



Rapport	
Rapporttittel Tilsyn med helsetjenesten på Deepsea Bergen	Aktivitetsnummer 2014/ 9106

Gradering
offentlig

Involverte	
Hovedgruppe	Oppgaveleder Kari Louise Roland
Deltakere i revisjonslaget Helge A. Haga, Kari Louise Roland	Dato 06.-09.10. 2014

1 Innledning

Fylkesmannen i Rogaland gjennomførte tilsyn med helsetjenesten på Odfjell Drilling sin boreinnretning Deepsea Bergen 08.10. 2014. Statoil har fått Petroleumstilsynets samtykke til å ta i bruk innretningen frem til 2017 for ulike brønnoperasjoner på feltene Heidrun, Åsgard, Norne, Urd og Skuld. Da tilsynet pågikk var innretningen i operasjon på Åsgardfeltet.

Tilsynet omfattet tilrettelegging av lokaler og utstyr, organisering, kompetanse, kapasitet og rutiner samt internkontroll, som skal sikre at helsetjenesten er i tråd med regelverkets krav. En øvelse med førstehjelpslaget ble også gjennomført.

2 Bakgrunn

Deepsea Bergen ble ferdigstilt i 1983. Innretningen er bygget i tråd med maritimt regelverk. Odfjell fikk Petroleumstilsynets samsvarsuttalelse til drift av innretningen 14.12. 2001. Selskapet har, med bakgrunn i samsvarsuttalelsen, overordnet ansvar for at aktivitetene om bord er i tråd med gjeldende regelverk jf. rammeforskriften § 7.

Innretningsforskriften § 58 oppgir NORSOK C001 som norm for å være i tråd med regelverkets krav til boligkvarter. Sjøfartsdirektoratets forskrift om konstruksjon og utrustning av boligkvarteret på flyttbare innretninger kan benyttes som alternativ til standarden for de fleste rom med enkelte unntak bl.a. § 16 som gjelder helsekontor.

Hospitalet er lokalisert på hoveddekk. Nødhospitalet er lokalisert utenfor boliginnretningen på samme dekk. Tilkomsten til helikopterdekk er god.

Innretningen er under alle operasjonene i samtykkeperioden dekket av områdeberedskapsordningen for Haltenbanken Nordland. Tilgjengelige områdeberedskapsressurser er SAR helikopter lokalisert på Heidrun og områdeberedskapsfartøyet Stril Poseidon. Vaktlegjetjenesten ivaretas av SOS International Kristiansund/ Stavanger på oppdrag av Statoil. Innretningen varsler behov for medisinsk transport til vaktlegen i Kristiansund som koordinerer tilgjengelige helikopterressurser i samråd med Heidrun radio.

2.1 Generelt om styring av aktivitetene:

Odfjell har en rammeavtale med Kokstad bedriftshelsetjeneste (KBHT). I henhold til avtalen har lege i KBHT rollen som faglig ansvarlig lege (FAL) for innretningen, jf. aktivitetsforskriften § 8. Dette innebærer tilrettelegging av en forsvarlig helsetjeneste ved blant annet å sikre; kompetansen til sykepleier, oppdaterte rutiner/prosedyrer og nødvendige medikamenter/ utstyr. Faglig ansvarlig lege er tilgjengelig for legefaglig bistand ved konsultasjoner på helsekontoret på dagtid. Sykepleier kan benytte både FAL og vaktlegetjenesten i forbindelse med vanlige konsultasjoner. Ved akutt sykdom/skade benyttes primært vaktlegetjenesten.

Selskapets rutiner for avvikshåndtering gjelder for alle aktiviteter om bord også helsetjenesten. Generelle ikke enhetsspesifikke avvik registreres i «Synergi». Avvik på enhetsnivå registreres i «Noncon».

3 Mål

Tilsynet ble gjennomført for å kontrollere om helsetjenesten er i tråd med regelverkets krav. Ref. petroleumregelverket herunder rammeforskriften § 5 som viser hvilke helselover som er gjort gjeldende.

4 Resultat

Tilsynet avdekket mangler i Odfjell sin tilrettelegging for å sikre at helsetjenesten og den helsemessige beredskapen er i tråd med regelverkets krav.

5 Observasjoner

Observasjoner deles generelt i to kategorier:

- Avvik: Knyttet til de observasjonene hvor vi mener å påvise brudd på regelverket.
- Forbedringspunkt: Knyttet til observasjoner hvor vi ser mangler, men ikke har nok opplysninger til å kunne påvise brudd på regelverket.

5.1 Avvik

5.1.1. Odfjell har ikke i tilstrekkelig grad sikret at helsetjenesten og den helsemessige beredskapen er tilrettelagt og drives i tråd med regelverkets krav.

