



Rapport	
Rapporttittel Tilsyn med helsemessig beredskap på Skarv	Aktivitetsnummer 2017/ 5491

Gradering
offentlig

Involverte	
Hovedgruppe	Oppgaveleder Kari Louise Roland
Deltakere i revisjonslaget Trine Hove Bjørnsen, Silvia Renate Wathne, Erik Bruland, Kari Louise Roland.	Dato 12.- 14. juni 2017

1 Innledning

Fylkesmannen i Rogaland gjennomførte stedlig tilsyn med helsemessig beredskap på Skarv i perioden 12.-14.juni 2017.

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

Grunnlag for tilsynet med den helsemessige beredskapen er krav i rammeforskriften §§ 5 og 16, aktivitetsforskriften §§ 8-11 og innretningsforskriftens §§ 59 og 60.

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

2 Bakgrunn

Skarvfeltet ligger i Norskehavet, cirka 210 kilometer fra Sandnessjøen. Feltet kom i produksjon i desember 2012, og er bygget ut med et produksjonsskip med lagrings- og lossekapasitet (FPSO). Det er 100 lugarer om bord med en maksimal kapasitet på 125 personer.

Innretningen eies og drives nå av AkerBP etter at Det Norske Oljeselskap/ Aker kjøpte opp BP's norske virksomhet i juni 2016. Arbeidet med å etablere felles styringssystemer har, ifølge informasjon gitt under tilsynet, pågått siden desember 2016 og var ikke ferdigstilt da tilsynet ble gjennomført. Det ble opplyst at for Skarv organisasjonens helsetjeneste gjelder ex BP dokumenter inntil de blir formelt erstattet.

3 Mål

Tilsynet ble gjennomført for å se om den helsemessige beredskapen herunder; førstehjelp om bord, vaktlegetjenesten og transport av sykt/skadet personell på Skarv er tilrettelagt og blir vedlikeholdt i tråd med regelverkets krav.

For å etterse dette hadde tilsynet fokus på om organisering og planer, rutiner og utstyr, personellressurser og kompetanse, evaluering og forbedring sikrer forsvarlig helsehjelp ved akutt sykdom/skade.

Vi gjennomgikk styrende dokumentasjon, intervjuet personell med beredskapsoppgaver om bord og hadde en befaring som omfattet lokaler for å gi helsehjelp.

4 Resultat

Den helsemessige beredskapen var i hovedsak godt tilrettelagt. En integrasjonsprosess pågår som følge av sammenslåing av Det norske oljeselskap eies av Aker og BP. Tilsynet avdekket manglende oppdatering av styrende dokumentasjon som gjelder den helsemessige beredskapen.

5 Generelt om styring av helsemessig beredskap på Skarv

Organisering/ tilgang på førstehjelp og medisinsk behandling om bord:

Beredskapsplanen omfatter helikopterkrasj på helikopterdekk, som ifølge NOG retningslinje 064 «Etablering av områdeberedskap», er dimensjonerende DFU for innretningens førstehjelpslag. Skadeomfanget ved en slik hendelse er beregnet til tre hardt skadde, fire lettere skadde og en død.

I følge beredskapsplanen skal førstehjelp og medisinsk behandling ivaretas av sykepleier (helserådgiver) og et førstehjelpslag som består av fire førstehjelpere og en registrar.

Minimum tre ekstra førstehjelpere *med samme opplæring* er alltid tilgjengelig dersom det er nødvendig i en større hendelse. Det er ikke identifisert konflikt i beredskapsoppgavene for medlemmene av førstehjelpslaget. Et system for å sikre stedfortreder for sykepleier er etablert.

Skarv sin beredskap inngår i den enhetlige områdeberedskapen for Halten Nordland. Beredskapen omfatter et AWSAR helikopter stasjonert på Heidrun med 30 min responstid. Helikopter i ordinær rutetraffic kan tas i bruk ved behov for transport av lettere skadde/syke på grønn respons. Hovedredningssentralen i Bodø kan bistå/ bistår med legebemannet Sea King helikopter ved samtidighetskonflikter/ større hendelser.

Medisinsk behandling blir ivaretatt av OHS vaktlegetjeneste i henhold til kontrakt. Tjenesten er lokalisert i Kristiansund. Den omfatter tilgang på vaktlege 24/7, lege til innretningen ved behov og sikring av vaktlegenes kompetanse.

