

Drogen-, Alkohol- und Suchtkrankheiten Teil I

So können Sie als Betriebsrat helfen

Seminarinhalt

Arten der Suchtmittel

- Alkohol
- Drogen
- Tabletten etc.

Neue Erkenntnisse aus der Gehirnforschung

- So entsteht Sucht im Gehirn
- Bedeutung für die Behandlung von Suchtkranken

Wirkung von Alkohol und anderen Suchtmitteln

- Gesundheitliche Risiken
- Normaler Konsum und Missbrauch

Heilung von Suchtmittelkranken

- Überblick über Symptome und Verlauf
- Therapiearten
- Effizienz und Grenzen

Umgang mit Suchtproblemen am Arbeitsplatz

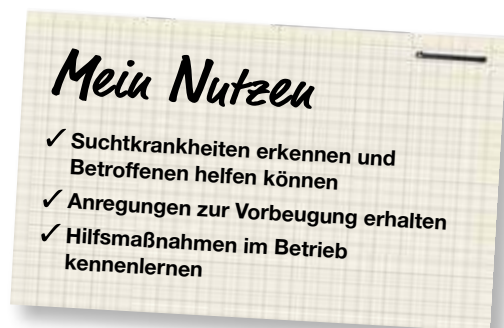
- Wie erkennen Sie, dass Mitarbeiter suchtmittelkrank oder gefährdet sind?
- Betrieblicher Umgang mit betroffenen Arbeitnehmern

Arbeitsrechtliche Situation von Suchtmittelkranken

- Anerkannte Erkrankungen
- Entgeltfortzahlung
- Abmahnung, Kündigung
- Rauch- und Alkoholverbote

Hilfsmaßnahmen im Betrieb

- Vorbeugung
- Erstellen eines Stufenplanes
- Aufgaben und Möglichkeiten des Betriebsrats
- Entwicklung einer Betriebsvereinbarung für Suchtkranke



Teilnehmerkreis

Das Seminar richtet sich an alle Betriebsratsmitglieder und Schwerbehindertenvertreter, in deren Betrieben Alkohol- und Suchtprobleme auftreten.



Informationen zum Schulungsanspruch Seite 372



Kundenservice: 08158 99720



Reservierungen im Internet: www.waf-seminar.de/122

INFO

Beginn: Erster Tag 14.00 Uhr
Ende: Letzter Tag 12.30 Uhr, somit sparen Sie sich zwei Übernachtungen
Preise: 1 Teilnehmer: € 1.435,-*
 2 Teilnehmer pro TN: € 1.378,-*
 3 Teilnehmer pro TN: € 1.335,-*
 *zzgl. Hotel und MwSt.
 *Hotelfinfos unter waf-seminar.de/hotel und Seminarbedingungen auf Seite 478

| Seminartermine | Hotel | Ort | Seminar-Nr. |
|-----------------------------|--------------------------------------|------------------------|---------------|
| Mo. 03.06. - Do. 06.06.2019 | Dorint Sporthotel | Garmisch-Partenkirchen | BR122-3883-84 |
| Mo. 15.07. - Do. 18.07.2019 | NH Hotel Horner Rennbahn | Hamburg-Horn | BR122-4130-84 |
| Mo. 09.09. - Do. 12.09.2019 | centrovital | Berlin-Spandau | BR122-4384-84 |
| Mo. 14.10. - Do. 17.10.2019 | Best Western Premier Bayerischer Hof | Miesbach | BR122-2531-84 |
| Di. 05.11. - Fr. 08.11.2019 | H4 Hotel | Hamburg-Bergedorf | BR122-4761-84 |
| Mo. 09.12. - Do. 12.12.2019 | Mercure Hotel | Köln | BR122-4965-84 |
| Di. 11.02. - Fr. 14.02.2020 | INNSIDE by Melia | Dresden | BR122-5276-84 |
| Di. 24.03. - Fr. 27.03.2020 | Best Western Plus Hotel Böttcherhof | Hamburg | BR122-1215-84 |
| Mo. 27.04. - Do. 30.04.2020 | NH Hotel | Oberhausen | BR122-1531-84 |
| Di. 12.05. - Fr. 15.05.2020 | Best Western Plus Hotel Böttcherhof | Hamburg | BR122-1675-84 |
| Di. 02.06. - Fr. 05.06.2020 | relexa Waldhotel Schatten | Stuttgart | BR122-1823-84 |

W.A.F. Seminaranmeldung

(Bitte diesen Vordruck kopieren)

Für die Rücksendung wählen Sie bitte Fax-Nr.: **08158 9972111**
oder senden Sie eine E-Mail an: **mail@waf-seminar.de**

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

**Unverbindliche,
kostenfreie Reservierung:
Anruf genügt!**
Telefon 08158 99720

Anmeldung zu folgendem Seminar

von bis Seminar-Nr.: -84

Wir melden heute, in ausdrücklicher Anerkennung Ihrer Seminarbedingungen, folgende Teilnehmer verbindlich an:

Frau/Herrn

.....
Vorname, Name

.....
Tel.-Nr. im Betrieb

.....
E-Mail im Betrieb

Frau/Herrn

.....
Vorname, Name

.....
Tel.-Nr. im Betrieb

.....
E-Mail im Betrieb

**Bitte buchen Sie folgende Leistungen für oben genannte Teilnehmer
auf Rechnung über das W.A.F. Institut für Betriebsräte-Fortbildung:**

Hotelbuchung mit Übernachtung:

Vollpension Halbpension

Hotelbuchung ohne Übernachtung:

Tagesgast inkl. Mittagessen (T1) (obligatorisch)
 Tagesgast inkl. Mittag- und Abendessen (T2)

W.A.F. Service für Sie:

Egal, ob Sie Hotelgast oder Tagesgast sind, wir rechnen die Hotel- und/oder Verpflegungskosten direkt mit Ihrem Arbeitgeber ab.

Anreisetag

Abreisetag

.....
Firmenname

.....
Tel.-Nr. des Betriebsrats

.....
Firma Straße

.....
Fax-Nr. des Betriebsrats*

.....
Firma PLZ, Ort

.....
E-Mail des Betriebsrats*

.....
Branche

.....
Anzahl Mitarbeiter

.....
Ihre Funktion im Betriebsrat

.....
Bestellnummer

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Betriebsrats/der SBV

* Gerne informieren wir Sie künftig über unser Seminarangebot. Mit der Angabe Ihrer Faxnummer und/oder E-Mail-Adresse erklären Sie Ihr Einverständnis für den Erhalt von Informationen des W.A.F. Instituts für Betriebsräte-Fortbildung. Sollten Sie Ihre Einwilligung nicht in dieser Form geben wollen, streichen Sie bitte die entsprechenden Satzteile oder setzen Sie sich mit uns in Verbindung. Ihre Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.