**INFORMASJON OM PLIKT TIL MELDING OM LOKALE NYTTA TIL FRISØR, HUDPLEIE, SOLARIE- OG MASSASJEVERKSEMD OG KRAV OM GODKJENNING AV LOKALE NYTTA TIL TATOVERINGS- OG HOLTAKARVERKSEMD**

Kommunen har ansvar for å føre tilsyn med forhold i miljøet som kan ha innverknad på helsa. Kinn kommune er vertskommune for eit interkommunalt samarbeid mellom 9 kommunar, [Folkehelseavdelinga](https://folkehelseavdelinga.no/) i Kinn har gjennom samarbeidet ansvar for å føre tilsyn med ulike verksemder som er regulert gjennom miljøretta helsevern-føreskriftene.

[Forskrift om hygienekrav for frisør-, hudpleie-, tatoverings- og hulltakingsvirksomhet m.v](http://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/1998-05-06-581). / FOR-1998-05-06-581 (heimla i [Folkehelseloven](http://lovdata.no/dokument/NL/lov/2011-06-24-29) og [Smittevernloven](http://lovdata.no/dokument/NL/lov/1994-08-05-55) ) har som mål å sikre tilfredsstillande hygieniske forhold og førebygge overføring av smittsomme sjukdommar. Føreskrifta gjeld alle verksemder definert i § 3 i føreskrifta frisør-, hudpleieverksemder og verksemder som utfører tatovering, holtaking/piercing eller tilbyr anna behandling som inneber penetrering av hud og slimhinner.

* Alle verksemder som utfører tatovering, holtaking og andre former for penetrering av hud/slimhinner skal **godkjennast**. Føreskrifta stiller krav til utforming av lokale, utstyr som vert nytta og hygieniske rutinar. Godkjenninga er knytt til lokale(t) som vert tatt i bruk. Verksemda i seg sjølv er ikkje gjenstand for godkjenning, verksemda kan difor ikkje "ta med seg" godkjenninga til eit anna lokale eller drive ambulerande verksemd. Dette er heller ikkje å sjå som kvalitetssikring av behandling/tenester som verksemda utfører.
* Kravet om godkjenning gjeld **alle verksemder som tilbyr tenester/behandling som inneber eller som kan medføre gjennomholing/ penetrering av hud, og/eller skading/ destruksjon av hud** *(døme tatovering (herunder permanent makeup), holtaking/hol-i-øyre/ piercing, injeksjonar/botox/fillers, elektrolyse, bruk av kanyle ved ansiktspleie/utklemming, bruk av skalpell ved fotpleie, kjemisk peeling mv. Hudpleiesalongar som tilbyr IPL/laserbehandling skal godkjennast av strålevernet(DSA og har krav om spesiell medisinsk kompetanse avhengig av kva type behandling ein tilbyr* [*https://dsa.no/medisinsk-stralebruk/laser-og-lysbehandlinger*](https://dsa.no/medisinsk-stralebruk/laser-og-lysbehandlinger)
* **Frisørar-, hudpleieverksemder har** **meldeplikt** til kommunen. Frisørar og/eller hudpleieverksemder som utfører såkalla **enkel holtaking/"hol i øyrene"** vil reknast som holtakarverksemder og **må godkjennast.**
* **Solarium er rekna som hudpleie. Solarieverksemder/verksemder som tilbyr solarium** er difor òg meldepliktige etter føreskrifta og skal fylle ut og returnere vedlagt skjema til oss.*Solarium er omfatta av* [*Strålevernforskriften*](https://lovdata.no/forskrift/2016-12-16-1659)*, alle verksemder som tilbyr solarium til kosmetisk formål til sal, utleige eller bruk skal melde dette inn til Strålevernet. Melding om solarium skal sendast via Statens strålevern sitt elektroniske meldesystem (EMS)* [*https://ems.dsa.no/*](https://ems.dsa.no/)*. For meir informasjon sjå* [*Veileder til solstudioinnehavere og de som tilbyr soling i solarium (Veileder 3)*](https://www.dsa.no/sol-og-solarium/informasjon-til-kommunale-tilsynsmyndigheter/_/attachment/inline/ae2dfd11-f004-4790-b7c3-b8511b80818b:d031c8dbc144db98c9e74090a7ca0190fb66780b/Veileder3_revisjon%20april2024.pdf)*.*

Melding/godkjenning skal etter regelen føreligge før lokala vert tatt i bruk. Vidare skal det sendast melding/søkjast om godkjenning når aktiv verksemd skiftar eigar eller dersom det er gjort større endringar ved lokala. Verksemdene er sjølve ansvarleg for å sende melding/søkje godkjenning.

