



Ifylld ansökan/anmälan skickas till:

Dalsslands miljö- och energiförbund  
Kyrkogatan 5  
464 30 MELLERUD

(Plats för miljö- och energikontorets stämpel)

## Anmälan av verksamhet med yrkesmässig hygienisk behandling

Enligt 38 § förordning (SFS 1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

### Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Ny verksamhet	<input type="checkbox"/> Ambulerande verksamhet	<input type="checkbox"/> Arrangera event/mässa
<input type="checkbox"/> Ändring av befintlig verksamhet (t.ex. utökning med ny stickande skärande behandling / byte av lokal)	<input type="checkbox"/> Ny verksamhetsutövare (t.ex. byte av organisationsnummer)	Planerat startdatum:

### Uppgifter om verksamheten

Verksamhetens namn:	Kontaktperson (namn och telefonnummer):
Besöksadress (anläggningens adress):	Postnummer och ort:
E-postadress:	Verksamhetens telefonnummer:
Fastighetsbeteckning:	Fastighetsägare:

### Uppgifter om företagare/innehavare

Företagets namn: (bolag, enskild firma, förening, nämnd eller motsvarande juridiskt ansvarig):	Organisations-, person- eller samordningsnummer:
Innehavare (ägare):	E-postadress: <input type="checkbox"/> Ja tack, skicka beslut och information med e-post.
Postadress:	Postnummer och ort:
Telefon:	Telefon mobil:



### Fakturauppgifter

Fakturaadress/box:	Postnummer:
Fakturareferens: t.ex. referensnummer, YY nummer, ID nummer)	Ort:

### Yrkesmässig hygienisk verksamhet med risk för blodsmitta och annan smitta

Typ av hygienisk behandling:	
<input type="checkbox"/> Estetisk akupunktur <input type="checkbox"/> Akupunktur <input type="checkbox"/> Mikronålning rulle/stamp <input type="checkbox"/> Skalpellpeeling/dermaplaning <input type="checkbox"/> Mikropigmentering <input type="checkbox"/> Microblading <input type="checkbox"/> Tatuering traditionell <input type="checkbox"/> Tatueringsborttagning <input type="checkbox"/> Piercing <input type="checkbox"/> Öronhåltagning	<input type="checkbox"/> Medicinsk Fotvård <input type="checkbox"/> Pedikyr med skalpell <input type="checkbox"/> Wet cupping/Hijama <input type="checkbox"/> Nålepilation <input type="checkbox"/> Micronålning injector <input type="checkbox"/> Micronålning comcit <input type="checkbox"/> Mesoterapi med nålar <input type="checkbox"/> Diatermi <input type="checkbox"/> BB Glow <input type="checkbox"/> Övrig stickande/skärande verksamhet:
Antal behandlingsplatser:	Lokalens yta:
Verktyg/nålar	
<input type="checkbox"/> Engångsverktyg / nålar	<input type="checkbox"/> Flergångsverktyg/ - nålar (rengörs mellan behandlingar)

### Övriga uppgifter

Typ av befintlig ventilation	
<input type="checkbox"/> Självdrag (typ S)	<input type="checkbox"/> Mekanisk till- och frånluft (typ FT)
<input type="checkbox"/> Mekanisk Frånluft (typ F)	<input type="checkbox"/> Mekanisk från- och tilluft med värmeåtervinning (typ FTX)
Vatten	
<input type="checkbox"/> Kommunalt vatten	<input type="checkbox"/> Enskilt vatten
Avlopp	
<input type="checkbox"/> Kommunalt avlopp	<input type="checkbox"/> Enskilt avlopp
Bedrivs flera verksamheter i samma lokal?	
<input type="checkbox"/> JA	Om ja, vilka?
<input type="checkbox"/> NEJ	
Städning	
<input type="checkbox"/> Städning upphandlas, utförs av:	<input type="checkbox"/> Städar själv



### För handläggning behöver följande handlingar bifogas

Skalenlig och aktuell ritning som visar lokalens utformning med användningssätt och inredning. Markera var handtvättställ, toalett, städutrymme, utslagsvask och eventuell plats för rengöring av utrustning är placerade.

- Skriftliga rutiner för egenkontroll av verksamheten med skriftliga rutiner för följande områden:
- beskrivning av hygienrutiner innan, under och efter behandling,
  - beskrivning över hur du rengör instrument och utrustning,
  - vilka frågor du ställer till kunden om eventuella sjukdomar och mediciner som kan påverka behandlingen samt eventuellt efterbehandlingsråd

### Kommentarer, beskrivning av verksamhet, förändring etc.

#### Information angående anmälan

Enligt Miljöbalkens förordning SFS 1998:899, 38 § om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd är det förbjudet att utan anmälan driva eller arrangera verksamhet där allmänheten yrkesmässigt erbjuds hygienisk behandling som innebär risk för blodsmitta och annan smitta genom användning av skalpeller, akupunktur nålar, piercingsverktyg eller andra liknande skärande eller stickande verktyg.

Anmälan skall göras till den kommunala nämnden i den kommun där verksamheten avses drivas eller arrangeras. En anmälningspliktig verksamhet får påbörjas tidigast sex veckor efter det att anmälan har gjorts, om inte tillsynsmyndigheten bestämmer något annat. Den som påbörjar en anmälningspliktig verksamhet enligt 38 § förordning om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd utan att anmälan gjorts, ska betala en miljöstraffavgift i enlighet med 30 kap. 1 § Miljöbalken SFS 1998:808 och förordning SFS 2012:259 om miljöstraffavgifter.

Enligt Miljöbalkens förordning SFS 1998:899, 45§ ska kommunen utöver vad som framgår av miljötillsynsförordningen (2011:13) ägna särskild uppmärksamhet åt följande byggnader, lokaler och anläggningar såsom under punkt 6 lokaler där allmänheten yrkesmässigt erbjuds hygienisk behandling och där verksamheten inte endast omfattas av lagen (2021:363) om estetiska kirurgiska ingrepp och estetiska injektionsbehandlingar

Vid anmälan debiterar Dalsslands miljö- och energikontor timavgift, för närvarande 1 002 kr, för varje nedlagd handläggningstimme enligt beslutad taxa enligt miljöbalken. Avgiften kan variera beroende på omfattning av anmälan/ändring, kvalitet på underlag som kommer in och om det krävs ett platsbesök.



## Dalslands Miljö & Energiförbund

Dalslands miljö- och energiförbund, sparar och behandlar personuppgifter enligt gällande lagstiftning. Från 25 maj 2018 görs behandlingen enligt EU:s dataskyddsförordning (även kallad GDPR) och enligt Sveriges dataskyddslag. De personuppgifter du lämnar på denna blankett kommer att hanteras i enlighet med dessa bestämmelser.

Mer information om hur vi behandlar dina personuppgifter och om dina rättigheter som registrerad samt kontaktuppgifter hittar du på [www.dalsland.se](http://www.dalsland.se).

### Underskrift

Ort:	Sökandens underskrift:
Datum:	Namnförtydligande:

---

**Postadress**  
Dalslands miljö  
& energikontor  
Kyrkogatan 5  
464 30 Mellerud

**Telefon**  
0530-93 94 30

**E-post**  
[kansli@dalsland.se](mailto:kansli@dalsland.se)

**Hemsida**  
[www.dalsland.se](http://www.dalsland.se)

**Org. nr.**  
222000-0877

---