Begrunnelse:

- a) Prosedyren «*Helsetjenesten offshore – legemiddelhåndtering*» beskriver at driftsleder er administrativt ansvarlig for helsetjenesten og legen er faglig ansvarlig. Det fremgår ikke hvem som er virksomhetsleder/ har ansvar for å sørge for et internkontrollsystem i henhold til forskrift om legemiddelhåndtering for virksomheter og helsepersonell som yter helsehjelp.
- b) Selskapet har ikke utarbeidet prosedyre for vurdering av risikoforhold i legemiddelhåndteringen.

- c) Prosedyren for farmasøytisk tilsyn viser til utgått regelverk. Nye krav var ikke implementert f. eks krav til kontroll med B preparater. I følge Faglig ansvarlig lege er mal for farmasøytisk tilsyn i tråd med regelverkets krav.
- d) Selskapet har ikke utarbeidet retningslinjer som sikrer at pasientens samtykke innhentes og journalføres når det er nødvendig å gi noe informasjon til plattformledelsen ved skade sykdom.
- e) Det ble opplyst at det ikke meldes avvik på tjenesteytingen i helsetjenesten. Det er ikke beskrevet i styrende dokumentasjon hvordan helsepersonell skal sikre at avvik på pasientbehandlingen kan rapporteres samtidig som taushetsplikten blir ivaretatt.
- f) Sykepleierne har delegasjon til å utføre endotracheal intubasjon. Intervju avdekket at delegasjonen ikke er i samsvar med praksis. Sykepleierne anser ikke dette som en oppgave de skal utføre. Faglig ansvarlig lege opplyse at det ikke er behov for delegering da kun larynxtube skal brukes på Odfjell sine innretninger. Forholdet viser at det ikke er samsvar mellom styrende dokumenter og praksis på dette området.
- g) Gjennomgang av styrende dokumentasjon viser at flere prosedyrer/ rutiner mangler henvisninger til gjeldende regelverk for helsetjenesten.
- h) I følge brodokument med Statoil skal vaktlegen sette hastegrad og vurdere transportmuligheter. Helikopter i ordinær rutetraffikk kan omdisponeres ved behov. Det fremgår ikke kriterier for når man kan benytte helikopter i ordinær rutetraffikk. En intern utredning viser at innretningen ikke er utstyrt med hjertestarter/ annet elektromedisinsk utstyr som kan brukes helikoptrene.
- i) I følge Odfjell prosedyre « Helsetjenesten offshore – pasienttransport med helikopter » skal alt elektromedisinsk utstyr være testet med hensyn til elektromagnetisk kompatibilitet. Utstyr, som kan brukes i helikopter, skal være spesifisert i en tabell som er vedlagt prosedyren. Prosedyren, som ble sendt inn i forbindelse med tilsynet, manglet slikt vedlegg.
- j) Det kom fram av intervjuer at førstehjelpslaget i liten grad deltar i felles «debrief» i etterkant av øvelser. Det blir heller ikke foretatt systematisk evaluering av undervisningen/ førstehjelpslagets innsats. Tilbakemelding fra arbeidstakerne, som kan forbedre opplæringen og styrke kompetansen, blir dermed ikke tilstrekkelig benyttet.
- k) Det er ikke samsvar mellom DFU, beredskapsplan og nødhospitalprosedyre om hvor mange skadde beredskapsorganisasjonen er dimensjonert for å håndtere.
- l) Styrende dokumentasjon har ikke krav til hvor ofte det skal gjennomføres beredskapsøvelse som omfatter etablering og drift av nødhospital. Sykepleier gjennomfører likevel slike øvelser med førstehjelpslaget for å sikre kompetansen. Det er ikke sikret gjennom øvelsene sykepleier iverksetter at personell kan hente ev. utstyr som er oppbevart på helsekontoret.
- m) Helsekontorets kopi av beredskapsplanen for Deep Sea Bergen, manglet tilhørende vedlegg.

Krav:

Rammeforskriften § 5- om helselovers anvendelse, § 7- om den ansvarliges plikt til å sikre at regelverkets krav blir etterlevd

Aktivitetsforskriften § 8 - om tilgang til forsvarlige helsetjenester, § 9. bokstav c- om helsetjenesten oppgaver, § 23- om trening og øvelser, § 73- om beredskapsetablering.

Styringsforskriften; § 6 - om styring av helse miljø og sikkerhet, § 8 - om interne krav og § 14- om bemanning og kompetanse.

Helsepersonelloven § 21- om taushetsplikt, § 22 1.ledd - om samtykke, §§ 39 og 40 - om journalføring.

Forskrift om legemiddelhåndtering for virksomheter og helsepersonell som yter helsehjelp

Forskrift om internkontroll i helse og omsorgstjenesten.

