



FORMAZIONE IN AGORÀ  
di Luisa Anna Rigon

Formazione in Agorà  
Scuola di Formazione alla Salute

Formazione in Agorà Sas di Rigon Luisa Anna & C.

Sede legale: via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD)  
C.F. e P. IVA 01468320286 - REA: PD 159453

**Sede Operativa: via Svezia, 9 - 35127 Padova**

Segreteria: da lunedì a venerdì ore 9.00-12.00/15.00-17.00

Tel./Fax: 049.870.3457 Cell: 346.215.2759

Legalmail: [formazioneinagorasas@legalmail.it](mailto:formazioneinagorasas@legalmail.it)

Email: [segreteria@formazioneinagora.it](mailto:segreteria@formazioneinagora.it)

Sito: [www.formazioneinagora.it](http://www.formazioneinagora.it)

<b>Codice Corso CMI</b>	 Regione Veneto - Educazione Continua in Medicina - Provider Standard ID42 Evento ID 42-224481 - Edizione 1	<b>Quota</b> <b>€ 160,00</b> + IVA (se non esente)
<b>Crediti ECM assegnati</b> <b>12,8</b>	<b>Case Management Integrato.</b> <b>Modello organizzativo per la persona con problemi fisici e mentali</b> Evento accreditato per tutte le Professioni Sanitarie e gli Assistenti Sociali	<b>Scadenza iscrizione</b> <b>25/10/2019</b> successivamente telefonare per eventuali posti liberi
<b>Padova, Giovedì 07 Novembre 2019</b>		

#### Obiettivo strategico Ecm nazionale

11-Management sistema salute. Innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali

#### Obiettivo strategico Ecm regionale

19-Cultura del lavoro in team multiprofessionale e adozioni di modelli di lavoro in rete

#### Presentazione - formazione RES

Il modello organizzativo del **Case Management Integrato (CMI)** viene sempre più adottato nelle organizzazioni sanitarie e sociali in quanto gli utenti presentano problemi di salute complessi in ambito fisico, mentale e sociale con comorbidità, fragilità, vulnerabilità.

Il professionista della salute **case manager integrato** è un importante **agente di integrazione** all'interno della struttura assistenziale.

**Il ruolo del case manager integrato** si realizza con:

- ▶ una strategia sistematica dalla valutazione all'attuazione, attraverso la stratificazione degli elementi d'azione
- ▶ l'abilità nel valutare, nel sviluppare piani assistenziali e fornire CMI ad adulti, adolescenti e bambini con problemi di salute complessi
- ▶ un approccio del CMI nel documentare sistematicamente i progressi nel superare gli ostacoli alla salute da parte degli utenti
- ▶ l'adozione del **metodo INTERMED** orientato al risultato e alla stima del n. di utenti dei quali un CMI può prendersi cura
- ▶ l'adozione di uno strumento ovvero della **griglia IM-CAG e PIM-CAG**, per la misurazione della complessità assistenziale e dei risultati nel breve, medio e lungo periodo nonché della capacità di self care residuo dell'utente.

#### Obiettivi formativi

- Descrivere l'evoluzione epidemiologica- normativa-organizzativa in ambito sociale e sanitario e i modelli organizzativi innovativi
- Analizzare il modello organizzativo del CMI
- Analizzare la figura professionale e le responsabilità nel CMI
- Descrivere il metodo **INTERMED** e la **griglia IM-CAG** del CMI
- Descrivere casi aziendali di applicazione del modello CMI
- Individuare possibili modalità e strategie per attivare il modello organizzativo del CM nella U.O. di appartenenza

#### Contenuti del corso

1. Evoluzione epidemiologica e complessità assistenziale
2. Modello organizzativo ed elementi costitutivi del CMI
3. Figura professionale del case manager integrato: ruolo, competenze, discrezionalità decisoria e responsabilità
4. Metodologia INTERMED di valutazione di complessità
5. Strumento: griglia per adulto IM-CAG e pediatrico PIM-CAG
6. Casi aziendali ed esperienze cliniche con CMI

#### Materiale didattico

Dispensa predisposta dai formatori sull'argomento trattato

#### Per visionare il programma di questo evento entrare in:

<https://salute.regione.veneto.it/web/ecm/banca-dati/eventi>

**Catalogo regionale delle attività formative**

inserire ID Provider n. 42 e ID Evento n. 42 - 224481

#### Destinatari: 25 partecipanti

Evento accreditato per tutti i professionisti della salute che operano in ambito clinico, formativo e organizzativo.

