



Petroleumstilsynet  
Postboks 599  
4003 Stavanger

Kontakt saksbehandler

Kari Louise Roland, 51 56 87 62

## Innspill til rapport etter tilsyn med Equinor Energy AS; Styring og deltakelse – samarbeid om og samordning av beredskap (områdeberedskap).

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

Petroleumstilsynet og Fylkesmannen i Rogaland gjennomførte 28.08.2020 et tilsyn med Equinor Energy AS sin styring og samordning av områdeberedskapen. Tilsynet omfattet overordnet styring og samordning av de områdene der Equinor har ansvar for dette, herunder områdene; Halten Nordland, Troll Oseberg, Tampen og Sleipner Utsira.

Varsel om tilsyn ble sendt til virksomheten 03.06.2020. Aktiviteten ble gjennomført i form av et digitalt møte med landorganisasjonen onsdag 26.08.2020. I tillegg til dokumentasjon innsendt i forkant fikk tilsynet informasjon om områdeberedskapen gjennom en presentasjon som selskapet la frem i møtet.

Med utgangspunkt i tema for tilsynet hadde Fylkesmannen søkelys på selskapets styring for å sikre medisinsk evakuering i tråd med regelverkets krav. I vårt varsel etterspurte vi selskapets krav til/ erfaringer med tjenesten.

### Resultat:

**Det ble ikke avdekket avvik under tilsynet.**

### Overordnet styring / organisering:

Equinor Logistikk og beredskap har det overordnede ansvaret for områdeberedskapen sammen med de ulike driftsområdene i hvert område. Organisering og drift er beskrevet i styrende dokumentasjon WR0333. Dokumentet er basert på Norsk olje og gass «Anbefalte retningslinjer for etablering av områdeberedskap 064» med krav til responstid for medisinsk evakuering på en time og transporttid på tre timer. Responstider/ transporttider for SAR under oppdrag logges elektronisk i Dawinchi.



Det er etablert et system i hvert område for å sikre at ytelseskravene kan innfris når operatørene i området melder inn nye behov for ressurser. Oppdatering av risikoanalyser og styrende dokumentasjon gjennomføres ved endringer i ordningen.

En nettportal og et områdeberedskapsforum skal tilrettelegge for løpende informasjonsflyt og erfaringsutveksling mellom operatører og driftsansvarlige. Forbedringsgrupper er etablert for å følge opp identifiserte forbedringer.

### **Medisinsk evakuering:**

For å sikre den medisinske beredskapen har selskapet ansatt en egen faglig ansvarlig lege (FAL) for SAR- tjenesten. Akuttmedisinsk/anestesifaglig støtte er ivaretatt gjennom samarbeidsavtaler med spesialist-helsetjenesten henholdsvis Haukeland universitetssjukehus og Stavanger universitetssjukehus. Regelmessige møter, som involverer SAR sykepleier, redningsmenn og FAL, gjennomføres hver 14. dag. Vaktlegjetjenesten er ivaretatt av OHS i henhold til avtale.

SAR sykepleierne er ansatt i Equinor. Interne krav til kompetanse for SAR sykepleier er beskrevet i styrende dokumentasjon WR 1867. Et grunnleggende krav til stillingen er spesialutdanning i anestesi. Akuttmedisinske kompetansekrav/ ferdigheter, som må vedlikeholdes, er beskrevet i en matrise. Kompetansen verifiseres gjennom årlig sertifisering ved akuttmedisinsk seksjon på Haukeland universitetssjukehus. Lege med dokumentert anestesikompetanse gjør en årlig utsjekk av protokollen generell anestesi med SAR sykepleier. Sertifiseringen er personlig. Gjennomført opplæring/ trening loggføres for nødvendig oversikt. FAL følger i tillegg opp kompetansen til sykepleierne i en årlig samtale.

Rutiner for medisinsk evakuering er beskrevet i styrende dokumentasjon WR 1149.

Akutt medisinske behandlingsprotokoller, med egne retningslinjer for SAR sykepleier, skal sikre faglig forsvarlig akuttmedisinsk behandling. Leder av UPN helse og arbeidsmiljø er eier av dokumentet. Det fremgår ikke av protokollene, men Fylkesmannen legger til grunn at det er bestemt og kjent i organisasjonen hvem som har myndighet til å utarbeide og revidere dem.

Det ble opplyst at rutinen under oppdrag er at SAR sykepleier skal konferere med vaktlege forut for utrykning til den skadde for å avtale en behandlingsplan, inkludert medisiner. I en situasjon der det vil være nødvendig/ livreddende å overta pasientens puste-funksjon, har SAR sykepleier delegasjon til å innlede generell anestesi/ sikre luftveiene med endotracheal intubasjon uten å konferere med lege. Vaktlegen skal være oppdatert på gjeldende akutt-medisinske protokoller og ha lav terskel for å konferere med spesialisthelsetjenesten. Helsehjelpen som blir gitt i SAR tjenesten dokumenteres i selskapets journalsystem Pride.

Selskapet har etablert et system for gjennomgang og evaluering av akuttmedisinske hendelser der vaktlege er involvert. Et system er og etablert for å følge med på at ytelseskravene til medisinsk evakuering blir overholdt. Ved avvik fra ytelseskrav blir hendelsen gjennomgått for å identifisere årsaksforhold.

Erfaringsdata fra alle områdene med henblikk på medisinsk evakuering og ytelseskrav viste at ambulanseoppdrag/ medisinsk evakuering utgjør hovedandelen av SAR oppdragene både i forhold til egen beredskap og i forhold til oppdrag for hovedrednings-sentralen.



Selskapet har identifisert totalt 12 avvik fra ytelseskrav i 2019 og 14 avvik i 2020. Hovedandelen av avvik er i Halten Nordland områdeberedskap. Bruk av landstasjonert helikopter og valg av annet sykehus er hovedårsakene til at ytelseskravene ikke ble innfridd. Ett avvik fra ytelseskrav i 2019 gjaldt medisinsk transport rødt respons. Selskapet opplyste at det ikke var identifisert samtidighetskonflikter for SAR tjenesten i områdeberedskapen. Ifølge presentasjonen var det en samtidighetskonflikt på Tampen i 2019. Hjerter/kar sykdom og uspesifikke symptomer/ aldersgruppen 40-59 år utgjør hovedvekten av llandsendelsene.

Innspill til rapport er utarbeidet av:

- Kari Louise Roland
- Trine Hove Bjørnsen
- Erik Bruland

**Resultat:**

**Det ble ikke avdekket avvik under tilsynet.**

Fylkesmannen takker for informative presentasjoner og god tilrettelegging i gjennomføringen av tilsynet.

Med hilsen

Janne Dahle Melhus  
fylkeslege/avd.dir

Kari Louise Roland  
seniorrådgiver

*Dokumentet er elektronisk godkjent*