

## Anlage 3 (Gesprächsprotokoll)

### Protokoll gemäß der Anlage 1 zur Dienstvereinbarung zum betrieblichen Eingliederungsmanagement zum Gespräch vom 00.00.20xx

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Arbeitsbereich:

Teilnehmer/Teilnehmerinnen:

#### **Gesprächsinhalt:**

Kurze Darstellung über das BEM, die damit verbundenen Ziele und die verschiedenen Möglichkeiten des weiteren Vorgehens.

Hinweis auf die Art und Umfang der hierfür erhobenen und verwendeten Daten.

#### **Klärung folgender Fragen:**

1. Liegen Einschränkungen vor und wenn ja, welche? (Welche Tätigkeiten kann der/die Mitarbeiter/in noch ausführen?)



Ich habe folgende Leistung beantragt / mir wurde von einem Reha-Träger folgende Leistung bewilligt:

**Vereinbarte Maßnahmen:**

Im Ergebnis wurden folgende Schritte und Maßnahmen zur Wiederherstellung der Arbeits-/Dienstfähigkeit/ zur Vermeidung einer erneuten Arbeits-/Dienstunfähigkeit im Rahmen des betrieblichen Eingliederungsmanagements einvernehmlich abgestimmt (Maßnahmenplan):

- weitere Maßnahmen sind nicht erforderlich
- Betriebsinterne Maßnahmen
  - Änderung der Gestaltung des Arbeitsplatzes
  - Modifizierung der Aufgaben am Arbeitsplatz
  - Vorübergehende Teilzeitarbeit
  - Umsetzung
  - Schulung, Weiterbildung zur gesundheitsschonenden Ausführung der Aufgaben
  - Sonstige:
- Betriebliche Unterstützungsmaßnahmen
  - Therapievermittlung / Unterstützung bei Reha-Suche
  - Beurlaubung ohne Bezüge zum Zwecke einer Weiterbildungsmaßnahme
  - Sonstige:
- Unterstützungsmaßnahmen durch Sozialversicherungsträger oder Rehabilitationsträger
  - Stufenweise Wiedereingliederung
  - Zuschüsse für Arbeitshilfen
  - Sonstige:
- Außerbetriebliche Maßnahmen durch Rehabilitationsträger
  - Medizinische Leistungen zur Rehabilitation
  - Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben, wie etwa berufliche Qualifizierungsmaßnahmen
  - Sonstige:
- Unterstützende Maßnahmen durch das Integrationsamt
  - Minderleistungszuschuss
  - Zuschuss zur arbeitsplatztechnischen Ausstattung
  - Sonstige:

**Weitere Maßnahmen:**

**Erforderliche Absprachen:**

*(Hier ist insb. zu erfassen: wer initiiert, wer ist zu beteiligen, welche Termine sind einzuhalten)*

Das nach § 6 der Dienstvereinbarung zum betrieblichen Eingliederungsmanagement vorgesehene Auswertungsgespräch soll nach gemeinsamer Abstimmung stattfinden im \_\_\_\_\_ (Monat) \_\_\_\_\_ (Jahr).

Hannover, den

Unterschriften:

*Kopie an alle Beteiligten.*