

Anrede

Vorname

Name

Anschrift

Datum

**Einladung zur Teilnahme
am Betrieblichen Eingliederungsmanagement (BEM) (gemäß § 84 Abs. 2 SGB IX)**

Sehr geehrte Frau Sehr geehrter Herr

unser Unternehmen legt großen Wert auf die Gesundheit und das Wohlbefinden seiner Beschäftigten. Deshalb bieten wir allen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern Unterstützung an, die innerhalb der vergangenen 12 Monate mehr als 6 Wochen arbeitsunfähig erkrankt waren. Diese Unterstützung leisten wir durch das Betriebliche Eingliederungsmanagement (BEM).

Nach unseren Unterlagen waren Sie in den vergangenen 12 Monaten mehr als 6 Wochen arbeitsunfähig. Deshalb bieten wir Ihnen an, im Rahmen des BEM mit uns darüber zu sprechen, was getan werden kann, damit Sie die Anforderungen an ihrem Arbeitsplatz auf Dauer bewältigen können.

Das Ziel des Betrieblichen Eingliederungsmanagements besteht darin, Hilfestellung bei der Wiederherstellung der Arbeitsfähigkeit zu geben, die Arbeitsfähigkeit auf Dauer zu sichern und Ihnen dabei zu helfen, Ihren Arbeitsplatz zu erhalten. Das Betriebliche Eingliederungsmanagement bietet die Chance, dass Sie gemeinsam mit dem Integrationsteam einen Weg finden, wie Ihre gesundheitliche Situation und die Anforderungen des Arbeitsplatzes in Einklang gebracht werden können.

Die Teilnahme am Betrieblichen Eingliederungsmanagement ist absolut freiwillig. Aus der Nichtteilnahme oder Teilnahme am BEM entstehen Ihnen keinerlei Nachteile. Ebenso werden alle Maßnahmen im BEM nur mit Ihrer Beteiligung und ausdrücklichen Zustimmung durchgeführt. Ihre persönlichen Daten werden streng geschützt. Die Mitglieder des Integrationsteams unterliegen der Schweigepflicht.

Für das Betriebliche Eingliederungsmanagement haben wir ein Integrationsteam gebildet, dazu gehören:

Beauftragte/r des
Arbeitgebers

Herr/Frau

Mitglied/er des
Betriebsrates

Herr/Frau

Schwerbehinderten-
vertretung

Herr/Frau

Wir würden gerne mit Ihnen einen Gesprächstermin vereinbaren. Dazu bitten wir um Mitteilung, mit welchem Mitglied des Integrationsteams sie ein Informationsgespräch führen möchten. Zu diesem Gespräch können Sie gerne eine weitere Person Ihres Vertrauens hinzuziehen. Wir wollen Sie über die Ziele des Betrieblichen Eingliederungsmanagements informieren und Ihnen das Verfahren erläutern.

Über ihre Teilnahme würden wir uns freuen. Bitte schicken Sie uns den beiliegenden Antwortbogen innerhalb von zwei Wochen zurück.

Weitere Informationen zum BEM können Sie der beiliegenden Betriebsvereinbarung und dem beiliegenden Flyer zum Betrieblichen Eingliederungsmanagement entnehmen.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichem Gruß,

Integrationsteam Musterfirma