

## I.2.11 DOKUMENT: AUFTRAGSBLATT FALLMANAGER(IN)

Name Klient	
Als Fallmanager(in) für den o.g. BEM-Klienten wurde vom Integrationsteam beauftragt:	
Herr / Frau:	
Die Übernahme des Falls wird bestätigt:	
Datum	Unterschrift (Fallmanager(in))

### DOKUMENTATIONSBEREICH

Dokumente im Rahmen der Situationsanalyse

	Dokument	Datum
<input type="checkbox"/>	Selbsteinschätzung Arbeitsbedingungen	
<input type="checkbox"/>	Dokumentationsblatt private Situation	
<input type="checkbox"/>	Beschreibung der Arbeitsaufgabe (gibt den derzeitigen Stand der Arbeitsablauforganisation, sowie die Aufgabenteilung wieder)	
<input type="checkbox"/>	Gefährdungsbeurteilung (nicht älter als 12 Monate, vollständig, ausreichend differenziert)	
<input type="checkbox"/>	Arbeitsplatzbegehung, Begehungsprotokoll	
<input type="checkbox"/>	Anforderungs- und Fähigkeitsprofil	
	<p>Mitwirkung externer Stellen für die Situationsanalyse erforderlich?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Integrationsamt</li> <li><input type="checkbox"/> technische/r Berater/in des Integrationsamts</li> <li><input type="checkbox"/> Krankenkasse</li> <li><input type="checkbox"/> Rentenversicherungsträger</li> <li><input type="checkbox"/> Unfallversicherung</li> <li><input type="checkbox"/> Integrationsfachdienst</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> </ul>	