



Anmälan enligt § 38 förordningen (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd

Anmäl er verksamhet till oss senast sex veckor innan ni startar verksamheten. Till anmälan ska ni bifoga en planritning och en beskrivning av ventilationen tillsammans med protokoll från obligatorisk ventilationskontroll (OVK) och luftflödesmätning. Om det saknas uppgifter i er anmälan skickar vi den tillbaka till er för komplettering. Vi tar ut en avgift för handläggning av anmälan av verksamhet enligt 38 § förordning om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd, enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige i Båstads kommun.

Uppgifter om sökande

Företagets namn/företagarens namn	Organisations-/personnummer
Adress	Telefon
Postnummer och ort	Mobiltelefon
Faktureringsadress (om annan än ovan) och referensnummer	
E-postadress	
Fastighetsägare	Fastighetsägarens telefonnummer

Uppgifter om verksamheten som anmälan avser

Verksamhetens namn (Namnet ni använder i er marknadsföring.)	
Fastighetsbeteckning	
Besöksadress	Postnummer och ort
Telefon/ Mobiltelefon	E-postadress
Planerat startdatum	Slutdatum (vid tidsbegränsad verksamhet)
Övriga upplysningar (till exempel hemsida)	



Uppgifter om lokalen där verksamheten ska bedrivas (gäller alla typer av verksamheter)

Typ av ventilation	
<input type="checkbox"/> Självdrag (S)	<input type="checkbox"/> Mekanisk frånluft (F)
<input type="checkbox"/> Från- och tilluft med värmeåtervinning (FTX)	<input type="checkbox"/> Mekanisk till- och frånluft (FT)
Följande dokument är obligatoriska att skickas in tillsammans med anmälan!	
<ul style="list-style-type: none">Planritning där alla fasta installationer, till exempel toalett, omklädningsrum, rumsindelning, arbetsplatser, förråd med mera är inritade.Uppgifter, för varje rum, om antalet personer som ventilationen är dimensionerad för.	

Uppgifter om lokalen där hygienisk behandling med risk för blodsmitta ska ske

Typ av hygienisk behandling		
<input type="checkbox"/> Fotvård	<input type="checkbox"/> Akupunktur	
<input type="checkbox"/> Tatuering	<input type="checkbox"/> Piercing	
<input type="checkbox"/> Hudvård med lansetter	<input type="checkbox"/> Microneedling	
<input type="checkbox"/> Permanent makeup/ microblading		
<input type="checkbox"/> Annan skönhetsvård med stickande och skärande verktyg:	<input type="checkbox"/> Barberare, manikyr, pedikyr: Om stickande/skärande verktyg används, ange behandling:	
Antal behandlingsplatser	Maximalt antal personer som vistas i lokalen samtidigt	
Lokalens yta (m ²)	Finns separat städutrymme med utslagsvask? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Finns separat handtvättställ i behandlingsrummet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Finns det någon annan verksamhet i anläggningen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Redskap och instrument		
<input type="checkbox"/> Engångsredskap/-instrument	<input type="checkbox"/> Flergångsredskap/-instrument	<input type="checkbox"/> Båda
Sterilisering eller rengöringsmetod av flergångsredskap/-instrument		
<input type="checkbox"/> Autoklav	<input type="checkbox"/> Torrsterilisator	<input type="checkbox"/> Ultraljudsbad
<input type="checkbox"/> Annan rengöringsmetod (till exempel kemisk desinfektion):		
<input type="checkbox"/> Ambulerande verksamhet (till exempel hemma hos kunder)		
Övriga upplysningar		



Till anmälan ska bifogas

- Planritning över hygienlokalen som visar behandlingsplatser, ventilationsventiler, tvättställ för handtvätt, utslagsvask (för fotvårdslokal), utrymme för rengöring, desinficering och sterilisering av instrument, toaletter, städutrymme med utslagsvask och frånluftsventilation.
- Beskrivning av hygienrutiner vid ingrepp och före, under, efter behandling.
- Beskrivning av rutiner för rengöring, desinficering och sterilisering av instrument och redskap; uppgifter om sterilisatorns/autoklavens funktionskontroll eller engångsmaterial.
- Redovisning av information till kunder före- och efter behandling samt skötselråd.
- Redovisning av information som ger till kunder om tatueringstänger.

