

## Information der Mitarbeitendenvertretung Altholstein zum Betrieblichen Eingliederungsmanagement (BEM)

Liebe Kollegen\*innen,

immer wieder erreichen uns Fragen aus Ihrer Mitte zum **BEM-Verfahren**. Mit diesem **Merkblatt** möchten wir Sie deshalb über die Grundlagen und Verfahrensweise des BEM informieren.

➤ **Grundlagen:**

Für die Einleitung dieses Verfahrens ist der § 167 Abs. 2 SGB IX anzuwenden. Der Arbeitgeber ist verpflichtet, ein BEM Verfahren anzubieten, wenn Sie während der letzten 12 Kalendermonate sechs Wochen und mehr ununterbrochen oder wiederholt arbeitsunfähig (mit oder ohne AU-Bescheinigung) erkrankt waren.

➤ **Ziel und Verfahrensweise:**

Ziel ist es, eine weitere Erkrankung zu vermeiden und den Erhalt Ihrer Arbeitsleistung zu gewährleisten.

Sie erhalten zunächst ein Einladungsschreiben seitens des Arbeitgebers. Wenn Sie an einem BEM Verfahren teilnehmen möchten, ist ein Rückmeldebogen zu unterschreiben und zurückzusenden. Ihr Einverständnis können Sie jederzeit widerrufen und das Verfahren wird beendet.

Mit Ihrem Einverständnis beginnt das BEM Verfahren mit einem Erstgespräch. In diesem Gespräch wird erörtert, welche Ursachen der Erkrankung waren und welche Maßnahmen und Unterstützungen verabredet werden können. Das Verfahren wird individuell auf Sie abgestimmt.

Im gesamten Prozess entscheiden Sie alleine, welche Informationen Sie über Ihre gesundheitliche Lage mitteilen möchten.

➤ **Beteiligte Personen:**

Das Gespräch findet grundsätzlich zwischen Ihnen und einer Vertretung des Arbeitgebers statt. Wenn Sie ein Mitglied des BEM-Teams der MAV und/oder der Schwerbehindertenvertretung (SBV) an Ihrer Seite haben möchten, steht Ihnen dieses zu.

Die MAV rät grundsätzlich zur Teilnahme an diesem Verfahren, das mittlerweile seit einigen Jahren im Kirchenkreis etabliert ist.

➤ **Haben Sie Fragen zum BEM-Verfahren?**

Wenn Sie Fragen haben, kontaktieren Sie uns. Gern sprechen wir mit Ihnen persönlich oder telefonisch darüber, haben ein offenes Ohr für Ihr Anliegen und unterstützen Sie.

**Ihre Mitarbeitendenvertretung**

