

## 9.11. Anlage 11 - Muster „Feedback-Bogen“



### Feedback-Bogen Betriebliches Eingliederungsmanagement (BEM)

Liebe\*r BEM-Nehmende\*r,

zur Weiterentwicklung der Qualität des BEM in unserer Dienststelle bittet Sie das BEM-Team um eine kurze Rückmeldung zu Ihren Erfahrungen mit dem BEM-Verfahren. Durch Ihre Rückmeldungen können Sie uns dabei unterstützen, das Verfahren und unsere Abläufe weiter zu verbessern.

Bitte geben Sie den ausgefüllten Fragebogen ohne Namensnennung zurück an Ihre\*n BEM-Beauftragte\*n. Wir werten die Feedback-Bögen regelmäßig aus und fassen die Ergebnisse zusammen. Rückschlüsse auf Antworten einzelner Personen sind nicht möglich.

Ergebnisse des BEM	Trifft völlig zu	Trifft eher zu	Teils / teils	Trifft eher nicht zu	Trifft gar nicht zu
Die Anforderungen an meinem derzeitigen Arbeitsplatz passen zu meiner gesundheitlichen Situationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Arbeitsfähigkeit hat sich durch das BEM verbessert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufgrund meiner eigenen Erfahrungen, würde ich das BEM auch Kolleg*innen empfehlen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alles in allem bin ich mit dem zufrieden, was bei mir im BEM erreicht wurde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abläufe im BEM	Trifft völlig zu	Trifft eher zu	Teils / teils	Trifft eher nicht zu	Trifft gar nicht zu
Das Anschreiben mit dem Angebot des BEM habe ich als „wohlwollend“ empfunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin gut über das BEM informiert worden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Gespräche mit meiner Ansprechperson waren vertrauensvoll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alles, was im BEM gemacht wurde, wurde mit mir vorher abgestimmt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alle Personen/Stellen, die ich für mein BEM als nötig empfunden habe, wurden eingebunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angenommen, es hätte kein BEM stattgefunden, was wäre Ihrer Einschätzung nach dann eingetreten?	<input type="checkbox"/> Ich wäre vermutlich wieder gesund und leistungsfähig geworden <input type="checkbox"/> Ich wäre vermutlich länger oder häufiger arbeitsunfähig gewesen, als zuvor <input type="checkbox"/> Ich hätte an dem damaligen Arbeitsplatz nicht voll arbeiten können <input type="checkbox"/> Ich wäre meinen Kolleg*innen zur Last gefallen <input type="checkbox"/> Meine Arbeit hätte mir keine Freude mehr bereitet <input type="checkbox"/> Ich hätte länger auf Behandlungstermine gewartet <input type="checkbox"/> Ich hätte meinen Arbeitsplatz verloren <input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar				

**Vielen Dank im Voraus**

Das BEM-Team ihrer Dienststelle