

Skjema for deltakelse ved FLS

Frisklivssentralen skal fremme fysisk og psykisk helse og forebygge eller begrense utvikling av sykdom.

Det skal være en bekymring eller risiko for å utvikle eller forverre sykdom på grunn av levevaner for å få tilbud om oppfølging.

Du må ha bostedsadresse i Bergen kommune og kunne snakke og forstå norsk.

Det er viktig at opplysningene som blir gitt i skjemaet er korrekte for å sikre faglig forsvarlig oppfølging av den enkelte deltaker.

Alle opplysninger i skjemaet vil bli behandlet konfidensielt.
Som helsetjeneste har Frisklivs- og mestringssenteret journalplikt.

Se nettside for kursplan og kursavgift.

Med vennlig hilsen
Frisklivssentralen i Bergen



Ta kontakt eller se vår nettside for mer info:

Telefon: 53 03 53 80, 408 19 922

Adresse: Damsgårdsveien 40, 5058 Bergen

E-post : frisklivogmestring@bergen.kommune.no

Internett: www.bergen.kommune.no/omkommunen/avdelinger/frisklivsog-mestringssenter

Facebook: frisklivssentralen i Bergen

Telefon: 53 03 53 80 **E-post:** frisklivogmestring@bergen.kommune.no

Adresse: Damsgårdsveien 40, 5058 Bergen

Skjema for deltakelse ved FLS

Navn: _____ Fødselsnr (11 siffer): _____

Adresse: _____ Postnr: _____

E-post: _____ Mobilnummer: _____

Hvor har du hørt om oss?

Hvilke oppfølgingstilbud er aktuelle for deg? (du kan sette flere kryss)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kostholds kurs | <input type="checkbox"/> Hverdagsglede* |
| <input type="checkbox"/> Søvnkurs | <input type="checkbox"/> Fysisk aktivitet |
| <input type="checkbox"/> Seniorkurs 65 + år | <input type="checkbox"/> Røyke/snuseslutt-kurs |
| <input type="checkbox"/> Kurs i mestring av belastning (KIB) | <input type="checkbox"/> Mestringskurset Tankevirus* |
| <input type="checkbox"/> Individuell oppfølging | |

**Hverdagsglede og Tankevirus tilbys som digitale kurs.*

Har du spesielle utfordringer som vi bør vite om (fysiske/psykiske plager)?

Hvilke mål har du for deltakelse?

Dato: _____

Underskrift: _____

*Takk for din henvendelse og velkommen til oss!
Du hører fra oss innen 4-6 uker.*

Telefon: 53 03 53 80 E-post: frisklivogmestring@bergen.kommune.no

Adresse: Damsgårdsveien 40, 5058 Bergen