#### Di particolare interesse per:

- [Studenti case manager integrati e specializzandi](#)
- [Direttori e Coordinatori che adottano il modello del CMI](#)
- [Professionisti clinici di assistenza generale e specialistica](#)
- [Professionisti case manager](#)
- [Professionisti docenti, tutor clinici, animatori di formazione](#)

Ad ogni **partecipante** viene consegnato, alla chiusura dell'evento formativo, il Certificato di presenza con attestazione dei Crediti Ecm conseguiti

All'**OSS**, se presente, viene rilasciato attestato di frequenza

#### Responsabile scientifico

- dott. Luisa Anna Rigon, Fondatore e Presidente di Formazione in Agorà

#### Formatori

- dott. **Melania Nocente, IP - LI - Master in Case Manager**  
- Infermiere Case Manager - CO Ambulatorio Cardiologia - Az. Osp. Padova  
- Formatore di Formazione in Agorà

- dott. **Luisa Anna Rigon, IP - ASV - IID - LI - LMSIO**  
- Direttore Scientifico, Formatore e Consulente di Formazione in Agorà

#### Metodologia didattica

Durante l'evento formativo vengono adottati i seguenti metodi didattici:

1. *Lezione frontale /relazione con dibattito*
2. *Presentazione e discussione di problemi o di casi clinici in grande gruppo*
3. *Lavoro a piccoli gruppi e/o individuale con presentazione di conclusioni*

#### Metodo di verifica dell'apprendimento

Al termine dell'evento l'apprendimento viene verificato con **prova scritta**.

#### Valutazione del gradimento

I partecipanti, a conclusione dell'evento formativo sono invitati ad esprimere una valutazione di gradimento dell'evento stesso rispetto agli argomenti trattati (rilevanza, qualità ed efficacia), alla docenza e all'organizzazione.

**Orari del Corso 08.20- 18.00**

**Sede del Corso PADOVA Via Svezia, 9**

**Sede operativa di Formazione in Agorà**

La segreteria organizzativa può fornirVi le indicazioni per raggiungere la sede del corso e l'eventuale sistemazione alberghiera

*Si ringraziano i colleghi che desiderano diffondere questa nostra proposta formativa*



FORMAZIONE IN AGORA'  
di Luisa Anna Rigon

Formazione in Agorà Sas di Rigon Luisa Anna & C.

Sede legale: via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD)

C.F. e P. IVA 01468320286 - REA: PD 159453

**Sede Operativa: via Svezia, 9 - 35127 Padova**

Segreteria: da lunedì a venerdì ore 9.00-12.00/15.00-17.00

Tel./Fax: 049.870.3457 Cell: 346.215.2759

Legalmail: [formazioneinagorasas@legalmail.it](mailto:formazioneinagorasas@legalmail.it)

Email: [segreteria@formazioneinagora.it](mailto:segreteria@formazioneinagora.it)

Sito: [www.formazioneinagora.it](http://www.formazioneinagora.it)

Formazione in Agorà

Scuola di Formazione alla Salute

<b>Codice Corso CMI</b>	 Regione Veneto - Educazione Continua in Medicina - Provider Standard ID42 Evento ID 42-224481 - Edizione 1	<b>Quota</b> <b>€ 160,00</b> + IVA (se non esente)
<b>Crediti ECM assegnati</b> <b>12,8</b>	<b>Case Management Integrato.</b> Modello organizzativo per la persona con problemi fisici e mentali Evento accreditato per tutte le Professioni Sanitarie e gli Assistenti Sociali	<b>Scadenza iscrizione</b> <b>25/10/2019</b> successivamente telefonare per eventuali posti liberi

Padova, Giovedì 07 Novembre 2019

## SCHEDA DI ISCRIZIONE e CLAUSOLE CONTRATTUALI

### 1. DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE - scrivere tutto in stampatello. grazie

CODICE FISCALE																
COGNOME																
NOME																
NATO a					PROV			IL			/			/		
RESIDENTE in VIA											N°					
CAP					CITTA'					PROV.						
TELEFONO					CELL.											
E-MAIL																
Professione svolta																
Unità operativa											Tel:					

