

SUCHTKRANKHEITEN AM ARBEITSPLATZ

Handlungsmöglichkeiten des Betriebsrats

Suchtkrankheiten zeigen sich in unterschiedlichster Form. Wir sprechen längst nicht mehr von klassischen Suchtprobleme wie Alkohol-, Medikamenten- oder Drogenmissbrauch. Beispielsweise sind auch Computer-, Arbeits-, Kauf- oder Spielsucht Themen, mit denen sich der Betriebsrat konfrontiert sieht. Im Seminar lernen Sie die verschiedenen Abhängigkeiten und ihre Auswirkungen auf den Betrieb kennen und bekommen wirksame Interventions- und Präventionsmöglichkeiten vorgestellt. Neben rechtlichen Grundlagen erhalten Sie konkrete Anleitungen, wie Sie Betroffene wirksam unterstützen können.

Seminar gemäß § 37 Abs. 6 BetrVG

SEMINARINHALTE

Suchterkrankungen

- Stoffliche Sucht – Alkohol, Medikamente, illegale Drogen
- Nichtstoffliche Sucht – Spielsucht, Essstörungen, Arbeitssucht
- Ursachen, Symptome und Krankheitsverlauf
- Daten und Fakten

Auswirkungen im Unternehmen

- Zunahme der Unfallhäufigkeit
- Steigende Fehlzeiten
- Belastung des Betriebsklimas

Vorgehen bei Suchtproblemen im Betrieb

- Möglichkeiten, Suchterkrankungen zu erkennen
- Frühzeitige Intervention
- Unterstützung ohne Bevormundung
- Gleichgewicht zwischen Hilfsangebot und arbeitsrechtlichen Sanktionen
- Co-Abhängigkeiten erkennen
- Qualifizierte Gesprächsführung mit Suchtgefährdeten
- Zusammenarbeit mit Beratungsstellen und Selbsthilfegruppen

Suchtprävention im Unternehmen

- Suchtprävention durch betriebsinterne Aufklärungsarbeit
- Betriebsklimaanalyse – Erkennen suchtfördernder Arbeitsbedingungen
- Erstellung eines Suchtpräventionsplans

Funktion von Betriebsrat und Schwerbehindertenvertretung beim Umgang mit Suchtkranken

Mitwirkungsrechte der betrieblichen Interessenvertretung im Umgang mit Suchtkranken

Rechtliche Grundlagen

- Abmahnungen wegen suchtbedingten Fehlverhaltens
- Krankenkontrolle
- Entgeltfortzahlung im Krankheitsfall
- Verschuldungsprinzip
- Absolutes und relatives Suchtmittelverbot

Anforderungen an Betriebsvereinbarungen gegen Suchtmittelmissbrauch

Beratungsstellen und Adressen für Betroffene

DIESE FÄHIGKEITEN ERWERBEN SIE

- Sie kennen die Ursachen, Symptome und Verläufe von Suchterkrankungen.
- Sie erkennen Suchtprobleme frühzeitig und wissen, wie Sie reagieren müssen.
- Sie wissen, welche Handlungsstrategien zu einem gesundheitsförderlichen Umgang führen.
- Sie begleiten betroffene Kolleg*innen professionell und können betriebliche und externe Hilfsangebote aufzeigen.
- Sie kennen die arbeitsrechtlichen Konsequenzen für betroffene Arbeitnehmer*innen und ihre betriebsverfassungsrechtlichen Möglichkeiten.

TERMINE

2-Tage Seminar

29.04. – 30.04.2024 Bad Gögging

18.11. – 19.11.2024 Sankt Englmar

SEMINARPREISE

MwSt. befreit, zzgl. Verpflegung und Unterkunft

1.090 Euro (1. Teilnehmer*in)

1.040 Euro (2. Teilnehmer*in)

990 Euro (3. Teilnehmer*in)

930 Euro (weitere Teilnehmer*innen)

Anmeldung auf www.betriebsraete-fortbildung.de

Bei Fragen kontaktieren Sie uns gerne über betriebsraete@bbw.de oder 089 44108-431

Formular Betriebsratsbeschluss

Mitteilung an die Geschäftsleitung

> Teilnahme

Der Betriebsrat hat in der Sitzung vom _____ beschlossen, folgende Mitglieder gemäß § 37 Abs. 6 BetrVG und/oder § 40 BetrVG und/oder § 179 Abs. 2 SGB IX an einer Schulungsmaßnahme der Bildungswerk der Bayerischen Wirtschaft (bbw) gGmbH teilnehmen zu lassen.

Seminarbezeichnung _____

Termin/Ort _____

Dauer _____
von bis

Teilnehmer

Vor-/Nachname _____

Vor-/Nachname _____

Vor-/Nachname _____

Vor-/Nachname _____

Die in dem oben genannten Seminar vermittelten Kenntnisse sind für eine sach- und fachgerechte Betriebsratsarbeit erforderlich. Die betrieblichen Notwendigkeiten hinsichtlich der zeitlichen Lage der Schulungsveranstaltung wurden berücksichtigt.

Datum/Ort _____

Unterschrift _____
der/des Betriebsratsvorsitzenden

Anmeldung

Per E-Mail an betriebsraete@bbw.de
oder per Fax zurück an 089 44108-497

Anmeldung

genehmigt nach

- § 37 Abs. 6 BetrVG
- Art. 46 Abs. 5 BayPVG
- § 179 Abs. 2 SGB IX
- § 16 MAVO
- § 19 Abs. 3 MVG

Seminartitel

Vor-/Nachname

_____ Funktion im Gremium _____

Termin

_____ Übernachtung ja nein Anreise am Vorabend ja nein

Seminartitel

Vor-/Nachname

_____ Funktion im Gremium _____

Termin

_____ Übernachtung ja nein Anreise am Vorabend ja nein

Seminartitel

Vor-/Nachname

_____ Funktion im Gremium _____

Termin

_____ Übernachtung ja nein Anreise am Vorabend ja nein

Absender / Rechnungsanschrift

Firma/Behörde

Vor-/Nachname

Straße/PLZ/Ort

Funktion im Gremium

_____ Gremiumsgröße _____ Mitarbeiterzahl _____

Telefon/E-Mail

Die Anmeldung wird nach schriftlicher Bestätigung durch die bbw gGmbH für beide Teile verbindlich.

Die geltenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen (www.betriebsraete-fortbildung.de/agb) sowie die Informationen zum Datenschutz (www.bbw-seminare.de/datenschutz) haben wir zur Kenntnis genommen und akzeptieren diese.

Datum / Unterschrift / Stempel
