



Macro Offshore  
Vestre Svanholmen 6  
4313 SANDNES  
Att.Marta Hetland

Kontakt saksbehandler

Silvia Renate Wathne, 51568994

## Rapport etter tilsyn med renhold på Haven

Statsforvalteren gjennomførte tilsyn med renhold og hygiene på Haven i perioden 17. – 21.2.2025. Vi undersøkte om innretningen har lagt til rette for, - og etablert et forsvarlig renhold som sikrer at helse og hygiene blir ivaretatt.

Tilsynet ble gjennomført som del av Statsforvalterens planlagte tilsynsaktiviteter for 2025.

Foreløpig rapport ble oversendt Macro Offshore 12. mars 2025, og vi mottok svar 24. mars, hvor det opplyses om at dere ikke har kommentarer til rapporten.

### Statsforvalterens konklusjon:

Avvik 1. Innretningen har ikke sikret at boligkvarteret er tilstrekkelig rengjort og tilrettelagt for renhold.

Avvik 2. Helsetjenestens rutiner for å påse at det er tilrettelagt for-, og gjennomført et tilfredsstillende renhold slik at de hygieniske forholdene er forsvarlig ivaretatt, er mangelfulle.

### Avvik fra følgende lovkrav:

Styringsforskriften, aktivitetsforskriften og innretningsforskriften.

Vi ber dere om å utarbeide en plan for hvordan avvikene skal rettes innen **5. mai 2025**.

Planen må minimum inneholde informasjon om hvilke tiltak som en planlegger å iverksette og en forpliktende tidsplan for iverksetting av tiltakene.

Med hilsen

Marit Bergeland (e.f.)  
ass. direktør

Silvia Renate Wathne  
seniorrådgiver

*Dokumentet er elektronisk godkjent*



Vedlegg

1 Deltakerliste Macro-Haven

Kopi til:

Statens helsetilsyn  
Havindustritilsynet

Postboks 231 Skøyen  
Postboks 599

0213  
4003

OSLO  
STAVANGER



## Innhold

1. Innledning.....	4
2. Beskrivelse av virksomheten - spesielle forhold.....	4
3. Gjennomføring.....	5
4. Hva tilsynet omfattet.....	5
5. Statsforvalterens konklusjon.....	5
6. Regelverk .....	7
7. Dokumentunderlag .....	7
8. Deltakere ved tilsynet.....	8



## 1. Innledning

Rapporten er utarbeidet etter tilsyn med Haven i perioden 17. – 21.2.2025.

Tilsynet omfatter innretningen sitt arbeid med å legge til rette for et forsvarlig renhold i boligkvarteret som sikrer at helse og hygiene blir ivaretatt i tråd med myndighetenes krav.

Statsforvalteren i Rogaland har, med hjemmel i rammeforskriftens § 67, fått delegert myndighet fra Statens helsetilsyn til å føre tilsyn med helsemessige og hygieniske forhold i petroleumsvirksomheten. Tilsynsoppdraget, er regulert gjennom en avtale mellom Statsforvalteren i Rogaland og Statens helsetilsyn.

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

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

Tilsynet ble gjennomført som en planlagt og systematisk gjennomgang av tilrettelegging for renholdet; - gjennomgang av dokumentasjon, intervju av personer med oppgaver på området og befaring av lugarer og fellesområder.

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

Haven ble bygget som flotell i 2012 og fikk Samsvarsuttalelse (SUT) av Havindustritilsynet samme år. Maksimal kapasitet for POB er 480 personer. På tilsynstidspunktet var POB 247.

De siste årene har innretningen operert i Danmark. I 2024 kom den tilbake til Norge. Macro Offshore fikk ny SUT for Haven i oktober 2024. Samtidig fikk Gassco AS samtykke til å bruke innretningen som flotell under robustgjøringsprosjektet på Draupner.

Macro Offshore har inngått avtale med International SOS (ISOS) om å ivareta helsetjenestens oppgaver på innretningen. Sykepleier og faglig ansvarlig lege er ansatt i ISOS.

Avtale om renhold- og forpleiningstjenester er inngått med ESS.

Innretningen har tatt i bruk NS-INSTA 800 som standard for gjennomføring av renhold om bord.



### 3. Gjennomføring

Tilsynet omfattet følgende aktiviteter:

**Tilsynsvarsel** ble sendt 7.1.2025

Oversikt over dokumenter som er oversendt oss i forbindelse med tilsynet er gitt i kapitlet Dokumentunderlag.

**Forberedende møte** med ansvarlige for innretningen i landorganisasjonen, ble gjennomført den 12.2.2025

**Informasjonsmøte** ble avholdt om bord 17.2.2025

#### Intervjuer

Ti personer ble intervjuet.

#### Befaring

Befaring av boligkvarter ble gjennomført sammen med renholdsleder 20.2.2025.

