

## Mitarbeitermotivation am Beispiel der Hygienearbeit

H – 15

**30% Effizienzsteigerung, Der Mensch im Mittelpunkt, Work-Life-Balance erhöhen & Fehler vermeiden!**

Selbstmotivation: Ein wichtiger Faktor in der Arbeitswelt. Wer sich nicht motiviert für seinen Arbeitsalltag fühlt, kann keine 100%ige Leistung erbringen und verliert schnell die Zuversicht. Die fehlende Motivation bei der Arbeit oder im Allgemeinen kann viele Ursachen haben, wie beispielsweise fehlendes positives Feedback für die erbrachten Leistungen, Leistungsdruck, mangelnde Kommunikation usw. Haben Sie das Gefühl, dass Ihre Arbeit nicht wertgeschätzt wird und Sie die Motivation an der Arbeit verlieren? Dann ist dieser Workshop genau der richtige für Sie! Dieser Workshop richtet sich an MitarbeiterInnen von Arztpraxen, Kliniken und MVZ's. In diesem Workshop lernen Sie, anhand von verschiedenen Kommunikationsstrategien, sich zu behaupten. Ebenso wird an der Selbstwahrnehmung und an dem Selbstbewusstsein gearbeitet. Durch Rollenspiele und Gruppenübungen werden die Inhalte des Workshops praxisnah vermittelt.

### Inhalte

- Kommunikationsstrategien erlernen
- Selbstwertgefühl stärken
- Intrinsische / extrinsische Selbstmotivation
- Sprachkompetenzen erwerben
- Chancenintelligenz

### Zielgruppen

- Mitarbeiter/-innen von Arztpraxen, Kliniken und MVZ's.

### Hinweise

- Wir bieten Ihnen diesen Kurs auch gerne als In-House Schulung an. Bitte sprechen Sie uns an!
- Eine Stornierung ist bis 14 Tage vor Seminarbeginn kostenfrei möglich, danach werden 50% der Kursgebühr fällig.

### Informationen

Ort, Datum	Online-Schulung
Dauer	17:00 – 18:30 Uhr
Abschluss	Zertifikat
Kosten	90,- € pro Person (zzgl. MwSt.)
Trainer/-in	Managementcoach im Gesundheitswesen

## Ihr Nutzen

- Mehr Effizienz bei der Arbeit durch motivierte Mitarbeiter/-innen
- Kommunikationsstrategien für einen wertschätzenden Umgang untereinander
- Neue Strategien für Selbstmotivation
- 30% mehr Potenzialnutzung!

## Anmeldeformular (Fax an: 06221 – 43850110)

Ich melde mich verbindlich an.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachnamen (bitte in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Faxnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Hiermit melde ich eine weitere Person an.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachnamen (bitte in Druckbuchstaben)

Stempel & Unterschrift

### Online-Wunschtermin:

Hiermit gebe ich mich einverstanden, dass meine Daten von Praxismanagement Bublitz-Peters GmbH & Co. KG nicht an Dritte weitergegeben werden.

Auf Wunsch kann ich meine Daten jederzeit löschen lassen und meine Einwilligung zur Kontaktaufnahme widerrufen.

Meine anderen Rechte der Auskunft und der Einschränkung der Datenverarbeitung kann ich jederzeit wahrnehmen.