



Meldeskjema for solarier

Lokaler som benyttes til solarium omfattes av *Forskrift om hygienekrav for frisør-, hudpleie-, tatoverings- og hulltakingsvirksomhet m.v.* (med hjemmel i smittevernloven og i folkehelseloven).

Forskriften har til formål å sikre tilfredsstillende hygieniske forhold og forebygge overføring av smittsomme sykdommer. Denne forskriften setter hygieniske krav i forhold til lokaler som skal brukes til solarievirksomhet. Lokalene skal være meldt til kommunen ved miljørettet helsevern før de tas i bruk samt ved eierskifte eller ved større ominnredninger.

Kommunen, ved miljørettet helsevern, utfører også tilsyn etter delegasjon fra Statens Strålevern etter *Forskrift om strålevern og bruk av stråling (Strålevernsforskriften)*.

Vi gjør dere oppmerksomme på at de som utbyr solarier for salg, utleie eller bruk til kosmetisk formål **også** er underlagt meldeplikt til Statens Strålevern. Det skal kun benyttes solsenger som er godkjent av Statens Strålevern.

Sortland oktober 2016.

Mette Røkenes

Kommuneoverlege

Sortland kommune

Postboks 117

8401 Sortland

Utfylt skjema sendes til:

Sortland kommune, Kommuneoverlegen, postboks 117, 8401 Sortland

E-post: postmottak@sortland.kommune.no

Meldeskjema for solarier



Sortland kommune

Virksomhetens navn			
Postadresse			
Telefon		E-post	
Eier			
Kontaktperson			
Antall solsenger			

Meldingen gjelder

- Nyetablering Utvidelse Endring Virksomhet uten tidl. godkjenning/melding

Forskrift om hygienekrav for frisør-, hudpleie-, tatoverings- eller hulltakingsvirksomhet.

§ 2 VIRKEOMRÅDE

Type virksomhet (kryss av)

- Solstudio Treningssenter Arbeidsplass Annet, spesifiser

§ 4 INTERNKONTROLL

Har virksomheten utarbeidet et internkontrollsystem med skriftlige rutiner? Ja Nei

Kommentar

(Et internkontrollsystem er tiltak som skal sikre og dokumentere at aktivitetene utøves i samsvar med krav i eller medhold av lov eller forskrift. De systematiske tiltakene skal være beskrevet i administrative rutiner. Internkontrollsystemet bør omfatte skriftlige rutiner for: Oversikt over sikkerhet og skader/ulykker, avvik/korrigerende tiltak, rutiner for intern gjennomgang/vedlikehold av systemet)

§ 5 LOKALER

Er lokalene utformet, innredet og utstyret på en slik måte at rengjøring og desinfisering kan skje på en hygienisk tilfredstillende måte? Ja Nei

Beskriv

.....

.....

.....

Forskrift om strålevern og bruk av stråling:

BETJENINGSGRAD	
Hvilken betjeningsgrad har solstudioet?	
<input type="checkbox"/>	Ubetjent
<input type="checkbox"/>	Delvis betjent
<input type="checkbox"/>	Betjent (betjening er tilstede hele tiden og setter solingstiden for kunde)

OM SOLARIET	
Er virksomheten meldt til Strålevernet? (evnt. melder)	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
Krav til merking av apparater oppfylt?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
Opplyses kunden om anbefalt solingstid for hver modell?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
Er første anbefalte tid og årlig solingstid lik for alle hudtyper?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
Finnes det briller lett tilgjengelig? <input type="checkbox"/> Automat Annet.....	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
Kan solarienes tidsur stilles i henhold til doseringsplanene? (kort nok tid)	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
Finnes oppslag med advarselstekst og verneregler <u>lett synlig</u> i lokalet?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
Inneholder oppslaget en fraråding for bruk for personer under 18 år?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
Oppfyller alle solariumsapparatene kravene til UV-type3?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
Har ansvarlig for daglig drift samt ansatte med kundekontakt bestått kunnskapsprøve?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI
Samsvar mellom oppslag og aktuell solariumsmodell/rørtype?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI

Fylles ut for hver solseng:

Rom/seng	Modell/fabrikat/godkj.nr hvis tilgjengelig	UV-type3	Advarsels-tekst	Rør (antall rør og type, fullstendig angivelse)
				Benk:
				Topp:
				Ansikt:
				Skulder:
				Benk:
				Topp:
				Ansikt:
				Skulder:
				Benk:
				Topp:
				Ansikt:
				Skulder:
				Benk:
				Topp:
				Ansikt:
				Skulder:
				Benk:
				Topp:
				Ansikt:
				Skulder:
				Benk:
				Topp:
				Ansikt:
				Skulder:
				Benk:
				Topp:
				Ansikt:
				Skulder:

				Benk:
				Topp:
				Ansikt:
				Skulder:
				Benk:
				Topp:
				Ansikt:
				Skulder:
				Benk:
				Topp:
				Ansikt:
				Skulder:
				Benk:
				Topp:
				Ansikt:
				Skulder:
				Benk:
				Topp:
				Ansikt:
				Skulder:
				Benk:
				Topp:
				Ansikt:
				Skulder:
				Benk:
				Topp:
				Ansikt:
				Skulder:
				Benk:
				Topp:
				Ansikt:
				Skulder:

Sted		Dato	
Underskrift			

Utfylt skjema sendes:

Sortland kommune, Kommuneoverlegen, postboks 117, 8401 Sortland

Eller på e-post: postmottak@sortland.kommune.no