Uppgifter om lokal för förskola, fritidsverksamhet, skola med flera verksamheter

Typ av verksamhet		
<input type="checkbox"/> Förskola	<input type="checkbox"/> Förskoleklass	<input type="checkbox"/> Öppen förskola
<input type="checkbox"/> Fritidshem	<input type="checkbox"/> Öppen fritidsverksamhet	<input type="checkbox"/> Särskola
<input type="checkbox"/> Grundskola	<input type="checkbox"/> Gymnasieskola	<input type="checkbox"/> Specialskola
Antal elever/barn	Antal personal	Antal avdelningar
Max antal barn\elever som får vistas i skolan\förskolan	Max antal personal som får vistas i skolan\förskolan	Antal toaletter som finns i byggnaden
Lokalens yta (m ²)	Utemiljö m ² /barn	
<ul style="list-style-type: none"> • Beskrivning av vilken möjlighet det finns för barnen eller eleverna att vistas i skugga utomhus. • Övriga upplysningar (till exempel buller, utemiljöer). 		

Till anmälan ska bifogas

- Beskrivning av verksamheten
- Skalenliga ritningar över lokalerna där installationer som toaletter, städförråd samt rummens användning (vila, lek mm) framgår.
- Situationsplan där lekytor mm framgår.
- Luftflödesprotokoll och personbelastningsberäkning, d v s antal personer som kan vistas i respektive rum utifrån luftflöden
- Protokoll från radonmätning
- Kopia av den skriftliga egenkontrollen inom miljöbalksområdet.
- Övrigt av betydelse för handläggning av anmälan



Uppgifter om badanläggning

Typ av anläggning		
<input type="checkbox"/> Bassängbad inomhus	<input type="checkbox"/> Vedeldad badtunna	
<input type="checkbox"/> Bassängbad utomhus	<input type="checkbox"/> Floating	
<input type="checkbox"/> Badtunna	<input type="checkbox"/> Plaskdamm	
<input type="checkbox"/> Bubbelpool	<input type="checkbox"/> Vattenrutschkana	
<input type="checkbox"/> Jacuzzi	<input type="checkbox"/> Annan typ av badanläggning	
Antal bassänger eller badtunnor	Maximalt antal badande	Lokalens yta (m ²)
Övriga upplysningar		

Till anmälan ska bifogas

- **Planritning** över anläggningen som markerar var toaletter med tillhörande handtvättställ finns, omklädningsrum och duschrum, ventilationens från- och tilluftsdon, städförråd med rinnande kallt och varmt vatten samt utslagsvask, förvaring av kemikalier, färger och rengöringsprodukter, var avfall hanteras och förvaras, var farligt avfall hanteras, var vattenreningsanläggningen är placerad samt var kemikalier till vattenreningen är placerade, och var påfyllning av kemikalier görs.
- **Beskrivning** av reningsanläggningen med information om typ av reningsanläggning som ska installeras samt hur många, vilka reningsanläggningar som renar vatten från vilken bassäng, var backspolningsvatten leds, om det finns utjämningsmagasin, reningsanläggningens belastningskapacitet, vilka parametrar som kommer mätas digitalt/provtas dagligen samt vilka kemikalier som används vid rengöring.
- **Beskrivning** av antal bassänger, bassängvolym samt maximal badbelastning i respektive bassäng/bubbelpool/jacuzzi etc.
- **Karta** av plaskdamm där placering och form framgår. Det ska även framgå om det är hårdgjorda ytor/markbeläggning runt bassäng/bassängerna samt placering av dusch och toalett.
- **OVK-protokoll och luftflödesprotokoll.** Till dessa ska bifogas dokument som anger beteckningen på samtliga rum/lokaler med tillhörande uppgifter om maximal personbelastning i rummet/lokalen. Beteckningarna i planritning och luftflödesprotokoll ska överensstämma. Personbelastningen i varje rum/lokal kan anges i planritningen.
- **Beskrivning av avfallshantering.** Redovisa hur kommunalt avfall, verksamhetsavfall och farligt avfall omhändertas.
- **Skriftliga rutiner för egenkontroll.** Rutiner för drift och provtagning (både intern och extern provtagning), städ- och rengöring, fekal-, kräk- och blodolycka samt temperaturkontroll i varmvattenledning