**Oppsummeringsmøte** ble holdt om bord 21.2.2025

### 4. Hva tilsynet omfattet

Tilsynet ble gjennomført for å kontrollere om tilretteleggingen for renhold ombord er i samsvar med de krav myndighetene har satt i HMS-regelverkets forskrifter.

Tilsynet har ikke kontrollert og vurdert alle sidene ved renholdet, men hatt hovedfokus på tilretteleggingen for at renholdet lar seg gjennomføre på enklest mulig måte. Dette for å sikre et forsvarlig hygienisk og estetisk tilfredsstillende renhold til enhver tid. Det ble også satt søkelys på om innretningen har nødvendig kontroll på vedlikeholdet av boligkvarterets overflater og om resultatene av det som gjøres, er i samsvar med myndighetskrav og de krav som selskapet selv har satt gjennom sin internkontroll.

### 5. Statsforvalterens konklusjon

#### Avvik 1.

**Innretningen har ikke sikret at boligkvarteret er tilstrekkelig rengjort og tilrettelagt for renhold.**

#### Avviket bygger på følgende fakta:

En stikkprøvebasert befaring viste følgende:

#### Gulv

Flere steder på innretningen oppbevares det vann/mineralvann og papir på gulv i kontor -, og fellesarealer. Flere førstehjelpsbårer er også plassert direkte på gulvet.



På enkelte toaletter står toalettbørste og søppelbøtte på gulvet. Ledninger og elektrisk utstyr som flere steder er oppbevart på gulvet, gjør renholdet vanskelig å utføre.

På C-dekk er gulvteppet flere steder utslitt.

Det er et gjennomgående funn at det mangler-, eller er ødelagte gulvlister i både PLQ, ALQ og Office-modul. I Rec-rom i Office-modul mangler det gulvlister flere steder, gulvflatene har hull og inngrodd skitt. Silikonfuger langs gulvet er skitne og slitte.

Gulvflatene på E-dekk og Heli-dekk har større områder med inngrodd skitt.

Høy møbleringsgrad på pauserommet på E-dekk og plassering av inventar gir få frie flater og gjør store deler av rommet vanskelig tilgjengelig for renhold. Stikkprøve viste støv, avfall og smuss bak sofa. Flekker og skitt på gulvteppet.

Det ble flere steder observert støvansamlinger f.eks. bak dører, på hyller og skap og ved søppelstasjoner.

På lugargulvene er det montert anti-skli tape med en ruglete overflate som gir friksjon og gjør renholdet vanskelig. Stikkprøve viser at ventilasjonsventil i en tilfeldig valgt lugar ikke var rengjort for støvansamling.

### **Vegger**

Flere steder i PLQ og Office-modul er veggene misfarget av blant annet limrester, vann, taperester og hull fra fjernet utstyr, som gjør at overflaten ikke er glatt og lett å holde ren.

På befaring ble det observert urenheter/ skitt på veggflater på felleskontor og røykerom i Office-modulen. Befaring viste at det på toalettdør til fellestoalett er inngrodd skitt.

På enkelte fellestoalett er det rust og misfarging på veggflatene.

Enkelte utgangsdører har en overflate som er vanskelig å rengjøre på grunn av rust, ødelagte fuger og inngrodd skitt.

På dør/ vegg i gang mellom PLQ og ALQ er det rustutslag, støv, skitt, skade på vegg, og fuger som ikke er vaskbare.

### **Himlinger**

I gang til ALQ er takplater ødelagte og løse.

Hull etter demontert ventil-innsats i himling på trimrom.

### **Inventar**

I kinosalen er flere stoler ødelagt og slitte.

Det er et gjennomgående funn at lugarstolene er slitte, skitne og fulle av hakk.

Befaring viste at flere kontormøbler i Office-modul er slitt.

Enkelte suppleringsstoler i kontorlandskap på E-deck er også svært slitt og dels ødelagt.

Det mangler dører på kjøkkenskap i Rec-rom i Office-modul. Kjøkkenbenken har vannskader og misfargede silikonfuger. Det var manglende renhold på gulv ved kjøkkenbenk, med inngrodd skitt, støv, avfall og løst smuss.

I PLQ og Office-modul ble det flere steder observert åpne skap, reoler og hyller som er vanskelig tilgjengelige for renhold og som samler støv.

Toalettseter på flere toaletter er misfarget, - slitt og noen er ødelagt. Fuger ved enkelte håndvasker var misfarget av mugg/ sopp.

### **Avvik fra følgende lovkrav:**

Aktivitetsforskriften § 14 - om planlegging og utførelse av renholdet.

