



Anmälan om yrkesmässig hygienisk verksamhet

Enligt 38 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning	Fastighetens gatuadress
----------------------	-------------------------

Sökande

Namn	Telefon dagtid
Adress	Fax
Postnummer och ort	E-postadress
Kontaktperson	Kontaktperson, telefon

Företagsuppgifter

Registrerat firmanamn	Organisationsnummer
Firmatecknare	Faktureringsadress

Fastighetsägare

Namn	Telefon dagtid
Adress	Fax
Postnummer och ort	E-postadress
Organisationsnummer	

Lokal

Lokal/verksamhet namn	Telefon
Adress	Postnummer och ort

Verksamhet som ska bedrivas

Antal behandlingsplatser: _____	<input type="checkbox"/> Ambulerande verksamhet
---------------------------------	---

Verksamhetsbeskrivning

<input type="checkbox"/> Akupunktur <input type="checkbox"/> Tatuering <input type="checkbox"/> Kosmetisk tatuering (inklusive microblading) <input type="checkbox"/> Piercing <input type="checkbox"/> Fotvård <input type="checkbox"/> Nagelbehandling <input type="checkbox"/> Microneedling <input type="checkbox"/> Wet cupping/hijama <input type="checkbox"/> Användning av lansetter <input type="checkbox"/> Injektionsbehandling <input type="checkbox"/> Övrig stickande skärande verksamhet, ange verksamhet: _____



Anmälan om yrkesmässig hygienisk verksamhet

Enligt 38 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

Används verktyg/instrument i verksamheten, som ska rengöras, desinficeras och/eller steriliseras?

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Använder engångsmaterial
Om ja, vilken utrustning används:	

Uppgifter om lokalen

Golvbeklädnad:		Väggbeklädnad:
Ventilation: <input type="checkbox"/> Självdrag <input type="checkbox"/> Fläktstyrd Luftomsättning _____ l/s		
Handtvättställ i behandlingsrummet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Separat utrymme för rengöring, desinfektion och sterilisering? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Personaltoalett? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Dusch? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kundtoalett? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Städutrymme med vatten och utslagsvask? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Förråd/förvaringsutrymme? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Klädskåp för arbetskläder? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Övrig information (ambulerande verksamhet, delas lokalerna med andra verksamheter etc.)

--

Handlingar som ska bifogas anmälan:

<input type="checkbox"/> Ritning över lokalen, rumsindelning och inredning ska framgå	<input type="checkbox"/> Verksamhetsbeskrivning, städrutiner, avfallshantering m.m.
<input type="checkbox"/> Teknisk utrustning, beskrivning av utrustning som har med hygien att göra, sterilisator, dammsug på fotslipmaskin, håltagningsutrustning m.m.	<input type="checkbox"/> Ventilationsbeskrivning, typ av ventilationssystem, flöden, donens placering m.m.

Underskrift (Jag samtycker till att uppgifterna behandlas enligt gällande dataskyddslagstiftning)

Datum	Ort
Namnunderskrift sökande/behörig firmatecknare	Namnförtydligande
Jag vill ta emot skrivelser/beslut i ärendet via: <input type="checkbox"/> E-post <input type="checkbox"/> Brev	

Anmälan om yrkesmässig hygienisk verksamhet

Enligt 38 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

Yrkesmässig hygienisk verksamhet**Information om anmälan för verksamhet med hygienisk behandling**

Enligt 38 § förordning (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd ska den som avser att bedriva verksamhet där allmänheten yrkesmässigt erbjuds hygienisk behandling, som innebär risk för blodsmitta eller annan smitta, göra en anmälan till Samhällsbyggnadsnämnden. Nedan följer exempel på verksamheter som omfattas av anmälningsplikt enligt miljöbalken:

Akupunktur	Håltagning/Piercing	Nagelbehandling
Diatermi	Rakning	Kosmetisk tatuering/microblading
Fotvård	Tatuering	Annan stickande/skärande behandling

Om verksamheten startar innan en anmälan gjorts till Samhällsbyggnadsnämnden kan en miljöstraffavgift på 3 000 kr dömas ut enligt förordning (1998:950) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd.

Verksamheten får påbörjas tidigast 6 veckor efter det anmälan gjorts, om inte tillsynsmyndigheten bestämmer något annat.

Syftet med en anmälan är att bygg- och miljöavdelningen ska få möjlighet att ta ställning till om verksamheten kan godtas från hälso- och miljösynpunkt eller om föreläggande om några särskilda krav eller om förbud behövs. I samband med anmälan kommer en avgift att faktureras för handläggningstiden i ärendet.

Anmälan ska även göras vid ägarbyte, vid väsentlig ombyggnad eller om verksamhetsinriktningen förändras eller utökas.

Egenkontroll

Verksamhetsutövaren ska enligt förordning (1998:901) om verksamhetsutövares egenkontroll skyldig att ha rutiner för att fortlöpande kontrollera utrustning m.m. för att förebygga olägenheter för människors hälsa och miljö. Riskerna med verksamheten från hälso- och miljösynpunkt ska kontinuerligt och systematiskt undersökas och kontrolleras. Resultaten av undersökningar och bedömningar ska dokumenteras.

Egenkontrollprogrammet kan innehålla exempelvis:

- Ansvarsfördelningen inom verksamheten.
- Åtgärder för att hindra smittspridning.
- Rengöringschema (t.ex. städschema för dagligstäd, storstäd och tvätt).
- Intervall för funktionskontroll av steriliseringsutrustning (t.ex. sporprovtagning).
- Förteckning över kemiska produkter och/eller t.ex. kosmetiska och hygieniska produkter.

Avgift

Prövningsavgiften i anmälningsärendet debiteras enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige och består av en fast avgift.

Kontakta alltid miljö- och hälsoenheten om du är osäker på om din verksamhet omfattas av anmälningsplikt.

Anmälan skickas till: Örnsköldsviks kommun
Miljö- och hälsoenheten
891 88 Örnsköldsvik

Lämnas i: Receptionen på stadshuset Kronan, Järnvägsgatan 6

E-post: samhallsbyggnad@ornskoldsvik.se