Selskapets «Company doktor» er faglig ansvarlig lege for innretningen. Stillingen er ansvarlig for at helsetjenesten/ den helsemessige beredskapen er i samsvar med regelverkets krav.

Medisinsk transport/ båretransport:

Innretningen er utstyrt med båre for ulike behov. Ved arbeid i vanskelige områder blir evakuering av skadet personell vurdert under sikker jobb analyse i samråd med helserådgiver. Bårene blir kontrollert årlig av løfteansvarlig.

Lokaler og utstyr:

Hospitalet og nødhospitalet er lokalisert ved siden av hverandre på dekk 11 og er godt tilrettelagt. Stikkprøver viste at vesentlig utstyr for førstehjelp og medisinsk behandling var på plass. Kontrollrutiner for sjekk av utstyr var i hovedsak etablert og ble fulgt opp. En akuttsekk tilsvarende den som er i hospitalet er plassert i brannstasjon på hoveddekk, dekk 7. I tillegg var det tilgang til oksygen og utstyr til å sikre luftveiene i en situasjon med brann/ røykskade.

Alternativt nødhospital vil bli etablert i nærheten av sikkert skadested. Brannstasjonen og rømnings-tunellen som går langs hele skipssiden kan benyttes. Tilgang på vann finnes i nød dusjene. Kommunikasjon på radio med sentralt kontrollrom.

Rutiner for forsvarlig hjelp:

Innretningen hadde etablert rutiner. Det ble imidlertid avdekket et avvik på dette området. Se rapportens punkt 6.1.1.

Kompetanse/ trening og øvelse:

Opplæringen av førstehjelperne omfatter grunnkurs 40 timer, simuleringsøvelser og samtrening med laget årlig vekselvis i regi av Safer og Falk Nutec. I tillegg 16 timers undervisning/ trening med sykepleier etter NOG sitt undervisningsopplegg. Kompetanse trening og øvelser registreres i Dawinchi. Det er definert et minimumskrav til gjennomføring av øvelser og trening. Ved fravær utover to førstehjelpsundervisninger i løpet av to år må grunnkurs i førstehjelp tas på ny.

Sykepleier gjennomfører kurs i akuttmedisin ulike tema og hospitering i tråd med krav i kursmatrise. I tillegg gjennomføres årlige fagsamlinger for sykepleierne.

Vaktlegenes kompetanse gjennomgås av faglig ansvarlig lege før tiltredelse og sikres fortløpende i henhold til kontrakt med OHS. AkerBP får jevnlig oppdatert orientering om status i henhold til kontrakt.

6 Observasjoner

Observasjoner deles generelt i to kategorier:

- Avvik: Knyttes til de observasjonene hvor vi mener å påvise brudd på regelverket.
- Forbedringspunkt: 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.

6.1. Avvik

6.1.1 Styrende dokumenter for helsemessig beredskap er ikke oppdatert, noe som kan føre til svikt i beredskapssituasjoner.

Begrunnelse:

- Styrende dokumentasjon på det reviderte området er ikke oppdatert i henhold til interne krav f. eks; Beredskapsplan for Skarv, kontrakt med OHS og BPN Helsemanual Medisinsk transport.
En øvelse like forut for tilsynet avdekket at Hovedredningsentralen-N ikke hadde oppdaterte telefonnumre til Skarv organisasjonen. Dette er meldt som avvik i Synergi. Tiltak med tidsplan er iverksatt. Synergimeldingen involverer ikke faglig ansvarlig lege.
- Standardiserte lister for innhold i akuttsekk er utarbeidet, men det er ikke etablert et system som sikrer at faglig ansvarlig lege dokumenterer at medikamentinnholdet for akutt sekk/ akuttbord til enhver tid er oppdatert og godkjent og i tråd med akutt medisinske behandlingsprotokoller.
- Curasit og utstyr for endotracheal intubasjon var plassert i sekken/ akuttbordet under tilsynet. Det er ingen prosedyrer eller delegasjoner som omfatter endotracheal intubasjon utført av helsetjenesten på Skarv. Det ble opplyst at medikamentene ikke skal tas i bruk av helsetjenesten om bord.
- Det er ikke gjennomført interne verifikasjoner som gjelder helsemessig beredskap om bord. Rutiner for dette er ikke etablert.