Innretningsforskriften § 58, tredje ledd - om tilrettelegging for forsvarlig hygienisk standard i boligkvarteret, jf Styringsforskriften § 6 - om styring av helse, miljø og sikkerhet



**Avvik 2. Helsetjenestens rutiner for å påse at det er tilrettelagt for-, og gjennomført et tilfredsstillende renhold slik at de hygieniske forholdene er forsvarlig ivaretatt, er mangelfulle.**

**Avviket bygger på følgende fakta:**

Ukentlig gjennomføres det hygieneinspeksjoner hvor plattformledelse, forpleiningsledelse og helsetjenesten er involvert. Helsetjenestens påseansvar for de helsemessige forholdene ivaretas blant annet gjennom hygieneinspeksjonene. De skriver rapport og fordeler aksjoner. Befaring og dokumentgjennomgang viser at hygieneinspeksjonene ikke fanger opp avvik fra regelverket eller interne krav/rutiner:

- Gjennomførte inspeksjoner til nå i 2025 er ikke utført i henhold til plan for inspeksjoner når det gjelder hvilke seksjoner som skal gjennomgås.
- Det gis ingen beskrivelse/ informasjon om hva som skal gjøres under hygieneverifikasjonen; hvordan forholdene skal vurderes, og når forholdene er akseptable/ uakseptable.
- Rapporter fra uke 48/24, 51/24 og 2/25, viste ingen forhold som førte til aksjoner.
- Det ble gjennomført årlig Health and Hygiene Audit av ISOS fra landorganisasjonen 7.-10. januar 2025. Her ble det påpekt flere funn som blant annet omhandlet mangelfull tilrettelegging for renhold med blant annet utslitte og ødelagte gulvflater og inventar.
- På tilsynstidspunktet var enkelte av forholdene utbedret, men det kunne ikke fremlegges aksjonsliste som viste hvordan forholdene skulle følges opp.
- Befaring viser at hygieneinspeksjoner, egenkontroller og vurderinger av rengjøringskvalitet som skal gjennomføres i hht. INSTA – 800, ikke har fanget opp at renholdet flere steder ikke har vært tilstrekkelig.
  - Verifikasjon viser at det digitale verktøyet for renholds-systemet Clean Pilot ikke er oppdatert med korrekte kvalitetsprofiler for flere rom på innretningen.

**Avvik fra følgende lovkrav:**

Aktivitetsforskriftens § 9 om helsetjenestens påseplikt, jf Aktivitetsforskriften § 14 om hygienisk og estetisk tilfredsstillende renhold til enhver tid.

## 6. Regelverk

Lov om petroleumsvirksomhet av 29.11.1996

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

## 7. Dokumentunderlag

En del dokumentasjon ble tilsendt og gjennomgått på forhånd, mens andre dokumenter ble gjennomgått i løpet av tilsynsbesøket.

Følgende dokumentasjon ble gjennomgått og vurdert som relevante for tilsynet:

- Clean Pilot arbeids skjema
- Kvalitetsprofiler og frekvenser HAVEN 2024
- Appendix A - Scope of Work (ID 362668) – Clean
- KI0281\_Renholdskvalitet - INSTA 800
- KI0292\_Rapportering av kvalitetsavvik



- Internrevisjonsplan 2025
- Renholds handbook
- 2024\_12\_29\_Hygiene\_inspection\_section\_3,4\_and\_5
- 2025\_01\_19\_week\_3\_Hygiene\_inspection
- 2025\_02\_02\_Hygiene\_inspection
- Health and hygiene inspection Haven by Equinor
- Stillingsbeskrivelse – Renholder
- Stillingsbeskrivelse – Renholdsleder
- Stillingsbeskrivelse – Forpleiningsleder
- Job\_description\_Responsible\_Doctor\_(RD)
- Stillingsbeskrivelse – Sykepleier
- Job\_Description\_Offshore\_Nurse\_-\_Haven
- HHAR-HAVEN-NOR-MAKRO-0125
- 241119 Status Meeting MOM Macro Haven (ID 381260)
- Hygienic\_Standard\_and\_Food\_Safety
- L4 MS Macro Haven Årsrapport 2024 (ID 382344)

Dokumentasjon som ble gjennomgått under tilsynet:

- 2024\_02\_02\_Hygiene\_inspection (1)
- 2024\_11 Månedssrapport Haven november-24 (ID 382257)
- 2025\_01 Månedssrapport Haven januar 25 (ID 382580)
- 2025\_02\_02\_Hygiene\_inspection (1)
- 2025\_02\_09\_Hygiene\_inspection (3)
- 2025\_02\_09\_Hygiene\_inspection (5)
- Appendix A-Scope of Work Annex 2 Requirements Equinor
- Sider fra ESS Final complete contract signed (ID 381559)-1
- Sider fra ESS Final complete contract signed (ID 381559)-2
- 2025 01 HTD Haven
- 250121 Status Meeting MOM Macro Haven (ID 382512)

## 8. Deltakere ved tilsynet

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

### **Fra tilsynsmyndighetene deltok:**

Erik Bruland, Helge A. Haga og Silvia Wathne (tilsynsleder)