

## Anmälan om verksamhet med hygienisk behandling

Strömsunds Kommun

Box 500, 833 24 Strömsund

0670-161 00 växel

\* = Obligatorisk uppgift

Verksamhet enligt 38 § förordning (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd.

Solarier enligt Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter (SSMFS 2012:5 och 2018:25) om solarier och artificiella solningsanläggningar.

### Anmälan

#### Anmälan avser\*

- Ny verksamhet  
 Ändring/utbyggnad  
 Övertagande av befintlig verksamhet  
 Flytt av verksamhet

#### Typ av hygienisk behandling\*

- Tatuering  
 Piercing  
 Fotvård  
 Akupunktur  
 Skönhetsoperationer/injektioner  
 Solarium  
 Artificiell solningsanläggning

Annan typ av behandling, ange vad

Kort beskrivning av verksamheten\*

#### Behandlingsplatser\*

Antal

#### Planerad start av verksamheten\*

Datum

#### Ambulerande verksamhet\*

- Ja  
 Nej  
 Endast ambulerande verksamhet

#### Anläggning

Namn (det namn som används i marknadsföringen av verksamheten)\*

Postnummer\*

Fastighetsägare\*

Postort\*

Utdelningsadress\*

Fastighetsbeteckning\*

#### Lokal

Lokalens yta (m<sup>2</sup>)\*

Takhöjd (m)\*

Maximalt antal personer som vistas i lokalen samtidigt\*

#### Ventilation\*

- S (Självdrag)  
 F (Mekanisk frånluft)  
 FT (Mekanisk till- och frånluft)

#### Luftflöde i behandlingslokal\*

Liter/sekund

#### Vatten och avlopp\*

- Kommunalt vatten  
 Kommunalt avlopp  
 Eget vatten  
 Eget avlopp

Tidigare verksamhet i lokalen

### Behandling som innebär att det går/kan gå håll på huden (tatuering, piercing, akupunktur, fotvård m.m.)

#### Redskap/instrument\*

- Engångsredskap/-instrument  
 Flergångsredskap/-instrument  
 Båda

#### Sterilisering av flegångsredskap/-instrument\*

- Sterilcentral  
 Autoklav

#### Dokumenterade kunskaper i sterilhantering och vårdhygien eller motsvarande\*

- Ja  
 Nej

Ange typ

Annat

Strömsunds Kommun

**Solarium eller artificiell solningsanläggning i verksamheten**


**Skyddsråd och solningsråd finns\*** Ja Nej**Obevakade\*** Ja Nej**Dubbla tidur finns till samtliga solariebäddar\*** Ja Nej**Företag**







**Kontaktperson**




**Fakturaadress och fakturareferens**

**Bilagor**

**Skalenlig ritning** (1:20 eller 1:50) över lokalen ska bifogas anmälan. Gäller samtliga verksamheter.

- Rita in utrymmen/platser för t.ex. behandling, handtvätt, disk, rengöring, sterilisering, toaletter, duschar, städutrymmen etc.
- Behandlingsplatser och övrig inredning bör ritas in i samma skala som för lokalen.
- Ange på ritningen hur många kvadratmeter varje rum är.
- Ange på ritningen vilket friskluftsflöde (liter/sekund) det är i varje behandlingsrum.

För solarier ska solarietillverkarens intyg om att solarierna överensstämmer med kraven i svensk standard SS-EN 60335-2-27:2010 bifogas anmälan enligt SSMFS 2012:5 10 §.

**Egenkontroll**

Egenkontroll innebär att man som verksamhetsutövare ska planera och kontrollera verksamheten för att motverka, förebygga och i förekommande fall undanröja olägenhet för människors hälsa eller miljön. För anmälningspliktiga verksamheter gäller förutom Miljöbalken även kraven på egenkontroll som ställs i förordningen (1998:901) om verksamhetsutövarens egenkontroll. I egenkontrollen bör det bland annat finnas dokumenterade rutiner för att upprätthålla hygien i samband med behandlingar, vid misstanke om smitta, för underhåll av lokaler och inredning, för städning, rengöring och skötsel av lokaler och utrustning, för hantering av kemiska ämnen samt rutiner för kommunikation med kunderna m.m. Egenkontrollen ska anpassas till verksamhetens risker och behov och kan se olika ut för olika verksamheter.

**Avgift**

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

**Underskrift**



Strömsunds Kommun

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.