



Telefax (0 51 21) 304-343

E-Mail:

@ls.niedersachsen.de

Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom

Mein Zeichen (Bitte bei Antwort angeben)

Durchwahl (0 51 21) 304-

Hildesheim

3Z1.

## **Betriebliches Eingliederungsmanagement (BEM)**

### **Anlage: 1 Informationsblatt**

Sehr geehrte ,

Sie sind seit dem /waren längere Zeit arbeitsunfähig/dienstunfähig erkrankt. Aus diesem Grunde möchte ich zu diesem Zeitpunkt Kontakt zu Ihnen aufnehmen und Sie über ein besonderes Angebot informieren: **Das betriebliche Eingliederungsmanagement (BEM).**

Da bei einer Erkrankung, die mehr als sechs Wochen ohne Unterbrechung dauert oder wiederholten Arbeits- und Dienstunfähigkeitszeiten von mehr als sechs Wochen innerhalb der letzten 12 Monate, eine erhebliche Beeinträchtigung des Gesundheitszustandes anzunehmen ist, möchte ich Sie mit dem BEM, abhängig von Ihrem Gesundheitszustand, bei der Arbeitsaufnahme gezielt unterstützen. Hierbei sind eine Vielzahl von Angeboten möglich (z.B. Änderung der Arbeitsplatzsituation/Hilfsmittel) oder Maßnahmen durch Rehabilitationsträger (z.B. stufenweise Wiedereingliederung/Zuschüsse für Arbeitshilfen im Betrieb/medizinische Leistungen zur Rehabilitation).

Um die Möglichkeiten mit Ihnen zu besprechen, biete ich Ihnen ein Gespräch mit einem Mitglied der Arbeitsgruppe BEM an. Das Mitglied wird vertraulich auf Ihre Belange eingehen und gemeinsam mit Ihnen Möglichkeiten für unterstützende Maßnahmen entwickeln. Die Namen und Telefonnummern der Mitglieder entnehmen Sie bitte dem beigefügten Informationsschreiben. Ihre Teilnahme an einem Gespräch ist freiwillig und von Ihrem ausdrücklichen Einverständnis abhängig.

Sie können selbst entscheiden, ob Sie das BEM und das ggf. aufgezeigte konkrete Angebot in Anspruch nehmen wollen oder nicht.

Wenn Sie von dem Angebot Gebrauch machen möchten, nehmen Sie bitte innerhalb von 2 Wochen zu dem von Ihnen ausgewählten Mitglied der Arbeitsgruppe BEM Kontakt auf.

Wenn Sie derzeit von dem Angebot keinen Gebrauch machen möchten, geben Sie mir bitte eine kurze Rückmeldung dazu.

Ich wünsche Ihnen gute Besserung und alles Gute.

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrage



Domhof 1

31134 Hildesheim



**Parkplatz**

**Besuchszeiten**

und Eingang Mo.-Do. 9.00-15.30 Uhr

am Dienstgebäude und nach Vereinbarung

**Telefon**

(0 51 21) 304-0

**Telefax**

(0 51 21) 304-611

(0 51 21) 304-595

**Paketanschrift**

Domhof 1

31134 Hildesheim

**Bankverbindung**

Nord/LB (BLZ 250 500 00) Konto 106 021 496

IBAN: DE10 2505 0000 0106 0214 96

E-Mail: PoststelleLSHildesheim@ls.niedersachsen.de