

**Beratungsstelle Liebefeld**

Hildegardstrasse 18  
3097 Liebefeld  
Telefon 031 359 03 03

**Beratungsstelle Bern**

Berner Generationenhaus  
Bahnhofplatz 2, 3011 Bern  
Telefon 031 359 03 03

**Beratungsstelle Thun**

Malerweg 2, Postfach 152  
3602 Thun  
Telefon 033 226 60 60

**Beratungsstelle Interlaken**

Strandbadstrasse 3  
3800 Interlaken  
Telefon 033 226 60 60

**Beratungsstelle Biel**

Zentralstrasse 40, Postfach 940  
2501 Biel/Bienne  
Telefon 032 328 31 11

**Beratungsstelle Lyss**

Steinweg 26, Postfach 171  
3250 Lyss  
Telefon 032 328 31 11

**Beratungsstelle Burgdorf**

Lyssachstrasse 17  
3400 Burgdorf  
Telefon 034 420 16 50

**Beratungsstelle Konolfingen**

Chisenmattweg 32, Postfach 108  
3510 Konolfingen  
Telefon 031 790 00 10

**Beratungsstelle Langenthal**

Bützbergstrasse 19  
4900 Langenthal  
Telefon 062 916 80 90

**Pro Senectute Arc Jurassien**

Chemin de la Forge 1  
2710 Tavannes  
Telefon 032 886 83 80

**Pro Senectute Kanton Bern**

Bereich Gesundheitsförderung  
zwaeginsalter@be.prosenectute.ch  
www.be.prosenectute.ch

Spendenkonto

CH98 0900 0000 3000 0890 6

Jetzt mit TWINT spenden



# Fragen zur Gesundheit

## Sie können etwas für Ihre Gesundheit tun!

Wir beraten Sie gerne kostenlos und unterstützen Sie mit einer Gesundheitsberatung. Senden Sie uns bitte den ausgefüllten Fragebogen zurück.

**Kanton Bern**  
be.prosenectute.ch

Bitte pro Frage nur eine Antwort geben.

**Finden Sie Ihren Gesundheitszustand gut?**

ja, meistens       eher nicht       nein

**Können Sie alltägliche Tätigkeiten ohne grosse Einschränkung machen?**

ja, meistens       eher nicht       nein

**Können Sie gut mit Ihren Schmerzen umgehen?**

ja, meistens       eher nicht       nein

**Sind Sie mit Ihrer Stimmung zufrieden?**

ja, meistens       eher nicht       nein

**Haben Sie genug Kontakt mit anderen Menschen?**

ja, meistens       eher nicht       nein

**Ist Ihr Gedächtnis gut?**

ja, meistens       eher nicht       nein

**Schlafen Sie gut?**

ja, meistens       eher nicht       nein

**Bewegen Sie sich jeden Tag etwa 30 Minuten?**

ja, meistens       eher nicht       nein

**Haben Sie genug Geld zum Leben?**

ja, meistens       eher nicht       nein

**Ernähren Sie sich gesund?**

ja, meistens       eher nicht       nein

Eine spezialisierte Pflegefachfrau wird Sie in den nächsten Wochen anrufen.

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsjahr: \_\_\_\_\_

**Haben Sie Fragen zu folgenden Themen?**

Patientenverfügung

Hören / Sehen

Sturzprävention

andere Themen \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

**Datenschutz:** Wir unterstehen der Schweigepflicht. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.



**Kanton Bern  
Canton de Berne**



Gesundheitsförderung Schweiz  
Promotion Santé Suisse  
Promozione Salute Svizzera

Mit Unterstützung der Gesundheits-, Sozial- und Integrationsdirektion des Kantons Bern und Gesundheitsförderung Schweiz