

**KOORDINERINGSAVTALE MELLOM
OLJEDIREKTORATET
OG
STATENS HELSETILSYN
ETTER
LOV OM PETROLEUMSVIRKSOMHET**

I denne avtalen betyr "Statens helsetilsyn" både Statens helsetilsyn, Oslo, og Fylkeslegen i Rogaland, Stavanger.

Regelverk

Relevant lovgrunnlag vedrørende koordineringen mellom Oljedirektoratet og Statens helsetilsyn fremgår av vedlegg 1.

Delegeringsvedtak

Kommunal- og arbeidsdepartementet har ved vedtak av 28 juni 1985 delegert tilsynsmyndighet og myndighet til å fatte vedtak i henhold til petroleumsloven med forskrifter til Oljedirektoratet.

Oljedirektoratet er videre delegert myndighet til å fatte vedtak i henhold til forskrift om rettighetshavers internkontroll, for hele forskriftens virkeområde.

Sosial- og helsedepartementet har ved vedtak av 5 september 1985 delegert tilsynsmyndighet og myndighet til å fatte vedtak etter forskrifter fastsatt iht forskrift om sikkerhet m v av 28 juni 1985 § 23, til Helsedirektoratet (nå Statens helsetilsyn), jf vedlegg 1.

Innenfor sitt ansvarsområde har Sosial- og helsedepartementet fastsatt følgende :

- Tilsyn med petroleumsvirksomhet, unntatt tilsyn med bemannede undervannsoperasjoner, er tillagt Fylkeslegen i Rogaland, Stavanger.
- Tilsyn med bemannede undervannsoperasjoner, ansvaret for oppgaver i forbindelse med regelverksutvikling og ansvar for samarbeid med andre statlige etater er tillagt Statens helsetilsyn, Oslo.

1 GENERELLE BESTEMMELSER

Statens helsetilsyn (Helsetilsynet) og Oljedirektoratet (OD) skal finne frem til gode samarbeidsformer for å etterleve avtalens bestemmelser på en rasjonell og effektiv måte.

OD koordinerer Helsetilsynets og egen selvstendige myndighetsutøvelse overfor operatørselskapene (med "operatørselskap" menes i dette dokumentet også rettighetshaver).

1.1 Formål

Avtalen skal sikre en koordinert og effektiv handlemåte ved

- utvikling av regelverk og normer
- forvaltning av regelverket, herunder gjennomføring av tilsyn
- ivaretagelse av statens ansvar og oppgaver ved fare- og ulykkessituasjoner.

1.2 Saklig virkeområde

Avtalen gjelder samordning av oppgavene i forbindelse med Helsetilsynets og ODs forvaltning av etatenes respektive regelverk og felles regelverk om petroleumsvirksomheten.

Ut over dette har avtalen ingen innflytelse på etatenes myndighetsområde, og heller ikke på etatenes løpende kontakt med operatørselskapene (operatørene).

Avtalen omfatter følgende forhold:

- a) Behandling av søknader, vedtak, klager på vedtak mv.
- b) Tilsyn gjennom revisjoner og verifikasjoner
- c) Oppgaver som måtte oppstå i særlige situasjoner, herunder fare- og ulykkessituasjoner.

Saker etter forskrift om helsekrav for personer i petroleumsvirksomheten er unntatt fra avtalen. OD informeres om generelle forhold i forbindelse med klager på vedtak om fravik fra helsekravforskriften, og kan gi uttalelse under klagesaksforberedelsen.

1.3 Etatenes gjensidige plikt til orientering og samarbeid

Helsetilsynet og OD skal holde hverandre orientert om spørsmål som har gjensidig interesse. Særlig gjelder dette forhold som kan ha betydning for totale sikkerhetsvurderinger.

Denne orienteringsplikten gjelder med de begrensninger som følger av bestemmelser om helsepersonellens yrkesmessige taushetsplikt.

