

# Annexe V: Plan de partage

No dossier :	
Nom :	
Prénom :	
No matricule:	
Nom du référent de la CEO :	

Code Réseau.:	
Date Relevé :	

			Total des prestations			Hors Réseau			Réseau		
AIDES ET SOINS			Fréquence			Fréquence			Fréquence		
Actes essentiels de la vie			par jour		hebdo	par jour		hebdo.	par jour		hebdo.
Durée min.	réf. jrs		TRS minutes			TRS minutes			TRS minutes		
<b>Hygiène</b>											
AE301	hyg. Corporelle aide minimale	5	1			0			0		
AE302	hyg. Corporelle aide partielle	12,5	1			0			0		
AE303	hyg. Corporelle aide complète (lit/douche)	17,5	1			0			0		
AE304	hyg. Corporelle aide complète (bain)	27,5	1			0			0		
AE314	hyg. Corporelle aide complète - pers. suppl.	15	1			0	-	-	0		
AE305	toilette génitale (femme)	8	1			0			0		
AE306	hygiène buccale	2,5	2			0			0		
AE307	soins barbe / épilation visage (femme)	5	1			0			0		
AE308	lavage cheveux	15	-	-		0	-		0	-	
AE309	soins ongles	5	-	-		0	-		0	-	
AE310	urinal	2,5	7			0			0		
AE311	bassin de lit	5	7			0			0		
AE315	changement sac de stomie/vidange sac urinaire	2,5	3			0			0		
AE316	assister aux toilettes aide minimale	2,5	7			0			0		
AE317	assister aux toilettes aide partielle	5	7			0			0		
AE318	assister aux toilettes aide complète	7,5	7			0			0		
AE319	assister aux toilettes aide complète - pers. suppl.	15	1			0	-	-	0		
<b>SOUS-TOTAL</b>						0			0		

AIDES ET SOINS				Total des prestations			Hors Réseau			Réseau				
				Fréquence		TRS	Fréquence		TRS	Fréquence		TRS		
Actes essentiels de la vie				Durée min.	réf. jrs	par jour	hebdo	minutes	par jour	hebdo.	minutes	par jour	hebdo.	minutes
<b>Nutrition</b>														
AE101	nutrition aide minimale			5	3			0			0			0
AE102	nutrition aide partielle			10	3			0			0			0
AE103	nutrition aide complète			20	3			0			0			0
AE104	nutrition entérale			5	6			0			0			0
AE105	hydratation			2,5	6			0			0			0
AE106	collation			5	3			0			0			0
<i>SOUS-TOTAL</i>								0			0			0

<b>Mobilité</b>				Total des prestations			Hors Réseau			Réseau				
Actes essentiels de la vie				Durée min.	réf. jrs	par jour	hebdo	minutes	par jour	hebdo.	minutes	par jour	hebdo.	minutes
AE201	hab.-déchabillage aide minimale			5	2			0			0			0
AE202	hab.-déchabillage aide partielle			7,5	2			0			0			0
AE203	hab.-déchabillage aide complète			15	2			0			0			0
AE213	hab.-déchabillage aide complète - pers. suppl.			15	1			0	-	-				0
AE204	mettre/enlever prothèse-orthèse-épithèse-bas de contention			2,5	1			0			0			0
AE215	transferts liés aux aev			7,5	1			0			0			0
AE216	transferts non liés aux aev			7,5	1			0			0			0
AE217	transferts-déplacements pers. suppl.			15	1			0	-	-				0
AE218	transferts avec levier hydraulique liés aux aev			15	1			0			0			0
AE219	transferts avec levier hydraulique non liés aux aev			15	1			0			0			0
AE209	déplacements liés aux aev			7,5	1			0			0			0
AE210	déplacements non liés aux aev			7,5	1			0			0			0
AE211	sortir du logement et y entrer avec aide			5	1			0			0			0

AIDES ET SOINS			Total des prestations			Hors Réseau			Réseau			
Actes essentiels de la vie	Durée min.	réf. jrs	Fréquence		TRS minutes	Fréquence		TRS minutes	Fréquence		TRS minutes	
			par jour	hebdo		par jour	hebdo.		par jour	hebdo.		
<b>Mobilité</b>												
AE212	monter et descendre les escaliers avec aide	5	1			0			0			0
AE208	installation / protection de la peau	3,5	12			0			0			0
<i>SOUS-TOTAL</i>					0			0			0	