### 2. QUOTA DI PARTECIPAZIONE E MODALITA' DI PAGAMENTO

OPZIONI barrare una sola casella	COSA FARE prima di effettuare il pagamento telefonare per verifica disponibilità posti	INVIARE a mezzo fax /mail/ posta
<input type="checkbox"/> <b>2. A</b> quota pagata dal <b>PARTECIPANTE</b> stesso, da Ente o Azienda <b>PRIVATA</b>	<b>quota € 160,00 + Iva 22 % = tot. € 195,20</b> a mezzo <b>Bonifico</b> intestato a FORMAZIONE IN AGORA' Sas su Banca Intesa Sanpaolo SpA - Padova, Corso Stati Uniti, 23 <b>IBAN IT77 J030 6912 1711 0000 0004 437</b> Nella <b>CAUSALE</b> del bonifico specificare sempre: Cognome e nome partecipante - Codice evento formativo e data	1- Scheda di iscrizione compilata 2- <u>Copia bonifico bancario</u> effettuato a - senza spese per il beneficiario b - indicando sempre la data di valuta del beneficiario
<input type="checkbox"/> <b>2. B</b> quota pagata da Ente o Azienda <b>PUBBLICA</b>	<b>quota € 160,00 esente IVA + bollo € 2,00 = tot. € 162,00</b> <b>con autorizzazione di Ente/ Azienda pubblica</b> Si suggerisce di fare richiesta di autorizzazione alla propria Azienda Pubblica almeno <b>2 mesi prima</b> della data dell'evento formativo	1- <u>Scheda di iscrizione</u> compilata 2- Autorizzazione scritta alla <b>frequenza</b> e al <b>pagamento</b> della quota corso da parte della Azienda Pubblica

### 3. FATTURA DA INTESTARE A: ( secondo DL 223/2006 Decreto Bersani ) inserire tutti i dati in stampatello

Ragione Sociale Persona fisica / dell' Azienda / dell'Ente a cui intestare la fattura:		<b>Codice Univoco</b>
		<b>Fattura elettronica</b>
Indirizzo Fiscale: Via	Cap	Città
		Prov
Codice Fiscale	Partita IVA ( anche se e la medesima del CF)	
Nominativo referente Aziendale	Ufficio	Tel
		Fax
E-Mail		

### 4. ALLEGATI (segnare con una X i documenti che si inviano per fax/mail/posta) :

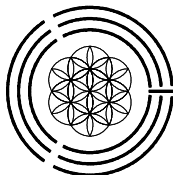
1 - Scheda iscrizione compilata, datata e firmata in tutte le sue parti     2 - Copia bonifico     3 - Copia autorizzazione Aziendale

### 5. ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ:

ho letto e sottoscrivo **tutte le clausole contrattuali ( Punti 1-10 )** alla successiva pagina 3 di questa locandina

Data \_\_\_\_\_

Firma partecipante \_\_\_\_\_



FORMAZIONE IN AGORÀ  
di Luisa Anna Rigon

Formazione in Agorà Sas di Rigon Luisa Anna & C.

Sede legale: via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD)

C.F. e P. IVA 01468320286 - REA: PD 159453

**Sede Operativa: via Svezia, 9 - 35127 Padova**

Segreteria: da lunedì a venerdì ore 9.00-12.00/15.00-17.00

Tel./Fax: 049.870.3457 Cell: 346.215.2759

Legalmail: [formazioneinagorasas@legalmail.it](mailto:formazioneinagorasas@legalmail.it)

Email: [segreteria@formazioneinagora.it](mailto:segreteria@formazioneinagora.it)

Sito: [www.formazioneinagora.it](http://www.formazioneinagora.it)

Formazione in Agorà

Scuola di Formazione alla Salute

## CLAUSOLE CONTRATTUALI

Regole che si suggerisce di leggere con attenzione prima di iscriversi ad un evento formativo

