



Seminarangebot

Das betriebliche Eingliederungsmanagement - BEM

Kennziffer	Termin	Ort	Preis	Meldeschluss
0924P450	26.09.2024 09.00 – 16.00 Uhr	Stralsund	220,00 €	29.08.2024

Zielgruppe: Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Haupt- und Personalverwaltungen bzw. aus dem Organisationsbereich, Fachkräfte für Arbeitssicherheit, Mitglieder der Personalvertretungen, Gleichstellungsbeauftragte, Schwerbehindertenvertretung, BEM-Beauftragte

Leitung: Monika Hermann
Juristin, Mediatorin und systemische Organisationsentwicklerin

Beschreibung:

Das Seminar richtet sich an Verwaltungen, die bereits BEM eingeführt haben oder bei dessen Aufbau Fragen haben, die Sie mit einer Juristin besprechen wollen. Zum einen gibt es rechtliche Anforderungen zu beachten, zum anderen bedürfen Gespräche mit den Betroffenen, dem Personalrat oder anderen Beteiligten unterschiedliche Vorgehensweisen und Formulierungen.

Im Seminar stehen Probleme aus der Praxis im Vordergrund und es werden Tipps und Hilfestellungen gegeben, um sie fachgerecht zu lösen. Fragen und Erfahrungsaustausch der Teilnehmenden sind dabei ein fester Seminarbestandteil.

Inhalte:

- Ziele und Nutzen des BEM
- arbeitsrechtliche Aspekte
 - Anspruch auf eine Beschäftigung?
 - krankheitsbedingte Kündigung und BEM?
 - Datenschutz, Datenspeicherung und Datenweitergabe
- Einbettung des BEM in ein Betriebliches Gesundheitsmanagement
- Prävention-Rehabilitation-Integration
- Umsetzung der Regelung in der Verwaltung
- Ursachen von Langzeiterkrankten
- Sensibilisierung der Führungskräfte für ihre Rolle im Verfahren
- Schaffung einer vertrauensvollen Atmosphäre
- Strukturen zur BEM-Vereinbarung in der Praxis
- Gesprächsleitfaden und Checklisten
- Fragen und Erfahrungsaustausch der Teilnehmenden

Absender: (Stempel der anmeldenden Verwaltung)

Telefon:
Telefax:
E-Mail:

Kommunales Studieninstitut
Mecklenburg-Vorpommern
Brandteichstraße 20
17489 Greifswald

per Fax: 03834 550444

Datum:

Anmeldung zum Seminar 0924P450

Thema: Das betriebliche Eingliederungsmanagement

Termin: 26.09.2024

Ort: Stralsund

Nachstehend aufgeführte Personen werden hiermit zur o. g. Fortbildungsveranstaltung angemeldet:

Name, Vorname	Funktion	E-Mail Adresse

Die Geschäftsbedingungen des Kommunalen Studieninstitutes Mecklenburg-Vorpommern habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Unterschrift