

Fragebogen zum Ende des BEM

Ziel: Das BEM-Team möchte wissen, wie Personen, die am BEM teilgenommen haben, das Ergebnis und den Prozess bewerten.

Der ausgefüllte Fragebogen verbleibt ausschließlich bei der Ansprechperson. Die Antworten der einzelnen Personen, die den Fragebogen ausfüllen, werden für die Auswertung zusammengefasst. Rückschlüsse auf Antworten einzelner Personen sind nicht möglich.

Ergebnis des BEM	trifft zu				trifft nicht zu
1 Die Anforderungen meines derzeitigen Arbeitsplatzes passen zu meiner gesundheitlichen Situation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Meine Arbeitsfähigkeit ist durch das BEM besser geworden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Ich würde einem Kollegen das BEM empfehlen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 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"/>
Vorgehensweisen im BEM	trifft zu				trifft nicht zu
5 Das Anschreiben habe ich als „wohlwollend“ empfunden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Die Gespräche mit der Ansprechperson waren vertrauensvoll.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 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"/>
8 Alle Experten, die ich für mein BEM für nötig empfunden habe, wurden eingebunden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Ich bin mir sicher, dass Vorgesetzte und mein Arbeitgeber nur das über mein BEM erfahren haben, wozu ich zugestimmt habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Angenommen, es hätte kein BEM gegeben. Was wäre ihrer Meinung dann eingetreten? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ich wäre länger oder häufiger arbeitsunfähig gewesen als jetzt. <input type="checkbox"/> Ich hätte an dem damaligen Arbeitsplatz nicht voll arbeiten können. <input type="checkbox"/> Ich wäre meinen Kollegen zur Last gefallen. <input type="checkbox"/> Ich hätte meinen Arbeitsplatz verloren. <input type="checkbox"/> Meine Arbeit hätte mir keine Freude mehr bereitet. <input type="checkbox"/> Ich hätte länger auf Termine bei Ärzten oder in Klinken gewartet. <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar 					
Gibt es noch etwas was Sie uns mitteilen wollen?					

Rücklauf an Ansprechperson.