5.2 Forbedringspunkter

5.2.1

Tilsynets befarung avdekket at det var vanskelig tilkomst for bårer fra dekk inn til hospitalet. Kokstad bedriftshelsetjeneste har tidligere avdekket at båretransport er en utfordring flere steder på riggen i forbindelse med tilsyn med helsemessige og hygieniske forhold i 2011 og 2012. Noen oppganger er gjort for å identifisere alternative ruter. Bårelaget trener jevnlig på båretransport. Bærbar stol løser noen av utfordringene. Erfaring overføres internt i beredskapslaget. En forbedring kan være å dokumentere ev. hindringer og beskrive kompensere tiltak for å sikre en kollektiv kunnskap om eksisterende utfordringer.

5.2.2.

Forskrivning av B-preparatet Cosylan kan innebære en sikkerhetsrisiko.

6 Deltagere fra Fylkesmannen i Rogaland

Helge A. Haga - seniorrådgiver

Kari Louise Roland – seniorrådgiver (oppgaveleder)

NAVN (Name)	FUNKSJON (Function) Tittel – Firma (Title – Company)	OPPSTARTS-MØTE (Opening meeting)	INTERVJU (Interview)	OPPSUMMERINGS- MØTE (Final meeting)
Håvard Stene	Sykepleier - Odfjell	X	X	X
Odd Melsæter	Sykepleier -Odfjell	X		X
Lars Sætersdal	Faglig ansvarlig lege Kokstad BHT		x	
Helle Karin Kuløy	Renholdsop.-NOC	X	X	X
Camilla Pedersen	Renholdsop.-NOC	X	X	X
Inger Lise Løtoft	Renholdsop.-NOC	X	X	X
Hege Fosstveit	Renholdsop.-NOC og V.O.	X	X	X
Jan Erik Eriksen	Forpleiningssjef- NOC	X	X	X
Per Bomann	Kokk - NOC	X	X	X
Bjørn Gåssand	Plattformsjef Odfjell	X	X	X
Henning Olsen	Vara HVO- Odfjell	X	X	X

7 Dokumenter

Følgende dokumenter ble benyttet under planlegging og gjennomføringen av tilsynet:

Dokumenter oversendt i e-poster datert 19.09, 22.09 og 30.09. 2014;

- Rammeavtale med Kokstad BHT
- Opplæringsprogram for sykepleier i Odfjell
- Brodokument med Statoil for aktuell lokasjon

- Sykepleier/HMS koordinator stillingsinstruks
- Samarbeid mellom helsetjenesten offshore og bedriftslegen
- Oversikt over gjennomført kurs- utløpsdato
- Oversikt over bestilte kurs og kursmatrise sykepleier
- Oversikt over gjennomført undervisning for ledende førstehjelper 2014
- Logg førstehjelpstrening Deepsea Bergen
- Odfjells retningslinjer for kvalifisering av personell
- Pasienttransport med helikopter
- Odfjell prosedyre for verifikasjon/inspeksjoner internt
- Odfjell prosedyre for håndtering av avvik på flyttbare innretninger
- Apotek- Rapport etter farmasøytiske tilsyn på Deepsea Bergen 2010-2013
- Kokstad BHT- Rapport helse og hygiene inspeksjon 2012
- Kokstad BHT- Rapport helse og hygiene inspeksjon 2013
- Statoil HAM verifikasjon Deepsea Bergen 2011
- Oppfølging av HAM rapporter 2010 og 2011
- Helsemanual
- Akutt medisinske prosedyrer
- Beredskapsplan
- Etablering og drift av nødhospital

Dokumenter mottatt under tilsynet:

- E-post fra Thomas H. Martinsen datert 31. januar 2014 - om medisinsk utstyr godkjent i helikopter
- Oversikt over gjennomført undervisning for ledende førstehjelper DSB 2014
- Prosedyre «Helsetjenesten offshore – undervisning» rev. 10.04.2013.
- E-post datert 30. september 2014 - om utdyping ang forgiftninger fra DSB Medic Håvard Steene
- DFU Akutt medisinsk tilfelle/ arbeidsulykke
- Intern varslingsrutine på Deepsea Bergen
- Ekstern varslingsrutine på Deepsea Bergen
- Oversikt over gjennomført førstehjelpsopplæring 2014.
- Sjekkliste medisinsk oksygen DSB datert 01.10.2014.
- E-post fra Gelder Edwin van til Lars Sætersdal datert 02.2014. DFU 19 og muligheter for å behandle X antall personer
- Innhold i akutt- / intubasjonskoffert i skylobby DSB
- Innhold Bandasjekoffert Skylobby
- Legemiddelregistrering på installasjon
- Medikamentliste DSB

Rapporten ble utarbeidet av:

Helge Haga
Kari Louise Roland