



VARBERGS  
KOMMUN

ANMÄLAN

1 (2)

Om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd  
enligt förordning (1998:899), § 38 punkt 1

### Hygienisk verksamhet som innebär risk för blodsmitta

#### Anmälan avser

- Ny verksamhet Verksamheten beräknas starta: \_\_\_\_\_  
 Ändring av befintlig verksamhet  
 Övertagande av befintlig verksamhet

<input type="checkbox"/> Akupunktur	<input type="checkbox"/> Punktering av milier	<input type="checkbox"/> Piercing
<input type="checkbox"/> Fotvård	<input type="checkbox"/> Tatuering	<input type="checkbox"/> Annat: _____

#### Sökanden/verksamhetsutövare

Namn:	Adress:
Personnr/Org.nr:	Postnummer och ort:
Telefon dagtid:	Faktureringsadress (om annan än postadress):
Postnummer och ort (faktureringsadress):	Fakturareferens:
E-post:	
Lokal/anläggning/företag – namn:	
Kontaktperson:	Tfn. nummer till kontaktperson:

#### Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning:	Fastighetens adress:
Fastighetsägare:	Telefonnummer till fastighetsägare:
<input type="checkbox"/> Ambulerande verksamhet (ingen fast lokal)	Både ambulerande och i lokal? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Anläggningen försörjs med <input type="checkbox"/> Kommunalt vatten <input type="checkbox"/> Vatten från egen brunn <input type="checkbox"/> Annat (t.ex. samfällighet)	

#### Uppgifter om verksamheten

Är den/de som behandlar legitimerade av Socialstyrelsen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Vem/vilka ska behandlas? <input type="checkbox"/> Patienter med remiss från sjukvården <input type="checkbox"/> Allmänheten <input type="checkbox"/> Båda grupperna	
Antal behandlingsplatser: _____	Antal personal: _____

Senast reviderad 2019-07-15

POSTADRESS  
Varbergs kommun

BESÖKSADRESS  
Drottninggatan 17

TELEFON  
0340-880 00

ORGANISATIONSNUMMER  
210000-1249

E-POSTADRESS  
mhn@varberg.se

432 80 Varberg

TELEFAX  
0340-69 70 55

WEBBPLATS  
www.varberg.se

## Avgift

För handläggning av anmälan tas en avgift ut enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige som justeras årligen.

## Bilagor

Till anmälan/ansökan ska bifogas:

- **Ritning över lokalen i skala 1:100:** Rumsindelning och inredning, såsom särskilt toaletter (ange om kund- eller personal-), tvättställ, städutrymme, ställe för rengöring av utrustning och eventuell utslagsvask ska framgå.
- **Ventilationsritning:** Uppgifter om vilken typ av ventilationssystem som finns i lokalen. Var tilluft kommer in och var frånluft går ut ska vara markerat. Ange flöde. Det bör vara minst sju liter per sekund och person
- **Teknisk utrustning:** Bifoga information om vilken utrustning som används för behandlingarna (tex. disk desinfektör, sterilisation, dammsug, fotslipmaskin, håltagningsutrustning, sterilförpackat engångsmaterial)
- **Skriftliga rutiner för egenkontroll** (se nedan)

## Rutiner för egenkontroll

De som bedriver en verksamhet som innebär risk för blodsmitta ska ordna en skriftlig egenkontroll enligt förordning (1998:901) om verksamhetsutövares egenkontroll. Egenkontrollen ska underlätta planering och kontroll för att motverka och förebygga miljöpåverkan eller olägenheter för människors hälsa. Den kan t.ex. innehålla rutiner för städning, rengöring av utrustning som används vid behandlingarna och ventilationskontroll. Egenkontrollen ska bifogas och innehålla en riskbedömning av verksamheten.

## Information

Verksamheten får påbörjas tidigast **sex veckor** efter det att anmälan gjorts, om inte miljö- och hälsoskyddsförvaltningen bestämt något annat. Anmälningshandlingarna kan kompletteras i efterhand, men det underlättar om de redan från början är fullständiga. Det ger också möjlighet till kortare handläggningstid.

Den som ska driva verksamheten benämns "verksamhetsutövare" och ska fylla i anmälningssblanketten. Om flera olika anmälningspliktiga verksamheter kommer att finnas inom anläggningen ska varje verksamhet anmälas var för sig. Om det finns flera verksamhetsutövare (t.ex. flera olika företag) inom lokalen ska varje företag lämna in en egen anmälan.

*Ambulerande verksamhet* är behandling som utförs i uppsökande form, t.ex. vid hembesök eller med husvagn som behandlingslokal. Det kan vara fotvärdare som gör hembesök eller piercing som bedrivs i samband med marknader. När en utövare flyttar sin lokal, t ex husvagn, mellan olika kommuner, ska anmälan göras till varje kommun där man bedriver den hygieniska behandlingen. Samma sak gäller den som gör hembesök i olika kommuner.

Den som inte anmäler sin verksamhet före start riskerar att få betala en miljösanktionsavgift. Avgiften tillfaller staten.

Observera att det kan behövas fler tillstånd innan du påbörjar din verksamhet. Du kan t ex behöva tillstånd för hantering av livsmedel, för avloppsanläggning eller bygglov.

## Underskrift

Ort och datum:	
Namnunderskrift:	Namnförtydligande:

Ovan lämnade personuppgifter hanteras enligt dataskyddsförordningen (GDPR) som är en lag i alla EU:s medlemsländer från och med 25 maj 2018. Uppgifterna behövs för att administrera ärendet på miljö- och hälsoskydds-förvaltningen. Registrerad har rätt att, efter ansökan, få veta hur uppgifterna behandlats och få rättelse av dem. Kontakta då personuppgiftsansvarig som är miljö- och hälsoskydds-nämnden [mhn@varberg.se](mailto:mhn@varberg.se), 0340-880 00.

Ifylld blankett skickas till: Varbergs kommun  
Miljö- och hälsoskyddsförvaltningen  
432 80 Varberg

Du kan läsa mer om dataskyddsförordningen på Varbergs kommuns hemsida [www.varberg.se/personuppgifter](http://www.varberg.se/personuppgifter)