

PHOSPHORIA

par L'Entreprise Médicale



FORMATION **EXPERTE**

OPTIMISER ET SÉCURISER LES PROCÉDURES D'ADMISSION ET DE FACTURATION

EXPERTS INTERVENANTS :

Véronique PRUDHOMME : attachée d'administration hospitalière
Expert membre du réseau Phosphoria



Paris
5 et 6 mai 2026



Paris
10 et 11 déc. 2026

OPTIMISER ET SÉCURISER LES PROCÉDURES D'ADMISSION ET DE FACTURATION



2 jours



1 170 € TTC



05-06/05/2026 - Paris
10-11/12/2026 - Paris



Disponible en intra

OBJECTIFS

- Expliquer le financement du système de santé français et des établissements de santé (établissement public, établissement privé d'intérêt collectif)
- Appréhender les enjeux de facturation et la chaîne Accueil-Facturation-Recouvrement
- Sécuriser les procédures d'admission : maîtriser les différentes situations d'admission et fiabiliser le recueil et le traitement des informations pour minimiser les erreurs
- Identifier les axes d'amélioration : optimiser les circuits et les procédures d'admission et la chaîne accueil-facturation-recouvrement en repérant les opportunités de perfectionnement

PROGRAMME

I. DEFINIR LES ENJEUX LIÉS À LA QUALITÉ DE L'ACCUEIL ET DE LA FACTURATION

- Identifier les éléments-clés du financement des établissements de santé (les trois financements liés à l'activité et l'évolution de la T2A, les financements mixtes)
- Maîtriser les modalités de facturation en hospitalisation et en soins externes
- Les réformes de financement du système de santé

II. SÉCURISER LES PROCÉDURES D'ADMISSION ET OPTIMISER LA CHAÎNE ACCUEIL – FACTURATION - RECOUVREMENT

- Maîtriser les différentes situations d'admission : recueil et traitement des informations (les différents régimes : AMPO, AMC, carte européenne)
- Collaborer efficacement avec les services facturation, DIM et recouvrement
- Les principes de prises en charge patient (PUMA, les régimes AMO, la CSS, l'AME...)
- Maîtriser l'enregistrement administratif du patient (débiteurs, codes risques...)
- Fiabiliser le recueil et sécuriser le traitement des informations (bonnes pratiques d'identitovigilance, Indicateur Nationale de Santé...)
- Les modalités de facturation en FIDES, les projets associés à SIMPHONIE

III. IDENTIFIER LES AXES D'AMÉLIORATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

- Sécuriser le parcours patient en s'appuyant sur des procédures adaptées (de l'admission à la sortie)
- Ajuster les pratiques pour anticiper les rejets de facturation
- Redéfinir la politique d'encaissement (assurer l'encaissement au fil de l'eau : ACE, TMR, FJ)
- Développer les partenariats internes (DIM, équipe de soins, DSI...)

IV. ÉVALUATION DE LA SESSION

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques contextualisés à partir des textes et pratiques en vigueur
- Travail d'analyse de cas concrets rencontrés par les participants
- Exercices d'application (cas de facturation)
- Échanges de pratiques entre pairs et avec l'expert-formateur
- Évaluation formative et réflexive à l'aide d'un test de positionnement (avant/après) et d'un questionnaire de satisfaction à chaud

PROFIL DES INTERVENANTS

- Véronique PRUDHOMME : attachée d'administration hospitalière
- Expert membre du réseau Phosphoria

PUBLIC CONCERNÉ

- Responsables et personnels du bureau des entrées (service des admissions)
- Responsables et personnels chargés de la facturation
- Responsables et personnels de la direction des affaires financières
- Coordinatrices et secrétaires médicales/AMA des pôles d'activité
- Cadres et personnels administratifs des pôles d'activité

LES + PHOSPHORIA

- Approche double : optimisation et sécurisation des processus
- Outils concrets utilisables en service dès le retour sur le terrain
- Pédagogie interactive, fondée sur l'expérience partagée et une mise à jour permanente
- Support de formation complet et ressources post-formation
- Adaptée aux enjeux actuels de certification HAS, d'efficience et de gestion des risques

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_00570 : Optimiser et sécuriser les procédures d'admission et de facturation

Tarif individuel : 1 170 €	▼ Choisir votre session : Durée : 2 jours - 14h 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"/> 05-06/05/2026 - Paris	<input type="checkbox"/> 10-11/12/2026 - Paris

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 1

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

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) : <input type="checkbox"/> Directeur des affaires médicales <input type="checkbox"/> Directeurs des soins <input type="checkbox"/> Dir/Resp de la formation continue	▼ Service ou Pôle d'appartenance : <input type="checkbox"/> Dir/Resp des ressources humaines <input type="checkbox"/> Responsable administratif <input type="checkbox"/> Autre :	
▼ Adresse e-mail (Obligatoire) :	▼ Téléphone portable (Obligatoire) :	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉTABLISSEMENT

Établissement

Particulier

▼ 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 :
► Facturation par : <input type="checkbox"/> L'Établissement <input type="checkbox"/> Chorus Pro		
► N° d'engagement et code service :		
► Adresse (numéro, voie et complément) :		
► Code Postal :	► Ville :	► Téléphone :

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 **27 ans**

+3000 professionnels de santé formés chaque année et **plus de 200 formateurs experts santé**

150 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.

Toute annulation doit être notifiée par écrit. Les frais suivants s'appliquent :

- Annulation entre 20 et 8 jours ouvrables avant le début d'une Formation Inter-Entreprise : 50 % du prix total.

- Annulation moins de 8 jours ouvrable avant le début d'une Formation Inter-Entreprise : 100 % du prix total.

Les frais d'annulation ne sont pas remboursables par les organismes financeurs.

Report par le client : Les demandes de report doivent être reçues au moins 4 semaines avant le début de la Formation. La nouvelle date doit être fixée dans l'année en cours, en accord avec L'ENTREPRISE MEDICALE.

Report par L'ENTREPRISE MEDICALE : En cas de force majeure, maladie ou indisponibilité d'un formateur, L'ENTREPRISE MEDICALE se réserve le droit de reporter la Formation et en informera le Client dès que possible.

Abandon ou absence : Tout abandon ou absence, même justifié, ne donne lieu à aucun remboursement ni réduction du coût 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

