**Fachkraft Betriebliches Gesundheitsmanagement (BBGM e.V.)**

Umfang:

Der Gesamtumfang der Spezialisierung beträgt insgesamt 2 ECTS (European Credit Transfer and Accumulation System) bzw. 60 Stunden.

Davon 4 Tage in zeitsynchroner Präsenz (digital oder analog), 2 Online Tutorien (digital), 1 Prüfungsvorbereitung (digital), Selbstlernphase inkl. Fachbuch: Praxishandbuch Betriebliches Gesundheitsmanagement (2022).

Ziele und Inhalte:

Zentrales Ziel der Qualifizierung Fachkraft BGM ist die Befähigung von Personen auf fachlicher, methodischer und sozialer Ebene. Der Lehrgang vermittelt einen praktischen Überblick und konkrete Handlungsansätze zur Einführung eines Betrieblichen Gesundheitsmanagements (BGM). Teilnehmende sollen im Rahmen der Qualifikation folgende Kernaspekte lernen, verstehen und anwenden können:

* Systematischen Überblick zu einem BGM als Managementprozess
* Gesetzliche Grundlagen und Rahmenbedingungen
* Treiber von Gesundheit im Unternehmen
* Relevante Faktoren für Gesundheit und Arbeitsfähigkeit
* Ausgewählte Analysemöglichkeiten
* Grundlagen von Evaluation (Kennzahlen)
* Netzwerke im BGM

Prüfung:

Die Prüfung wird vom BBGM e.V. umgesetzt und findet in Form einer Online-Prüfung statt. Die Prüfung ist MultipleChoice. Die Prüfungsdauer beträgt ca. 45 Minuten. Die Prüfungskosten belaufen sich auf 160,- €.

**Seminaranmeldung**

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Veranstaltung an:

Angaben zum Seminar

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Seminarbezeichnung | Seminarpreis | Von… | Bis… | Nr. |
| Fachkraft BGM | 900,- €  (800,- BBGM) |  |  |  |

Angaben zur teilnehmenden Person

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorname | Name | Straße/Hausnummer | Postleitzahl | Ort |
|  |  |  |  |  |

Rechnungsadresse, wenn abweichend

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Unternehmen | Ansprechpartner:in | Straße/Hausnummer | Postleitzahl | Ort |
|  |  |  |  |  |

Unterschrift

Mit der Anmeldung erteile ich meine Einwilligung zur Erhebung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Unterschrift | BBGM e.V. Mitglied |
|  |  | Ja  Nein |