

BEM-Maßnahmenplan

Für die BEM-Akte

Streng vertraulich – nur für die BEM-Akte: Dieses Dokument enthält sensible gesundheitsbezogene Daten und Absprachen. Es unterliegt dem strengen Datenschutz nach Art. 9 DSGVO und der funktionalen Akttrennung. Es darf nicht in die reguläre Personalakte aufgenommen werden und ist nach Abschluss des BEM-Verfahrens fristgerecht (i. d. R. nach 3 Jahren) zu vernichten.

1. Angaben zum BEM-Verfahren

Name, Vorname	Personalnummer
Abteilung/Team	BEM-Beginn
BEM-beauftragte Person (BEM-verantwortliche Person)	

2. Individuelle gesundheitliche Einschränkungen und Belastungen (Leistungsbild)

Hinweis: Keine medizinischen Diagnosen dokumentieren, sondern ausschließlich das funktionale Fähigkeits- und Belastungsprofil (etwa „kein Heben über 10 kg“, „häufiger Haltungswechsel erforderlich“)!

Nr.	Festgestellte Barrieren/ Belastungen am Arbeitsplatz	Einschränkungen im Leistungsbild: Was ist zu vermeiden?
1		
2		
3		
4		
5		

3. Konkreter Maßnahmenplan (konsensuale Vereinbarung)

Die folgenden Maßnahmen wurden von den Beteiligten im gegenseitigen Konsens als zielführend und umsetzbar erarbeitet:

Nr.	Geplante Maßnahme/Hilfsmittel/Anpassung	Verantwortlich für Umsetzung	Termin/Frist	Wirkungskontrolle am
1				
2				
3				
4				
5				

4. Einverständnis, Freiwilligkeit und Datenschutz

- Die Parteien sind sich darin einig, dass die vorgeschlagenen Maßnahmen dem Erhalt der Beschäftigungsfähigkeit dienen und im beiderseitigen Einvernehmen festgelegt wurden.
- Der Mitarbeiter/Die Mitarbeiterin willigt ein, dass die zur Umsetzung der oben genannten Maßnahmen erforderlichen Informationen (ausschließlich funktionales Leistungsbild, keine Diagnosen) an die umsetzenden Stellen (zum Beispiel IT-Abteilung für Ergonomie, direkte/-r Vorgesetzte/-r für Arbeitsorganisation) weitergegeben werden dürfen.
- Die Zustimmung zu den einzelnen Maßnahmen kann von der Mitarbeiterin/vom Mitarbeiter jederzeit formlos und mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

5. Einvernehmliche Unterschriften

Mit ihren Unterschriften dokumentieren die Beteiligten den gemeinsamen Konsens über die oben getroffenen Maßnahmenvereinbarungen:

Ort, Datum

.....
Unterschrift (BEM-berechtigte Person)

Ort, Datum

.....
Unterschrift (BEM-verantwortliche Person)