

MELDESKJEMA

FOR
FRISØR-,HUD-FOTPLEIE-,TATOVERINGS-OG
HOLTAKINGSVERKSEMD MV.

TYPE VERKSEMD

SØKNAD OM GODKJENNING AV LOKALE OG HYGIENEOPPLEGG FOR Å
DRIVE

TYPE VERKSEMD

Namn på verksemda :.....

Adresse:.....

Kontaktperson:.....

Telefonnr.:.....

E-postadresse.:.....

Tal vedlegg:.....

Stad, dato:.....

Underskrift eigar:.....

Søknaden blir sendt til:
Miljøretta helsevern - Indre Sogn
Postboks 153
6851 SOGNDAL

Informasjon:

Dette meldeskjemaet skal nyttast av alle som vurderer å starte opp med hudpleie, frisørverksemd, tatoverings- og holtakingsverksemd. Alle som vil drive med tatovering- og holtakingsverksemd skal på førehand søkje om godkjenning av lokala med vurdering av alle forhold som kan ha innverknad på helse, hygiene eller tryggleik for kundane.

Tatoverings- og holtakingsverksemd kan berre utøvast i godkjent lokale. Dette inneber at slik verksemd ikkje kan drivast utandørs eller ved omreisande verksemd. Med tatovering omfattar dette også permanent makeup, microblading og liknande og ved holtaking omfattar det også enkel holtaking i øyrer.

Utdjupande informasjon om kva som må til for å oppfylle krav i forskrifta, finn de i forskriftstekst med merknader på [www.lovdata.no](https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/1998-05-06-581?q=forskrift%20hygiene%20fris%C3%B8r):
<https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/1998-05-06-581?q=forskrift%20hygiene%20fris%C3%B8r>

Der det er for liten plass på skjemaet til skildringar og kommentarar, bør ein bruke egne nummererte vedlegg.

Vedlegg som skal følgje søknaden:

- **Kopi av verksemda sitt internkontrollsystem**
- **Skisse over lokalet**

Den som eig eller driv verksemd som omfattast av forskrifta, må også rette seg etter pålegg frå andre myndigheitsorgan, for eksempel arbeidstilsynet, mattilsynet, brannvesenet med fleire.

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](#), melding om solarium skal sendast via Statens strålevern sitt elektroniske meldesystem (EMS) <https://ems.nrpa.no/>. For meir informasjon sjå [Veileder til solstudioinnehavere og de som tilbyr soling i solarium \(Veileder 3\)](#).

**IPL er omfatta av [Strålevernforskriften](#), melding om bruk av IPL-utstyr skal sendast via Statens strålevern sitt elektroniske meldesystem (EMS) <https://ems.nrpa.no/>. For meir informasjon sjå [Veileder for bruk av optisk stråling til medisinsk og kosmetisk behandling \(Veileder 8\)](#).

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, microblading mv)

☐ Ja ☐ Nei

✓ Dersom ja, gjer kort greie for alle:

Internkontroll og krav til lokale:

Føremålet med internkontrollsystemet er å dokumentere korleis forskrifta sine grunnleggande krav om at verksemda skal drivast på ein hygienisk tilfredsstillande måte blir oppfylt. Ein skal kontrollere og kvalitetssikre at det ein gjer er riktig i høve forskrifta.

Internkontrollsystemet bør omfatte skrivne rutinar for: Oversikt over regelverk, organisering/ansvar, reinhaldsplanar/instruksar/utføring, sikkerheit/ulykker, brannsikkerheit, risikoanalyse, avvik/korrigerande tiltak, rutinar for intern gjennomgang/revidering av systemet.

Er det etablert eit internkontrollsystem som følgjer forskrifta sine krav?

Ja ☐ Nei ☐

Kva rutinar er skildra i IK-systemet ?

-Tal tilsette:

-Tal kundar som kan behandlast samstundes:

Kva type rom er omfatta av verksemda:

Er materialar på golv, tak og veggar, samt utforming og innreiing slik utforma at det er lett å halde reint ?

Har de oversikt over sikkerhetsdatablad over kjemikalia, reingjerings- og desinfeksjonsmidla som vert nytta i verksemda?

Skildre rutinar for reinhald av lokala (dagleg, kvar veke, periodisk, hovudreingjering/ nedvask):

Er det oppvaskbenk / oppvaskrom for behandlingsutstyr ?

Ja ☐ Nei ☐

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vaskemaskin | <input type="checkbox"/> Behaldar for oppbevaring av brukte tekstilar |
| <input type="checkbox"/> Tørketrommel | <input type="checkbox"/> Tal vaskekummar: |
| <input type="checkbox"/> Instrumentvaskemaskin, min 85°C | <input type="checkbox"/> Handvask m/ såpedispensar og papirhandkle |
| <input type="checkbox"/> Dekontaminator | <input type="checkbox"/> Lukka behaldar for desinfeksjon av utstyr |
| <input type="checkbox"/> Sterilisator, type: | <input type="checkbox"/> Lukka boks til risikoavfall |

Er det lett tilgang til handvask for behandlar?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Har verksemda innlagt vatn og tilstrekkeleg tal vaskeservantar?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Har verksemda gode toalettforhold, med handvask, såpedispenser og eingongshandklede?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Blir lokala nytta til andre formål etter stengetid?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Har verksemda røykeforbod?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Har lokala tilfredsstillande ventilasjon?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Ventilasjon <input type="checkbox"/> Berre vindauge/ventilar <input type="checkbox"/> Mekanisk avtrekk <input type="checkbox"/> Balansert ventilasjon		
Er det krav om punktavsug? (jf. Arbeidsmiljølov)	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>

Utstyr og generelle krav til utøving:

Kva slags utstyr vert nytta til behandling av kunden?

Skildre kort hygieniske rutinar mellom kvar kunde:

Er dei tilsette kjend med potensielle smittevegar i verksemda?

Beskriv kort rutinar for opplæring i smittevern:

Skildre 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?
Dersom ja, spesifiser:

Har verksemda rutinar for funksjonskontroll av evt autoklav/sterilisator?
Kommentar:

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

Beskriv desse rutinane kort:

Finnast det rutinar for innhenting av informasjon frå kunden med omsyn til evt. smittefare?
Korleis vert slik informasjon innhenta?

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

Ja ☐ Nei ☐

Finnast 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?

Spesifikt om tatovering:

Blir hudoverflata desinfisert tilfredsstillande? (Les merknad til §7 i forskrifta)	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Blir sterile nåler og nålehovud nytta?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Blir steril fargeløysing og fortynningsvæske nytta?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Blir sterile kar nytta ved blanding eller fortynning?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Blir eingongsinstrument kassert mellom kvar kunde?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Blir ferdig tilberedt fargeløysing brukt berre til ein kunde?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Blir eingongshanskar nytta rutinemessig der det er trong for det ?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>