1.	<b>Aspetti Generali</b>	In Formazione in Agorà gli eventi formativi sono tutti a numero chiuso e con data di scadenza iscrizione. Al fine di mantenere efficacia ed energia educativa, viene previsto <i>un numero minimo e un numero massimo di partecipanti per lo svolgimento di ogni evento formativo.</i> <b>Prima di effettuare l'iscrizione</b> , si suggerisce di telefonare a Formazione in Agorà, per verificare la disponibilità dei posti.
2.	<b>Iscrizione</b>	L'iscrizione si intende perfezionata con l'invio per fax, posta, e-mail di <b>tutti i documenti richiesti</b> a seconda della opzione <b>A - B</b> prescelta. ( vedi successive clausole 3 e 4 ) Il partecipante è inserito nell' <i>elenco UFFICIALE dell'evento formativo</i> in stretto ordine cronologico progressivo in base alla data di arrivo di <b>tutti</b> i documenti in Formazione in Agorà.
3.	<b>Opzione A:</b> <b>Privato o Ente</b> Quota <u>con IVA</u>	<b>DOCUMENTI DA INVIARE: ( vedi scheda iscrizione al punto 2 A ).</b> 1- <b>Scheda di iscrizione</b> 2- <b>Pagamento con bonifico bancario</b> comprensivo della quota CORSO + IVA
4.	<b>Opzione B:</b> <b>Azienda Pubblica</b> Quota <u>esente IVA</u>	<b>DOCUMENTI DA INVIARE: ( vedi scheda iscrizione al punto 2 B ).</b> 1- <b>Scheda di iscrizione</b> completamente compilata datata e firmata con l'indirizzo completo della propria Azienda Pubblica a cui emettere fattura esente IVA. 2- <b>Autorizzazione Aziendale scritta alla frequenza e al pagamento della quota del corso</b> esente IVA che deve pervenire a Formazione in Agorà <b>entro 30 giorni PRIMA</b> della data di inizio del corso. 3- <b>Pagamento</b> della quota del corso esente IVA da parte della Azienda Pubblica con bonifico bancario entro 30 giorni dal ricevimento della fattura elettronica. In assenza di autorizzazione scritta il partecipante paga l'intero importo della quota <b>CORSO + IVA.</b>
5.	<b>Variazioni dell'evento formativo</b>	Formazione in Agorà per ragioni organizzative / impedimento si riserva la facoltà di rinviare o annullare il Corso programmato dandone comunicazione via <i>fax , e-mail, SMS, posta</i> , ai partecipanti <b>entro 10 giorni</b> di calendario dalla data prevista di inizio del Corso. In tal caso Formazione in Agorà provvede al rimborso delle intere quote di iscrizione pervenute, senza ulteriori oneri, con esclusione espressa di qualsiasi propria eventuale responsabilità e di qualsivoglia conseguente obbligo di risarcimento danni.
6.	<b>Impossibilità a partecipare</b>	<b>L'impossibilità a partecipare</b> va <u>anticipata per telefono dal partecipante</u> e contestualmente comunicata <i>per iscritto via e-mail, fax, posta.</i> La persona iscritta che per impedimento/causa di forza maggiore si trova impossibilitato a partecipare può: 1- trasferire la <i>propria personale partecipazione</i> su un <i>altro evento formativo</i> nell'anno in corso. 2- trasferire ad <i>un'altra persona</i> la propria quota di iscrizione indicando <i>per iscritto</i> il nominativo completo. 3- Rinunciare.
7.	<b>Rinuncia a partecipare</b>	<b>La rinuncia a partecipare</b> va <u>anticipata per telefono dal partecipante</u> e contestualmente comunicata <i>per iscritto via e-mail, fax, posta,</i> All'iscritto che rinuncia all'evento vengono applicate le seguenti penali: - 10% della quota di iscrizione se la rinuncia perviene <b>entro il 30° giorno prima</b> della data inizio del corso. - 50% della quota di iscrizione se la rinuncia perviene <b>entro il 11° giorno prima</b> della data inizio del corso. - 100% della quota di iscrizione se la rinuncia perviene <b>dal 10° giorno prima</b> della data inizio del corso.
8.	<b>Pagamenti</b>	In caso di <b>ritardato pagamento</b> , <i>oltre i 30 gg. dalla data di emissione della fattura</i> , si applicano, senza ulteriori avvisi le disposizioni di cui al D.Lgs. 9 ottobre 2002, n. 231 così come inserite in calce alla fattura.
9.	<b>Privacy</b>	Il 25 maggio 2018 è entrato in vigore il nuovo Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE 2016/679). I dati da Lei forniti vengono trattati elettronicamente ed utilizzati per la gestione amministrativa dei Corsi di Formazione e per inviarLe mail con le nostre iniziative. I Suoi dati, come previsto dalla normativa, sono comunicati alla Banca dati ECM e non saranno oggetto di altre diffusioni, salvo qualora richiesto da una norma di legge o di regolamento o dalla normativa comunitaria. In qualità di <b>interessato</b> , Le sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 15 GDPR, tra cui il diritto all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati, di revocare il consenso (ove prestato) al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca), di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali. L'esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare al Titolare del Trattamento dati che è Formazione in Agorà S.a.s. con sede legale in Via Venezia, 12 - 35020 Saonara (PD) contattabile al seguente: <i>indirizzo mail</i> <a href="mailto:segreteria@formazioneinagora.it">segreteria@formazioneinagora.it</a> o al <i>numero telefonico</i> 049-8703457.
10.	<b>Controversie</b>	Per ogni controversia è competente il Foro di Padova.