Kommunen skal føre tilsyn med at føreskrifta vert etterlevd. Spørsmåla i skjemaet er knytt til konkrete regelverkskrav. Utforminga og omfanget av skjemaet gjer at vi enklare og meir effektivt kan danne oss eit nokolunde oversiktleg bilde over kvar einskild verksemd og få eit visst innblikk i rutinar. Meldinga bør innehalde kortfatta informasjon om verksemda, innrettinga, ansvarsforhold og aktuelle kontaktpersonar. Fyll ut punkta som er relevant for *di* verksemd, dersom det er behov for utdjupande kommentarar ber vi om at du tek i bruk vedlegg og viser til aktuelt punkt.

Folkehelseavdelinga kan hjelpe med rettleiing for dei som ønskjer det. Dersom meldinga avdekker forhold som gjer at krava i føreskrifta om helsemessig forsvarlig drift ikkje vert etterlevd, kan kommunen kreve retting etter [Lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven)](https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2011-06-24-29) §14. Vi gjer merksam på at Folkehelseavdelinga/ kommunen kan gjennomføre tilsyn og eventuelt gje pålegg om retting sjølv om ei verksemd ikkje skal formelt godkjennast.

Dersom denne påminninga av ulike grunnar ikkje er relevant for deg/dokke, t.d. grunna nedlegging/flytting av verksemd ber vi om at du gir oss ei tilbakemelding om dette. Vi ber òg om at eigar/driftsansvarleg oppdaterer oss dersom drift/aktivitet skulle verte lagt ned/flytta i framtida.

*Dersom det tidlegare er sendt melding eller søkt om godkjenning jf. miljøretta helsevern, så ber vi om du/de gir oss ei kort tilbakemelding om dette. Dersom dette ikkje er gjort så ber vi om at skjema vert fylt ut og returnert til oss.*

**Vi ber om at ferdig utfylt skjema vert sendt til** [**post@kinn.kommune.no**](mailto:post@kinn.kommune.no)**, merka Folkehelseavdelinga.**

**MELDING OM VERKSEMD/ SØKNAD OM GODKJENNING AV LOKALER jf.**

***Forskrift om hygienekrav for frisør-, hudpleie-, tatoverings- og hulltakingsvirksomhet m.v.***

***Namn på verksemda****:*

Org.nr:

Besøksadresse:        
Postadresse:        
Kommune:

Telefonnummer:        
Epostadresse:        
Heimeside:      

***Driftsansvarleg****:*        
Telefonnummer:        
Epostadresse:      

***Annan kontaktperson****:*        
Telefonnummer:

Epostadresse:

***Meldinga gjeld:***nyetablering utviding endring verksemd utan tidligare godkjenning/melding

***Kva type tenester/ behandling tilbyr verksemda?*** *(kryss av for ein eller fleire)*

Frisering  Barbering Hårfjerning  Hudpleie  Make-up  Manikyr

Fotpleie Aromaterapi  Soneterapi  Massasje  Brun-utan-sol Solarium\*

IPL\*\* Anna:

**\***Solarium er òg omfatta av [Strålevernforskriften](https://lovdata.no/forskrift/2016-12-16-1659), melding om solarium skal sendast via Statens strålevern sitt elektroniske meldesystem (EMS) <https://ems.dsa.no/>. For meir informasjon sjå [Veileder til solstudioinnehavere og de som tilbyr soling i solarium (Veileder 3)](https://www.dsa.no/sol-og-solarium/informasjon-til-kommunale-tilsynsmyndigheter/_/attachment/inline/ae2dfd11-f004-4790-b7c3-b8511b80818b:d031c8dbc144db98c9e74090a7ca0190fb66780b/Veileder3_revisjon%20april2024.pdf).

\*\*IPL er omfatta av [Strålevernforskriften](https://lovdata.no/forskrift/2016-12-16-1659), melding om bruk av IPL-utstyr skal sendast via Statens strålevern sitt elektroniske meldesystem (EMS) <https://ems.dsa.no/>. For meir informasjon sjå [Veileder for bruk av optisk stråling til medisinsk og kosmetisk behandling (Veileder 8)](https://www.dsa.no/publikasjoner/veileder-8-veileder-for-bruk-av-optisk-straling-til-behandling/Veileder%208%20optisk%20straaling%20til%20behandling.pdf).

