dossier et le participant sont la même personne

► Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	► Prénom :	► Nom :
▼ Fonction (Métier) :	▼ Service ou Pôle d'appartenance :	
<input type="checkbox"/> Directeur des affaires médicales <input type="checkbox"/> Directeurs des soins <input type="checkbox"/> Dir/Resp de la formation continue	<input type="checkbox"/> Dir/Resp des ressources humaines <input type="checkbox"/> Responsable administratif <input type="checkbox"/> Autre :	
► Adresse e-mail (Obligatoire) :	► Téléphone (Obligatoire) :	
.....	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉTABLISSEMENT

<input type="checkbox"/> Établissement	<input type="checkbox"/> Personne Physique
► Raison Sociale :	► Numéro de SIRET :
► Adresse (numéro, voie et complément) :	
► Code Postal :	► Ville :
.....

SERVICE FACTURATION

Cocher si identique à l'adresse du service formation

► Prénom :	► Nom :	► E-mail :	► Téléphone :
▼ Frais d'inscription pris en charge par :	▼ Subrogation financière par :		
<input type="checkbox"/> L'Établissement <input type="checkbox"/> Participant	<input type="checkbox"/> ANFH <input type="checkbox"/> Autre OPCO	<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	
► Raison Sociale :	► Facturation sur Chorus Pro : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	► Si oui, N° d'engagement :	
► Adresse (numéro, voie et complément) :			
► Code Postal :	► Ville :	► E-mail :	
.....	

SIGNATURES ET CACHETS (Incluant les Conditions Générales de Vente)

Fait à.....le	Fait à.....le
Le client	L'Entreprise Médicale

POURQUOI CHOISIR PHOSPHORIA

par L'Entreprise Médicale

Un savoir-faire pédagogique éprouvé depuis 26 ans

4000 professionnels de santé formés chaque année et plus de 200 formateurs experts santé

300 formations en management, organisation de soins, droits et responsabilités, qualité et gestion des risques, stratégie et performance

Membre du Groupe MNH, une priorité donnée à la santé physique et psychologique des soignants

CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

CONTACT

Si besoin d'une assistance en rapport avec une situation de handicap contactez-nous :

par téléphone : 01 47 24 07 99 - par mail : formation@phosphoria-formation.fr

PARTICIPATION

Les prix hors taxe par participant sont indiqués sur le programme de chaque formation inter-entreprise. Les formations intra-entreprise font l'objet d'un devis.

Ce prix non soumis à TVA comprend :

la participation à la session de formation, rafraîchissements, boissons chaudes et viennoiseries (présentiel). Les déjeuners sont à la charge des stagiaires.

INSCRIPTION

Dès réception du bulletin d'inscription pour un ou plusieurs participants valant convention simplifiée de la formation continue, une confirmation vous sera adressée. Une convocation et un plan d'accès vous seront adressés ultérieurement.

Notre offre exclusive à la commande :

pour 2 participants à la même formation -10%

pour 3 participants à la même formation -25%

MODALITÉS DE PAIEMENT

Le règlement du prix de la formation a lieu à réception de facture. Celui-ci, en précisant toujours le numéro de facture, comptant et sans escompte, est effectué :

- par chèque à l'ordre de l'Entreprise Médicale
- ou

- par virement direct à l'ordre de : Société Générale, compte l'Entreprise Médicale – IBAN : FR76 3000 3033 9100 0200 2557 831 – BIC : SOGEFRPP

Tout paiement postérieur aux dates d'échéance prévues engendrera des pénalités de retard égales à 1,5 fois le taux d'intérêt légal en vigueur.

CONDITIONS D'ANNULATION ET DE REPORT

La signature du bulletin d'inscription vaut bon de commande et signifie acceptation sans réserve des conditions de participation mentionnées ci-dessous.

Pour toute annulation dans les 20 jours intervenant avant le premier jour de formation : 50% du coût total de la formation est due.

Pour toute annulation intervenant 8 jours avant le premier jour de formation : 100% du coût total de la formation est due.

Toutefois, Phosphoria offre la possibilité à l'entreprise, avant le début du stage, de remplacer le stagiaire initialement inscrit par une autre personne ayant le même profil et les mêmes besoins en formation, et ce après accord de notre équipe pédagogique et sous condition de retour signé des conventions. Pour les formations intra-établissement : toutes annulations par l'établissement doit être confirmée par écrit, cette dernière entraînera la facturation des frais engagés sur présentation de justificatifs.

Report des formations : toute demande de report doit être formulée par écrit et reçue 4 semaines avant le 1^{er} jour de la formation.

Les reports d'inscription sur une autre session du même programme de formation jusqu'à la fin de l'année calendaire sont admis moyennant des frais supplémentaires forfaitaires de 95 €, sous réserve du règlement de la facture concernée.

Annulation des organisateurs : les organisateurs se réservent la possibilité d'annuler cette formation à tout moment et pour quelque raison que ce soit. Dans la mesure du possible, les stagiaires inscrits sont avertis par écrit. Seuls les frais d'inscription sont remboursés conformément à l'article L.6354-1 du Code du travail, y compris dans l'hypothèse d'une annulation due à un cas de force majeure survenu notamment le jour-même de la formation.

INFORMATIQUE ET LIBERTÉS

Les présentes conditions définissent le cadre de collecte et de traitement des données personnelles par L'Entreprise Médicale lors de l'inscription aux formations. Les données requises sont essentielles à la gestion de l'inscription et à la communication relative aux formations.

L'utilisation des données se limite à ces fins, excluant toute cession à des tiers.

L'Entreprise Médicale garantit la confidentialité et la sécurité des données conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1976. Les participants disposent d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition, exerçable par demande écrite.

Pour toutes questions relatives à votre inscription,

merci de contacter l'équipe Administration des ventes : formation@phosphoria-formation.fr