Etatene skal samarbeide ved videreutvikling av felles regelverk og normer og ved eventuell revisjon av eksisterende regelverk/normer eller utvikling av nytt regelverk i grensesnittet mellom de to etatene.

1.4 Intern styrende dokumentasjon

Helsetilsynet og OD skal utarbeide intern styrende dokumentasjon (instrukser, beredskapsplaner mv) for forvaltningen av oppgaver etter denne avtalen. Dokumentasjonen skal gjøres kjent i begge etater og legges til grunn for samarbeidet.

2 KORRESPONDANSE

Alle vedtak (pålegg, tillatelser, fravik mv) som fattes av Helsetilsynet, skal sendes operatøren via OD.

3 BEHANDLING AV SØKNADER, VEDTAK, KLAGER PÅ VEDTAK MV

3.1 Samarbeid i forbindelse med samtykkesøknaden

For å sikre en korrekt og effektiv saksbehandling, har Helsetilsynet og OD gjensidig plikt til samarbeid i forbindelse med behandling av søknader.

- OD mottar søknad om samtykke fra operatøren, normalt ca 4 uker før planlagt oppstart av aktivitet.
- OD oversender umiddelbart relevante deler av søknaden om samtykke til Helsetilsynet. Søknader for bemannede undervannsoperasjoner sendes til Statens helsetilsyn, Oslo. Helsetilsynet vedlikeholder rutiner som sikrer at Fylkeslegen i Rogaland får kopi av relevante dokumenter.
- Helsetilsynet tar stilling til forhold i søknaden som omhandler helsemessig og dykkemedisinsk beredskap, og eventuelle andre forhold innenfor etatens myndighetsområde. Saksbehandlingstiden i Helsetilsynet er normalt under 4 uker.
- Helsetilsynet sørger for at aktuelle instanser gis anledning til å uttale seg om operatørens grunnlag for helsemessig og dykkemedisinsk beredskap.
- Eventuelle krav til opplysninger/dokumentasjon utover selve søknaden, formidles fra Helsetilsynet direkte til operatøren. OD informeres om slike behov for tilleggsinformasjon. OD informerer i nødvendig utstrekning

Helsetilsynet om sitt behov for tilleggsinformasjon.

Når Helsetilsynets avgjørelse inngår som en del av et samtykke, skal avgjørelsen foreligge før OD gir samtykke. Dersom Helsetilsynet ved vurdering og saksbehandling av søknaden ikke kan tilrå at samtykke blir gitt, må OD informeres tidligst mulig. I slike tilfeller må OD og Helsetilsynet konsultere hverandre for å avklare hvilke tiltak som er nødvendig å igangsette for å komme frem til en best mulig løsning.

OD skal sende Helsetilsynet kopi av samtykket umiddelbart etter at det foreligger.

Andre spesielle krav til virksomheten som Helsetilsynet stiller vilkår om i forbindelse med samtykke, formidles til operatøren via OD.

3.2 Klagebehandling

A Klage på vedtak om samtykke, også dersom fravik ikke er gitt

Klagebehandlingen på vedtak om samtykke etter sikkerhetsforskriften, der helsemessig og/eller dykkemedisinsk beredskap er med i klagegrunnlaget, forberedes av Helsetilsynet og OD i fellesskap. Helsetilsynet gir uttalelse til den del av klagen som vedrører eget fagområde. Denne uttalelsen innarbeides slik at det klart fremgår i klageredegjørelsen hva Helsetilsynet har uttalt i klagen. OD koordinerer klagebehandling og utarbeider felles klageredegjørelse som sendes Kommunal- og arbeidsdepartementet.

Saksbehandlingen av klage på samtykke hvor klagegrunnlaget ikke omfatter helsemessig og/eller dykkemedisinsk beredskap, koordineres ved at Helsetilsynet informeres og har rett til å gi uttalelse under forberedelsen av klagebehandlingen. Helsetilsynet har plikt til å forberede den delen av en klage som angår helsetjenesten eller hygieniske forhold, jf forvaltningsloven § 33.