***Tilbyr verksemda tenester/behandling som inneber eller som kan medføre gjennomholing/ penetrering av hud, og eller skading/ destruksjon av hud?*** *(døme tatovering, permanent makeup, holtaking/hol-i-øyre/ piercing, injeksjonar/botox/fillers, elektrolyse, bruk av kanyle ved ansiktspleie/utklemming, bruk av skalpell ved fotpleie, kjemisk peeling mv mv)* Ja Nei

Dersom ja, gjer kort greie for alle:

***INTERNKONTROLL OG KRAV TIL LOKALE***

**Har verksemda eit internkontrollsystem som stettar krava i lovverket?** Ja Nei  
*Internkontrollsystemet bør omfatte skrivne rutinar for: Oversikt over regelverk,  
organisering/ansvar, reinhaldsplanar/instruksar/utføring, sikkerheit/ulykker, brannsikkerheit,  
avvik/korrigerande tiltak, rutinar for intern gjennomgang/revidering av systemet.*

Kva rutinar er beskrive i IK-systemet? *(t.d. reinhald, desinfeksjon mv.)*

-Antal tilsette:

-Antal kundar som kan behandlast samstundes:

Kva type rom er omfatta av verksemda:

Er materiala som er brukt på golv, veggar og tak lette å halde reine? Ja Nei

Er utforming og innreiing slik at det er lett å halde reint? Ja Nei

Fins det sikkerheitsdatablad over kjemikalia, reingjerings- og desinfeksjonsmidla som vert nytta i verksemda? Ja Nei

**Beskriv rutinar for reinhald av lokala (dagleg, kvar veke, periodisk, hovudreingjering/ nedvask)**

**Utstyr på vaskerommet:** *(kryss av for det som fins i lokalet))*

Vaskemaskin  Beholder for oppbevaring av brukte tekstilar

Tørketrommel Antall vaskekummar:

Instrumentvaskemaskin, min 85°C  Handvask m/ såpedispensar og papirhandkle

Dekontaminator Lukka beholdar for desinfeksjon av utstyr

Sterilisator, type:        Lukka boks til risikoavfall

Kommentar:

**Ventilasjon** - kryss av  Kun vindauge/ventilar  Mekanisk avtrekk  Balansert ventilasjon

Er det krav om punktavsug? *(jf. Arbeidsmiljølov)* Ja Nei

Vert lokala nytta til anna føremål enn det som er nemnt ovanfor? Ja Nei

*Dersom ja, spesifiser bruken:*

Har verksemda handvask med varmt vatn, såpedispenser og eingongshandkle som er lett tilgjengeleg for kundane? Ja Nei

Fins det eige toalett for kundar? Ja Nei

***UTSTYR OG GENERELLE KRAV TIL UTØVING*** *(kryss av/ svar på det som er relevant)*

Kva slags utstyr vert nytta til behandling av kunden?

Beskriv kort hygieniske rutinar mellom kvar kunde:

Er dei tilsette kjend med potensielle smittevegar i verksemda? Ja Nei

*Beskriv kort rutinar for opplæring i smittevern:*

**Beskriv rutinar/metodar for reinhald, desinfeksjon (evt. sterilisering) av utstyr/ fleirgangsutstyr/ tekstilar mv.**

Korleis vert reiskap som er klar til bruk oppbevart?

Vert det nytta fleirgangsutstyr ved penetrering av hud eller slimhinner? Ja Nei

*Dersom ja, spesifiser:*

Har verksemda rutinar for funksjonskontroll av evt autoklav/sterilisator? Ja Nei

Kommentar:

Fins det rutinar for informasjon til kundane om evt. risiko ved behandling (t.d. blødning, infeksjon, allergisk reaksjon mv), og rutinar for oppfølging av klager om feil eller sjukdom etter behandling? Ja Nei

*Beskriv desse rutinane kort:*

Er det forhold som kan auke faren for komplikasjonar i samband med denne typen teneste/ behandling?

Fins det rutinar for innhenting av informasjon frå kunden med omsyn til evt. smittefare? Ja Nei

*Korleis vert slik informasjon innhenta?*

Vert det nytta eingongshanskar ved alle prosedyrer der hud eller slimhinner vert penetrert? Ja Nei

Fins det rutinar for desinfeksjon av hud og slimhinner som vert penetrert under behandling? Ja Nei

Korleis vert utstyr som er blodtilsøla handtert?

Korleis kvittar verksemda seg med stikkande/skjerande reiskap evt anna spesialavfall?

**Generelle kommentarar (bruk gjerne eige ark):**

Dato:              
 *Underskrift*

Evt. vedlegg: