



Fylkesmannen i Rogaland

Rapport fra tilsyn med den helsemessige beredskapen

på Balder FPU

Virksomhetens adresse: Point Resources AS Postboks 60 4064 Stavanger
Tidsrom for tilsynet: 14.09.2018 –
Kontaktperson i virksomheten: Myndighetskontakt Tor Erik Selvig

Sammendrag

Fylkesmannen i Rogaland gjennomførte i perioden 29.- 31. oktober 2018 tilsyn med helsetjenesten med fokus på helsemessig beredskap ombord på Point Resources sin innretning Balder FPU.

Tilsynet ble utført som en verifikasjon av om innretningens internkontroll sikrer forsvarlig helsetjeneste ombord.

Konklusjon:

Fylkesmannen avdekket ett lovbrudd under tilsynet.

Dato: 6. november 2018

Kari Louise Roland
tilsynsleder

Erik Bruland
seniorrådgiver

Innhold

Sammendrag.....	1
1. Innledning.....	3
2. Beskrivelse av virksomheten – spesielle forhold	3
3. Gjennomføring	4
4. Hva tilsynet omfattet.....	4
5. Funn	5
6. Regelverk	6
7. Dokumentunderlag	6
8. Deltakere ved tilsynet	7

1. Innledning

Rapporten er utarbeidet etter tilsyn ved Point Resources AS sin innretning Balder FPU i operasjon på Balder feltet i perioden 29.- 31. oktober 2018. Tilsynet inngår som en del av Fylkesmannens planlagte tilsynsvirksomhet i inneværende år.

Tilsynet omfatter innretningen sitt arbeid med å sikre en faglig forsvarlig helsemessig beredskap ombord.

Fylkesmannen i Rogaland har, med hjemmel i rammeforskriftens § 67, fått delegert myndighet fra Statens helsetilsyn til å føre tilsyn med helsemessige forhold i petroleumsvirksomheten.

Formålet med tilsynet er å vurdere om virksomheten ivaretar ulike krav i lovgivningen gjennom sin internkontroll.

Aktiviteten ble gjennomført som en planlagt og systematisk gjennomgang av den helsemessige beredskapen; gransking av dokumentasjon, intervju av personer med oppgaver på området og befaring av hospital, nødhospital og alternativt nødhospital.

Tilsynet omfattet også undersøkelse av:

- hvilke tiltak virksomheten har for å avdekke, rette opp og forebygge overtredelse av lovgivningen innenfor de tema tilsynet omfatter
- om tiltakene følges opp i praksis og om nødvendig korrigeres
- om tiltakene er tilstrekkelige for å sikre at lovgivningen overholdes

Rapporten omhandler avvik og merknader som er avdekket under tilsynet og gir derfor ingen fullstendig tilstandsvurdering av innretningens/virksomhetens arbeid innenfor de områder tilsynet omfattet.

- **Avvik** er mangel på oppfyllelse av krav gitt i eller i medhold av lov eller forskrift
- **Merknad** er forhold som ikke er i strid med krav fastsatt i eller i medhold av lov eller forskrift, men der tilsynsmyndigheten finner grunn til å påpeke mulighet for forbedring

2. Beskrivelse av virksomheten – spesielle forhold

Balder-feltet som ligger cirka 190 kilometer vest-nordvest av Stavanger kom i drift i 1999. Skipet Balder FPU, som er permanent stasjonert på feltet, er konstruert og bygd for produksjon, lagring og overføring av olje til skytteltankere. Boligkvarteret har en kapasitet på inntil 60 personer.

Innretningen eiges og drives av Point Resources. Selskapet har søkt om samtykke til forlenget levetid frem til 2030. Fylkesmannen i Rogaland har valgt å gjøre et stedlig tilsyn i den forbindelse.

Point Resources skal fusjonere med Eni Norge AS til Vår Energi AS innen utgangen av 2018.

Offshore Health Services bistår med vaktlegetjenester 24/7 i henhold til kontrakt. Helsekontoret bemannes med sykepleier ansatt av operatør.

Medisinsk evakuering, rød og gul respons, ivaretas av AWSAR helikoptere stasjonert på Sola og Oseberg. Både plattformsjef og vaktlege, i samarbeid med sykepleier, kan rekvirere SAR-helikopter jf. styrende dokumentasjon.

Førstehjelpeslaget består av 7 personer, inkludert sykepleier. Laget er sammensatt av eget personell samt personell fra kontraktøren ESS. Stedfortreder for sykepleier er definert, og verifikasjon viser at det øves på rollen. Førstehjelpeslaget deltar hvert annet år på akuttmedisinsk simulering på Safer, Stavanger. Trening ombord ivaretas av sykepleier og følger Norsk Olje og Gass sin plan for opplæring i førstehjelp. Innretningen har en praksis for hvor mye fravær som aksepteres før kompenserende tiltak iverksettes, men praksis er ikke beskrevet i styrende dokumentasjon.

Beredskapsplanen for innretningen omfatter forskjellige definerte fare- og ulykkes-senarioer der helikopterulykke på dekk er regnet som dimensjonerende hendelse for førstehjelpeslaget. Øvelsesplan og verifikasjon viser at det øves på dimensjonerende hendelse med flere skadde pasienter, samt etablering av nødhospital.

Hospitalet er lokalisert i 5. etasje. Det er utgang på babord side til brann -og eksplosjonssikker rømningstunnel som går helt akterut. Nødhospital er plassert i sky lobby, og det foreligger en plan for etablering. Utstyr til bruk i en nødsituasjon er plassert i to utstyrstraller i sky lobby. Alternativt nødhospital dersom hospital og nødhospital er utilgjengelig er ikke definert, beredskapsledelsen skal i henhold til beredskapsplan bestemme egnet plass avhengig av hendelsens art.

Hospital fremstod som oversiktlig og godt organisert.

Akuttmedisinske prosedyrer beskriver at sykepleier som bemanner helsekontoret kan utføre endotracheal intubasjon i forhåndsdefinerte situasjoner. Innretningen har anestesimedikamenter som en del av akuttsekken. Det foreligger en personlig delegasjon fra faglig ansvarlig lege til å gjennomføre endotracheal intubasjon. Delegasjonen blir gitt på bakgrunn av dokumentert vedlikehold av kompetanse der fem intuberings på land representerer minimumskravet. Denne muligheten er en frivillig ordning.

Hjertestartere til bruk ved akutt hjertestans er utplassert lett tilgjengelig på vegg utenfor hospital.

3. Gjennomføring

Tilsynet omfattet følgende aktiviteter:

Tilsynsvarsel ble utsendt 14. september 2018.

Oversikt over dokumenter virksomheten har oversendt i forbindelse med tilsynet er gitt i kapitlet Dokumentunderlag.

Åpningsmøte ble avholdt ombord 29. oktober 2018.

Intervjuer

Ni personer ble intervjuet.

Befaring

Befaring av lokaler ble gjennomført 30. oktober. Sykepleier/ HMS-koordinator deltok.

Oppsummeringsmøte ble avholdt ombord 31. oktober 2018.

4. Hva tilsynet omfattet

Tilsynet ble gjennomført for å kontrollere om helsetjenesten ombord er i samsvar med de krav myndighetene har satt i HMS-regelverket herunder relevante krav i helseregelverket som er gjort gjeldende i rammeforskriften § 5.

Lovverket stiller krav til at virksomheten skal tilrettelegge for forsvarlig helsehjelp som faglig er på nivå med kommunehelsetjenesten. Helsetjenesten ombord skal bidra til å etablere den helsemessige beredskapen som en del av innretningens totale beredskap, herunder sørge for førstehjelp, diagnostikk, behandling og transport ved skader og sykdom.

Tilsynet har undersøkt om Point Resources sin organisering og styring av helsetjenesten ombord på innretningen sikrer en forsvarlig helsemessig beredskap.

Tilsynet har også undersøkt om internkontrollen avdekker svikt i helsetjenesten og om det er rutiner for å korrigere samt forebygge overtredelse av lovkrav/ overtredelse av egne rutiner/ standarder. Vi har også vurdert om tilrettelegging, kapasitet og kompetanse er tilstrekkelig til å sikre faglig forsvarlig helsehjelp.

Tilsynet har ikke kontrollert og vurdert alle sidene ved helsetjenesten, men hatt fokus på forhold der det kan være fare for svikt. Gjennom stikkprøver har tilsynet undersøkt helsetjenestens aktiviteter-, og om resultatene av det som gjøres, er i samsvar med myndighetskrav og de krav som selskapet selv har satt gjennom sin internkontroll.

5. Funn

5.1 Avvik: Selskapet sin styring med helsemessig beredskap er ikke tilstrekkelig.

Avviket bygger på følgende observasjoner:

1. Innretningen er satt opp med utstyr og medikamenter for å gjennomføre endotracheal intubering på pustende pasient offshore. Dette er en oppgave for spesialisthelsetjenesten og ikke i samsvar med nasjonal standard. Delegeringen, som er gitt for endotracheal intubasjon offshore, er ikke i henhold til nasjonal standard ref. Norsk Standard for Anestesi.

2. Det fremgår av opplysninger gitt under tilsynet at helsetjenesten ikke har en rutine for rapportering og oppfølging av avvik i helsetjenesten. I praksis vil avvik saksbehandles av faglig ansvarlig lege.
3. Det fremgår ikke av medisinliste for akuttsekk/ akutt bord at den er godkjent av faglig ansvarlig lege. Signatur fra FAL vil være en dokumentasjon på at det gjort vurderinger av hva som er nødvendig innhold.
4. Det er ikke definert i styrende dokumentasjon hvor mye fravær fra førstehjelpsopplæringen ombord som aksepteres før kompenserende tiltak iverksettes. Det er opplyst at praksis er iverksetting av kompenserende tiltak ved fravær over tre moduler/ tre måneder.

Avvik fra følgende lovkrav:

Rammeforskriften § 16

Aktivitetsforskriften § 8

Styringsforskriften § 6

Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse og omsorgstjenesten § 7 bokstav c.

Forskrift om legemiddelhåndtering § 4

Lenke: <https://www.alnsf.no/alnsf/norsk-standard-for-anestesi>

6. Regelverk

Lov om helsepersonell, LOV-1999-07-02-64.

Lov om pasient- og brukerrettigheter, LOV-1999-07-02-63

Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten, FOR2016-10-28-1250

Forskrift om legemiddelhåndtering for virksomheter og helsepersonell som yter helsehjelp, FOR-2008-04-03-320

Lov om petroleumsvirksomhet av 29.11.1996

HMS-forskriftene (rammeforskriften, styringsforskriften, aktivitetsforskriften og innretningsforskriften)

7. Dokumentunderlag

Virksomhetens egen dokumentasjon knyttet til den daglige drift og andre forhold av betydning som ble oversendt under forberedelsen av tilsynet:

- Stillingsbeskrivelse faglig ansvarlig lege – sykepleier/HAM koordinator
- Balder FPU Beredskapsplan
- Oppfølging Jotun EPA Workshop- Dimensjonering av førstehjelpslag
- Medisinsk beredskap- avtale med underleverandører
- Emergency Preparedness Competence Requirements for offshore personnel

- Kontrakt ESS- kompetansekrav
- Årshjul førstehjelpstrening
- Undervisningslogg førstehjelpere
- Kompetansematrise sykepleier
- Emergency Preparedness Training and Exercise Program
- Akuttmedisinske behandlingsprotokoller
- Prosedyrer for offshore hospital- legemidler
- Akuttmedikamenter akuttsekk
- Innholdsliste Nødhospital
- Medikamentliste Balder FPU
- Prosedyrer for offshore hospital- nødhospital
- Plan for etablering av nødhospital
- Prosedyrer for offshore hospital- journal
- Vedlegg- tilsyn med legemiddelhåndtering offshore
- UXRisk -15647 Balder legemiddelhåndtering - Oppfølging av funn
- Avvik -helsemessig beredskap- redegjørelse
- Status kompetansekrav førstehjelpere ESS

Dokumentasjon som ble mottatt under tilsynet:

- Beredskapsøvelse 1.april 2018 – DFU 3- helikopterulykke
- Beredskapsøvelse 28.oktober 2018 – DFU 1 personulykke/akutt sykdom
- Personlig delegering- endotracheal intubering- gyldig til 20.10.2018
- Organisasjonskart

8. Deltakere ved tilsynet

Oversikt over deltakerne på åpningsmøte og sluttmøte, og over hvilke personer som ble intervjuet, er gitt i tabellen som er vedlagt rapporten.

Rapporten er utarbeidet av:

- Erik Bruland
- Kari Louise Roland