Solarium, anmälan enligt 2 kap 2§, Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter om kosmetiska solarier och artificiella solningsanläggningar (SSMFS 2025:1)

<input type="checkbox"/> Obemannat solarium		<input type="checkbox"/> Bemannat solarium	
Antal bäddar:	Antal duschar:	Solariets UV-typ:	

Uppgifter om tillverkare och modell för varje kosmetiskt solarium

--

Till anmälan ska bifogas:

- Kopia av skriftliga egenkontrollprogram enligt 2 kap 20 §, (SSMFS 2025:1)
- Intyg från tillverkaren eller leverantören om att solarierna överensstämmer med kraven i 2 kap 5 §, (SSMFS2025:1)

Underskrift

Ort	Datum
Underskrift	Namnförtydligande

Information

Enligt 38 § i förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd (SFS 1998:899) är det förbjudet att utan anmälan driva eller arrangera:

1. verksamhet där allmänheten yrkesmässigt erbjuds hygienisk behandling som innebär risk för blodsmitta genom användning av skalpeller, akupunktur nålar, piercningsverktyg eller liknande skärande eller stickande verktyg,
2. bassängbad som är upplåtna åt allmänheten eller som annars används av många människor,
3. förskola, öppen förskola, fritidshem, öppen fritidsverksamhet, förskoleklass, grundskola, gymnasieskola, särskola, specialskola, sameskola, fristående skola, riksinternatskola eller resurscenter.

Enligt 2 kap 2§ Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter om kosmetiska solarier och artificiella solningsanläggningar (SSMFS 2025:1) ska den som avser att bedriva verksamhet där kosmetiskt solarium upplåts till allmänheten senast sex veckor innan verksamheten påbörjas anmäla detta till den kommunala nämnd som fullgör uppgifter inom miljö- och hälsoskyddsområdet.

Miljösanktionsavgift

Miljösanktionsavgift ska betalas av den som startar en verksamhet som är anmälningspliktig enligt 38 § i förordning 1998:899 om miljöfarlig verksamhet om hälsoskydd, utan att anmälan gjorts. Enligt förordning 1998:950 om miljösanktionsavgifter är avgiften 3000 kr om en anmälningspliktig verksamhet enligt 38 § förordning 1998:899, påbörjas utan anmälan.

Avgift

En avgift för handläggningen av anmälan tas ut enligt fastställd taxa av kommunfullmäktige. Faktura skickas separat. I de fall beslut kan överklagas använder vi oss av förenklad delgivning. Information om detta hittar du på vår hemsida www.bastad.se

**Nedläggning av verksamheten:**

Kom ihåg att meddela oss när ni lägger ner er verksamhet. Enklaste sättet är att skicka ett e-brev till vår officiella e-brevlåda, samhallsbyggnad@bastad.se. Fortsätter er verksamhet in på ett nytt år så får ni betala tillsynsavgiften även för det året.

Anmälan skickas till:

samhallsbyggnad@bastad.se
Båstads kommun
Samhallsbyggnad
269 80 Båstad

Övrig info:

I de fall beslut kan överklagas använder vi oss av så kallad förenklad delgivning. Information om detta hittar du på vår hemsida www.bastad.se

Behandling av personuppgifter

Information om hur vi behandlar dina personuppgifter och om dina rättigheter hittar du på www.bastad.se