Krav:

Rammeforskriften § 17 – plikt til å etablere, følge opp og videreutvikle styringssystem
 Styringsforskriften § 6 - om styring av helse miljø og sikkerhet
 Aktivitetsforskriften § 11 – legemidler og medisinsk utstyr
 Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse og omsorgstjenesten

Forbedringspunkter

Innretningens beredskapsorganisasjon har ikke et fast bårelag. Bårelaget som plukkes ut blant alt personell om bord kan mangle lokal kunnskap om transportvei og båremateriell samt forståelse for førstehjelpenes oppgaver under båretransport. Manglende samtrening mellom bårelag og førstehjelpslag kan dermed innebære en risiko i en beredskapssituasjon.

Ved innføring av ny prosedyre «Psykisk ustabil pasient» er det ikke gjort en vurdering av hva som er nødvendig av kompetansehevende tiltak for å sikre etterlevelse.

Behandlingsprotokollene for behandling av røykinhalasjon, akutt medisinske behandlingsprotokoller 7.6 og 7.7 omfatter medikamentell behandling med Bricanyl inhalasjon, Pulmicort inhalasjon og Cyanokit ved forgiftning for årsaket av røykinhalasjon. Medikamentene er ikke plassert i akuttsekken. En identisk akuttsekk, som skal tas i bruk dersom hospitalet er utilgjengelig pga. røyk/ brann, inneholder heller ikke disse medikamentene. Det er ikke fremlagt dokumenterte risikovurderinger av dette forholdet.

7 Deltagere fra Fylkesmannen i Rogaland

Trine Hove Bjørnsen – jurist
Silvia Renate Wathne – rådgiver
Erik Bruland - seniorrådgiver
Kari Louise Roland - seniorrådgiver (oppgaveleder)

Deltagere fra Skarv organisasjonen – se vedlagt navneliste

8 Dokumenter

Følgende dokumenter ble benyttet under planlegging og gjennomføringen av tilsynet:

- 14 - WR 0333 - Enhetlig områdeberedskap.ver.4
- 15 - 1.63.105 - Beredskapsplan Skarv FPSO_2.
- 16 a, 20 a og 20 b - 2305 2017 KOMPETANSE VL SAR til AkerBPI.
- 16 b - FA-00707-C09098 Offshore Catering Skarv (Projectplace_14423).
- 16 c - 1105 2017 OHS.
- 16 c - C13010 - Signed Contract_2.
- 17 - AkerBP Jobbeskrivelse Sykepleier - med installasjonsspesifikke tillegg
- 18 - Stillingsbeskrivelse faglig ansvarlige lege.
- 19 - C13010 - Signed Contract_2.
- 20 c - Kompetanseprofil førstehjelpere.
- 20 d - Kompetanse matrise AkerBP sykepleier.
- 22 - Oversikt førstehjelpstreninger Skarv 20.03.17-29.05.17.
- 23 - 2017 Exercise and training plan Skarv FPSO rev 1.
- 24 - 160511 S-357 Akuttmedisinsk behandling DetNor_3.
- 25 - 1 62 007-8.docx Medisinsk Transport_5.
- 25 - Skjema for medisinsk transport rev C_2.
- 26 - Akuttbord Skarv.
- 26 - Akuttsekk sykepleier gul.
- 27 - Prosedyre for delegering av legemidler..
- 28 - Utstyrliste Nødhospital Skarv.doc"
- 29 - Instruks for oppretting av nødhospital.
- 29 - Tegning nødhospital 001.

Dokumenter mottatt under tilsyn:

- 30 - Management of HSSR Aker BP rev.01.
- 31 - SKA-BP-S-RA-0065 Skarv Development Project
- 32 – Synergisak 108910
- 33 – Utdrag av beredskapsplan Skarv FPSO mønstringssted
- 34 – medikamentliste for Skarv
- 35 – OCSbpnorge kompetansekrav sykepleier
- 36. – AkerBP Krav til opplæring i førstehjelp og nedre fraværsgrænse
- 37. – Anonymisert journalutskrift fra hendelse
- 38 – Statoil WR 1149 Medisinsk transport ver.4
- 39 – Dawinchi oversikt førstehjelpsopplæring

Rapporten ble utarbeidet av:
Trine Hove Bjørnsen
Kari Louise Roland