

Infoblätter in alphabetischer Reihenfolge

[Altersteilzeit – Beamte](#)

[Amtsarzt](#)

[Angehörigenvertretung](#)

[Antrag zur Schwerbehinderung](#)

[Antragsformular](#)

[Antragstellung](#)

[Arbeiten trotz Krankmeldung](#)

[Arbeitsbedingungen](#)

[Arbeitsmedizinischer Dienst](#)

[Arbeitsschutz](#)

[Arbeitssicherheit](#)

[Arbeitsunfall – Tarifbeschäftigte](#)

[Arbeitsversuch](#)

[Arbeitszeit](#)

[Attest](#)

[Auszeit: Sabbatjahr \(Teilzeit im Blockmodell\)](#)

[B.A.D.](#)

[Barrierefreiheit](#)

[Behindertenparkausweis](#)

[Behindertenparkplatz](#)

[Behindertenpauschbetrag](#)

[Behinderung](#)

[Beihilfe](#)

[BEM](#)

[Bildschirmarbeitsplatz](#)

[Bildschirmarbeitsplatzbrille](#)

[Body Mass Index \(BMI\)](#)

[COPSOQ-Studie](#)

[Dienstliche Beurteilung](#)

[Dienstunfall – Beamte](#)

[Distanzunterricht](#)

[Einstellung](#)

[Entgeltfortzahlung bei Arbeitsunfähigkeit](#)

[Ermäßigungsstunden](#)

[Fortbildung](#)

[Freistellung wegen Kinderbetreuung](#)

[Fürsorgeerlass](#)

[Gefährdungsbeurteilung](#)

[Gefahrstoffe](#)

[Gesundheit](#)

[Gesundheitsförderung](#)

[Gesundheitstag](#)

[Gewalt gegen Lehrkräfte](#)

[Gleichstellung \(Behindertenrecht\)](#)

[Heilungsbewährung](#)

[Hörbehinderung](#)

[Immunstatus](#)

[Impfpflicht – Masern](#)

[Inklusionsvereinbarung](#)

[Integrationsfachdienst](#)

[Krankenversicherung](#)

[Krankmeldung – Beamte](#)

[Krankmeldung – Tarifbeschäftigte](#)

[Lehrerarbeitsplatz \(Ergonomie\)](#)

[Mehrarbeit](#)

[Mitglied werden](#)

[Mobilitätseinschränkung](#)

[Nachteilsausgleich](#)

[Notfallordner](#)

[ÖPNV/Freifahrt](#)

[Otoplasten](#)

[Pausenaufsicht](#)

[Pensionäre](#)

[Personalrat](#)

[Prävention](#)

[Prüfung](#)

[Qualitätsanalyse](#)

[Reaktivierung](#)

[Rechtsgrundlagen](#)

[Reha – Beamte](#)

[Reha/Kur – Tarifbeschäftigte](#)

[Reha – gesetzliche Krankenversicherung](#)

[SARS-CoV-2-Pandemie – Information und Prävention](#)

[Schwerbehindertenvertretung](#)

[Schwerbehinderung](#)

[Sehbehinderung und Blindheit](#)

[Soziale Ansprechpartner](#)

[Sprechzeit / B.A.D.](#)

[Teildienstfähigkeit](#)

[Teilhabegespräch/Jahresgespräch](#)

[Teilzeit](#)

[Verbandbuch](#)

[Verbeamtung](#)

[Versetzung/Abordnung](#)

[Versorgungsämter](#)

[Versorgungsmedizinverordnung](#)

[Vertretungsunterricht](#)

[VO-Begutachtung](#)

[Vorbereitungsdienst/Referendariat](#)

[Widerspruch/Ablehnungsbescheid](#)

[Wiedereingliederung](#)

[Work-Life-Balance](#)

[Zurruhesetzung](#)

[Zusätzliche Ermäßigungsstunden](#)

Ihre Stimme für Gesundheit.

**ARBEITS
KREIS
GESUNDHEIT**



Ihre Stimme für Gesundheit.



PHILOLOGENVERBAND NORDRHEIN-WESTPHALEN

Graf-Adolf-Str. 84
40210 Düsseldorf

Tel.: +49 (0) 211 17 74-0
Fax: +49 (0) 211 16 19 73

E-Mail: info@phv-nrw.de www.phv-nrw.de