

BEM gezielt verbessern - Rundum professionell

Die Gesundheit wiederherstellen...



Liebe Kolleginnen, liebe Kollegen,

in den letzten Jahren ist der Arbeitsdruck auf die Beschäftigten beständig gestiegen. Länger andauernde und sich wiederholende Arbeitsunfähigkeiten sind häufig die Folge. Hier gegensteuern und mit Hilfe eines effektiven BEM die Gesundheit wieder herstellen, erneuter Krankheit vorbeugen und letztendlich krankheitsbedingte Kündigungen verhindern. Wie das alles funktioniert erfahren Sie in dieser Fortbildung.

Seminarinhalte

- Warum Betriebliches Eingliederungsmanagement (BEM)?
- Was ist BEM? Was ist BEM auf keinen Fall?
- Wie hat sich BEM im Unternehmen bewährt?
- Wie dranbleiben und BEM weiter verbessern?
- Anforderungen an ein effektives BEM Patentrezepte gibt es nicht
- Jeder Fall ist anders; Prävention und das Integrationsteam
- Der korrekte Ablauf; Das Einzelfallmanagement
- Exkurs: Das Hamburger Modell
- BEM auf den neuesten Stand der Rechtsprechung bringen
- Die Mitbestimmungsrechte: Betriebs- und Dienstvereinbarungen

Notwendig ist die Beschlussfassung gemäß § 37.6 BetrVG, § 42.5 LPVG-NW bzw. § 46.6 BPersVG oder § 179.4 SGB IX sowie der kirchlichen Bereiche. Eine kostenlose Stornierung ist bis drei Wochen vor Seminarbeginn möglich. Bei einer späteren Abmeldung oder Nichtteilnahme entstehen die vollen Seminar- und gegebenenfalls die Hotelkosten. Wir empfehlen eine frühzeitige Anmeldung beziehungsweise Reservierung. Bitte beachten Sie außerdem unsere Datenschutzbestimmungen. Den Link hierzu finden Sie weiter unten.

Es gelten unsere Datenschutzbestimmungen. Diese können Sie unter https://www.modul-b.de/rechtliches/datenschutz/ einsehen.

Daten & Fakten

Referent/in:

N.N. - wird noch benannt

Mo 30.09.2024 - Mi 02.10.2024

Beginn: 10:00 Uhr, Montag Ende: 14:00 Uhr, Mittwoch



Altstadthotel Arte

Am Doll 2-4 Fulda

EUR 940,00

(zzgl. MwSt., Hotelleistungen, Unterkunft und Verpflegung)

modul b GmbH

bielefelder straße 289

32758 detmold

fax +49 (5231) 92708-29 **mail** info@modul-b.de

fon +49 (5231) 92708-0 **web** www.modul-b.de

Anmeldeformular

Angaben zum Teilnehmer:	
Name: *	Vorname: *
Funktion im Betrieb: *	
□ BR □ PR □ GBR □ HPR □ JAV	MAV SBV Sonstige:
Arbeitgeber / Rechnungsanschrift:	
Firma: *	Telefon / Mobil: * /
Abteilung:	Fax: *
Straße: *	E-Mail: *
PLZ: *	
Ort: *	
Abweichende Rechnungsanschrift (ausfüllen falls zutreffend):	
Firma: *	Telefon / Mobil: * /
Abteilung:	Fax: /
Straße:*	E-Mail:
PLZ: *	
Ort: *	
Optional Privatadresse des Teilnehmers:	
Straße:	Telefon / Mobil: /
PLZ:	Fax: /
Ort:	E-Mail:
Übernachtung: * □ ja □ ja, mit Voranreise □ nein	

^{* =} Pflichtfelder