Ilmoitus hyvinvointialueen vammaispalveluun

**henkilökohtaisen avustajan palkkaryhmästä**

Toimin henkilökohtaisen avustajan työnantajana ja olen Heta – henkilökohtaisten avustajien työnantajien liitto ry:n jäsen. Tällä lomakkeella ilmoitan työntekijäni kuulumisen henkilökohtaisia avustajia koskevan valta- kunnallisen työehtosopimuksen palkkaryhmään A, B1, B2 tai C.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TYÖNANTAJAN TIEDOT: | | |
| TYÖNANTAJAN NIMI: |  | |
| TYÖNANTAJAN PUHELINNUMERO: | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| HENKILÖKOHTAISEN AVUSTAJAN TIEDOT: | | | | |
| AVUSTAJAN NIMI: |  | | | |
| AVUSTAJAN PALKKARYHMÄ: | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| A | B1 | B2 | C |

A: Työntekijälle maksetaan vähintään palkkaryhmän A mukaista tuntipalkkaa, jos hänen työtehtävänsä ovat pääsääntöisesti avustamista päivittäisissä toimissa, työssä, opiskelussa, vuorovaikutuksessa, vapaa-ajan toiminnassa tai yhteiskunnallisessa osallistumisessa, eivätkä ne oikeuta palkkaryhmän B1, B2 tai C mukaiseen tuntipalkkaan.

B1: Työntekijän työtehtävät sisältävät pysyvästi seuraavia Henkilökohtaisia avustajia koskevan valtakunnallisen työehtosopimuksen mukaisesti B1-palkkaryhmään kuuluvia työtehtäviä (Liite 1). Rastita työntekijän työtehtävät.

☐ Työtehtävät, joissa tehdään vammaisen ihmisen nostoja tai siirtoja

☐ Intiimihygieniassa avustaminen

☐ Suolen toimintaan ja tyhjennykseen liittyvät toimenpiteet

☐ Avanteeseen liittyvät työtehtävät

B2: Työntekijän työtehtävät sisältävät pysyvästi seuraavia Henkilökohtaisia avustajia koskevan valtakunnallisen työehtosopimuksen mukaisesti B2-palkkaryhmään kuuluvia työtehtäviä (Liite 1). Rastita työntekijän työtehtävät.

☐ Lääkkeiden itsenäinen jakaminen

☐ Pistoksena annettavien lääkkeiden annostelu ja pistäminen

☐ Vaativa haavanhoito

☐ Hengitystien toimivuudesta huolehtimisessa avustaminen siltä osin kuin ei kuulu palkkaryhmään C

☐ PEG-ruokintaletkun vaihtaminen

☐ Työntekijän suorittama katetrointi

☐ Cystofixiin (suprapubinen katetri) liittyvät työtehtävät

toinen sivu →

C: Työntekijän työtehtävät sisältävät pysyvästi seuraavia Henkilökohtaisia avustajia koskevan valtakunnallisen työehtosopimuksen mukaisesti C-palkkaryhmään kuuluvia työtehtäviä (Liite 1). Rastita työntekijän työtehtävät.

☐ Hengityslaitteen varassa elävän vammaisen ihmisen henkilökohtaisena avustajana toimiminen

☐ Saattohoitovaiheessa olevan vammaisen ihmisen avustajana toimiminen

☐ Vaativissa kommunikointiin liittyvissä työtehtävissä toimiminen

Lisätietoa edellä valituista B1, B2 tai C-palkkaryhmään kuuluvista työtehtävistä:

# Huom.! Tarkista aina voimassa olevasta henkilökohtaisia avustajia koskevasta työehtosopimuksesta oikea tuntipalkan suuruus sekä palkkaryhmät ja niiden tehtävät. Lisätietoja palkkaryhmistä on saatavilla työehtosopimuksesta ja Heta-liiton neuvontapalveluista.

# Mikäli työntekijän työtehtäviin kuuluu tehtäviä eri palkkaryhmistä, kuuluu hän korkeimpaan palkkaryhmään, josta hänellä on työtehtäviä.

|  |  |
| --- | --- |
| TYÖNANTAJAN VAKUUTUS JA ALLEKIRJOITUS: | |
| Vakuutan antamani tiedot oikeiksi. | |
| Päiväys ja paikka: |  |

# ALKAMISPÄIVÄ: PALKKARYHMÄ ON VOIMASSA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ALKAEN.

|  |  |
| --- | --- |
| TYÖNANTAJAN VAKUUTUS JA ALLEKIRJOITUS: | |
| Vakuutan antamani tiedot oikeiksi. | |
| Päiväys ja paikka: |  |
| Allekirjoitus: |  |

*Lomake päivitetty 5.5.2025.*