Tâches domestiques			Total des prestations			Hors Réseau			Réseau			
TD101 forfait normal	TD102 supplément	Durée min.	réf. jrs	Fréquence		TRS minutes	Fréquence		TRS minutes	Fréquence		TRS minutes
				par jour	hebdo		par jour	hebdo.		par jour	hebdo.	
TD101	forfait normal	150	-	-		0	-		0	-		0
TD102	supplément	90	-	-		0	-		0	-		0
<i>SOUS-TOTAL</i>					0			0			0	
<b>Temps total requis non-pondéré par semaine</b>					0			0			0	

<b>TOTAL Actes essentiels de la vie AE &amp; TD</b>		<b>0</b>
---	--	----------

Dispositions particulières			Total des prestations				
AE401 art. 2 du RGD 18.12.1998	AE402 art. 3 du RGD 18.12.1998	AE403 art. 4 du RGD 18.12.1998	Durée min.	réf. jrs	Fréquence		TRS minutes
					par jour	hebdo	
AE401	art. 2 du RGD 18.12.1998	360	-	-		0	
AE402	art. 3 du RGD 18.12.1998	360	-	-		0	
AE403	art. 4 du RGD 18.12.1998	360	-	-		0	
<i>SOUS-TOTAL</i>					0		

Soutien			Total des prestations							
SOxxx surveillance / garde individuelle	SOxxx surveillance / garde en groupe	SOxxx courses et démarches administratives	SOxxx activité spécialisée en groupe	SOxxx soutien individuel lié à l'Hygiène	SOxxx soutien individuel lié à la Nutrition	SOxxx soutien individuel lié à la Mobilité	SOxxx soutien individuel Psycho-social	Fréquence		TRS minutes
								par jour	hebdo	
SOxxx	surveillance / garde individuelle	30	-	-		0				
SOxxx	surveillance / garde en groupe	30	-	-		0				
SOxxx	courses et démarches administratives	30	-	-		0				
SOxxx	activité spécialisée en groupe	30	-	-		0				
SOxxx	soutien individuel lié à l'Hygiène	30	-	-		0				
SOxxx	soutien individuel lié à la Nutrition	30	-	-		0				
SOxxx	soutien individuel lié à la Mobilité	30	-	-		0				
SOxxx	soutien individuel Psycho-social	30	-	-		0				
<i>SOUS-TOTAL</i>					0					

### Informations supplémentaires

Le partage ex post est demandé

Nom de l'aidant informel \_\_\_\_\_

Matricule de l'aidant informel \_\_\_\_\_

S'il y a plusieurs aidants informels, prière de cocher ici :

(Dans ce cas, indiquer ci-dessus le nom de l'aidant susceptible d'être contacté pour les affaires administratives)

**Total des prestations**

AIDES ET SOINS				Fréquence		TRS
Actes essentiels de la vie				par jour	hebdo	minutes
Conseil						
CSxxx	conseil individuel lié à l'Hygiène	30	-	-		0
CSxxx	conseil individuel lié à la Nutrition	30	-	-		0
CSxxx	conseil individuel lié à la Mobilité	30	-	-		0
CSxxx	conseil individuel lié aux Aides techniques	30	-	-		0
CSxxx	conseil individuel Psycho-social	30	-	-		0
CSxxx	conseil entourage lié à l'Hygiène	30	-	-		0
CSxxx	conseil entourage lié à la Nutrition	30	-	-		0
CSxxx	conseil entourage lié à la Mobilité	30	-	-		0
CSxxx	conseil entourage lié aux Aides techniques	30	-	-		0
CSxxx	conseil entourage Psycho-social	30	-	-		0
<b>SOUS-TOTAL</b>						0

Produits						
PR101		-	-	-	-	-
Forfait pour produits nécessaires aux aides et soins						
<b>SOUS-TOTAL</b>						0

- La présente proposition est faite d'un commun accord entre demandeur et réseau ;  
*Der Pflegeaufteilungsvorschlag beruht auf gegenseitigem Einverständnis*
- La présente proposition reflète l'avis unilatéral du demandeur / du réseau ;  
*Der Pflegeaufteilungsvorschlag entspricht den Vorstellungen des Antragsstellers / des Pflegenetzes*

date et signature demandeur \_\_\_\_\_  
*Datum und Unterschrift des Antragstellers*

date et signature réseau \_\_\_\_\_  
*Datum und Unterschrift des Pflegenetzes*

Veuillez nous renvoyer la présente proposition de partage, dûment signée, et accompagnée d'un formulaire de demande de changement de partage, à l'adresse suivante :  
*Bitte senden Sie den unterzeichneten Pflegeaufteilungsvorschlag, zusammen mit einem Antragsformular an folgende Adresse :*

Union des Caisses de Maladie  
Assurance Dépendance  
125, route d'Esch  
L-1471 Luxembourg