

# BEM spezial: Wiedereingliederung bei psychischen Erkrankungen

Betroffene Kollegen bei der Rückkehr in den Arbeitsalltag unterstützen

Die Zahl psychischer Erkrankungen steigt auch in der Arbeitswelt stetig an. Deshalb ist es von zentraler Bedeutung, Konzepte zu entwickeln, die die Gesundheit der Beschäftigten nachhaltig fördern und Erkrankten die Rückkehr an den Arbeitsplatz erleichtern. Hier ist auch der Betriebsrat gefragt!

## Die Fakten



**Jetzt unverbindlich reservieren**

[waf-seminar.de/6344](http://waf-seminar.de/6344)



**Hotel:** HYPERION Hotel  
Prager Str. 12  
10779 Berlin



**Von:** 15. Dez. 2025 14:00 Uhr  
**Ende:** 18. Dez. 2025 12:30 Uhr  
*So sparen Sie zwei Übernachtungen!*



**Preise:** 1. Teilnehmer 1.898,00 €  
2. Teilnehmer 1.798,00 €  
3. Teilnehmer 1.669,00 €  
**Jeder weitere Teilnehmer 169,00 €**

**Mit Übernachtung** +137,87 €  
Halbpension +106,00 €  
Vollpension +148,86 €

**Ohne Übernachtung**  
Tagesgast inkl. Mittagessen +93,39 €  
Tagesgast inkl. Mittag- und Abendessen +137,09 €

• Parkgebühren pro Tag und Fahrzeug +16,81 €  
• Alle Preise sind zzgl. der gesetzlichen MwSt.  
• Seminar Preis pro Teilnehmer  
• Hotel Preis pro Teilnehmer und Tag



**Dieses Seminar eignet sich für**

Das Seminar eignet sich für Betriebsratsmitglieder, die am BEM-Verfahren beteiligt sind, bereits über Vorkenntnisse verfügen und sich vertieft mit der Wiedereingliederung nach psychischer Erkrankung befassen möchten.

## In diesem Seminar lernen Sie:

### Erkennen und Unterscheiden psychischer Erkrankungen

- Burn-out und Depression
- Frühsymptome und Warnsignale
- Abgrenzung zur reinen Verhaltensauffälligkeit
- Bedeutung von Zeit- und Umstandsmoment

### Auslöser für psychische Erkrankungen

- Belastungsfaktoren am Arbeitsplatz: Leistungsdruck, Mobbing, Stress
- Bedeutung von physiologischen Krankheitsbildern

### BEM-Besonderheiten

- Rückblick: BEM-Verfahren im Schnelldurchlauf
- Besonderheiten im BEM bei psychisch erkrankten Mitarbeitern

### Ihr Handlungsfeld als Betriebsrat

- Rechtlicher Handlungsrahmen
- Ihre konkreten Handlungsmöglichkeiten
- Belastungssituation zum Thema machen
- Abgrenzung und Verantwortung

### Maßnahmenplanung und -durchführung

- Gefährdungsbeurteilung
- Fürsorgepflicht des Arbeitgebers
- Möglichkeiten der Prävention
- Unterstützung bei ambulanter/stationärer Behandlung

# BEM spezial: Wiedereingliederung bei psychischen Erkrankungen

## Seminarablauf

<b>15. Dezember</b>	<b>13:30 - 14:00</b>	Empfang der Teilnehmer, Begrüßungskaffee und Snacks
	<b>14:00 - 15:30</b>	Seminareröffnung, Begrüßung, Vorstellung etc.
	<b>15:30 - 15:50</b>	Kaffee- / Tee-Pause
	<b>15:50 - 18:00</b>	Ende des ersten Seminartages
<b>16. Dezember - 17. Dezember</b>	<b>09:00 - 10:30</b>	Fortsetzung des Seminars
	<b>10:30 - 10:50</b>	Kaffee- / Tee-Pause
	<b>10:50 - 12:30</b>	Fortsetzung des Seminars
	<b>12:30 - 13:30</b>	Mittagspause
	<b>15:00 - 15:20</b>	Kaffee- / Tee-Pause
	<b>15:20 - 16:30</b>	Ende des Seminartages / Rahmenprogramm am Abend
<b>18. Dezember</b>	<b>09:00 - 10:30</b>	Fortsetzung des Seminars
	<b>10:30 - 10:50</b>	Kaffee- / Tee-Pause
	<b>10:50 - 12:30</b>	Fortsetzung des Seminars
	<b>12:30</b>	Mittagspause / Ende des Seminars

*Kurzfristige Änderungen im Ablauf sind möglich.*

### Kostenlos für Sie!

- Arbeitsgesetze
- Terminplaner mit praktischen Arbeitshilfen
- Umfangreiche Seminarunterlagen und
- Rucksack oder Tasche



# Seminaranmeldung

W.A.F. Institut für Betriebsräte-Fortbildung, Blumenstraße 3, 82327 Tutzing

✉ mail@waf-seminar.de    🌐 waf-seminar.de    📠 Fax: 08158 9972111

## Anmeldung zu folgendem Seminar:

Seminar-Nr BR441 – 6344 – 84      15.12.2025      18.12.2025  
von      bis

### Seminarteilnehmer 1:

Frau     Herr

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer im Betrieb

\_\_\_\_\_  
E-Mail im Betrieb

\_\_\_\_\_  
Ihre Funktion im Betriebsrat/in der SBV

### Seminarteilnehmer 2:

Frau     Herr

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer im Betrieb

\_\_\_\_\_  
E-Mail im Betrieb

\_\_\_\_\_  
Ihre Funktion im Betriebsrat/in der SBV

### Firmendaten:

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Straße der Firma

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort der Firma

\_\_\_\_\_  
Anzahl der Mitarbeiter

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer Betriebsrat/SBV

\_\_\_\_\_  
Faxnummer Betriebsrat/SBV

\_\_\_\_\_  
E-Mail Betriebsrat/SBV

\_\_\_\_\_  
Bestellnummer

### Angaben zur Hotelleistung:

Bitte kreuzen Sie Ihre gewünschte Leistung an.

**Unser W.A.F. Service:** Egal ob Sie Hotelgast oder Tagesgast sind, wir rechnen die Hotel- und/oder Verpflegungskosten direkt mit Ihrem Arbeitgeber ab.

Hotelbuchung **mit** Übernachtung:

- Vollpension (Frühstück, Mittag- und Abendessen)
- Halbpension (Frühstück und Mittagessen)
- Ich reise einen Tag früher an!

**oder** Tagesgast **ohne** Übernachtung:

- Tagesgast (Mittagessen)
- Tagesgast (Mittag- und Abendessen)

Mit den Seminarbedingungen der W.A.F. (waf-seminar.de/seminarbedingungen) erkläre ich mich einverstanden.

✗

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

✗

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Betriebsrat/SBV