B Klage på andre vedtak

Behandlingen av klage på vedtak om fravik fra krav fastsatt i forskrift om helsekrav i petroleumsvirksomheten foretas av helsemyndighetene etter reglene i nevnte forskrift. OD informeres om klagen og har anledning til å gi uttalelse under klageforberedelsen.

4 TILSYN GJENNOM REVISJONER OG VERIFIKASJONER (TILSYN)

4.1 Årsplan og planer for systemrevisjon

OD og Helsetilsynet utarbeider årsplaner for revisjoner og verifikasjoner. Etatene samarbeider for å komme frem til felles aktiviteter. Disse aktivitetene innarbeides i etatenes respektive årsplaner.

4.2 Felles tilsynsaktivitet

Når Helsetilsynet og OD har foretatt felles tilsynsaktivitet, skriver etatene felles tilsynsrapport, dersom annet ikke avtales spesielt. Rapporten formidles til operatøren via OD.

Hvis etatene har gjennomført felles tilsynsaktivitet innenfor ansvarsområdet til bare en av etatene, benyttes denne etatens rapportmal og logo. Rapporten undertegnes da bare av vedkommende etat. Rapporten formidles til operatøren via OD.

4.3 Etatenes egen tilsynsaktivitet

Rapporter etter Helsetilsynets egen revisjons- og verifikasjonsvirksomhet sendes operatøren via OD. Rapporter i forbindelse med tilsyn med helsepersonell, med utgangspunkt i profesjonslovene for helsepersonell, omfattes ikke av dette.

OD fører tilsyn med gjennomføring av internkontrollforskriften, og Helsetilsynet kan foreslå overfor OD bruk av virkemidler etter denne. Helsetilsynet informerer OD dersom Helsetilsynet i sin tilsynsaktivitet avdekker at operatørens internkontroll ikke ivaretar krav, i det helsemessige eller dykkemedisinske regelverket, på en tilfredsstillende måte. OD kan da koordinere felles tilsynsaktivitet, for å avklare bruk av virkemidler i henhold til internkontrollforskriften.

Dersom Helsetilsynet eller OD i sine revisjoner eller verifikasjoner avdekker avvik i forhold som berører etatens felles regelverk, skal den andre etaten informeres.

Dersom særskilte forhold gjør det nødvendig for Helsetilsynet å gi pålegg på stedet, skal Helsetilsynet informere OD om dette snarest mulig.

OD gir tilsvarende informasjon til Helsetilsynet i slike tilfeller der Helsetilsynets ansvarsområde berøres.

5 FARE- OG ULYKKESSITUASJONER - HELSEMESSIG OG DYKKEMEDISINSK BEREDSKAP

5.1 Ansvar og oppgaver

Sikkerhetsdirektør i OD og Helsedirektøren, ved Fylkeslegen i Rogaland, avtaler hvordan tiltak skal koordineres ved fare- og ulykkesituasjoner. Dette omfatter såvel forberedelse til som håndtering av slike situasjoner. Slike avtaler reguleres i omforente interne rutiner for felles håndtering av fare- og ulykkesituasjoner. Disse rutinene skal foreligge i begge etater.

5.2 Opprettelse av kommunikasjon mellom etatene

Operatøren skal varsle myndighetene iht forskrift om beredskap, § 21 (jf vedlegg 1 til veiledningen) og forskrift om systematisk oppfølging av arbeidsmiljøet i petroleumsvirksomheten § 7.

Finner sikkerhetsdirektør i OD eller Fylkeslegen i Rogaland behov for samarbeid ved varslede hendelser, avgjør den enkelte etat hvilke interne avdelinger og personer som skal holde kontakt. Kommunikasjonsmåten må fastsettes (telefon, konferansetelefon åpen linje, telefaks eller utveksling av liaisonpersonell).

Etatene skal holde hverandre gjensidig informert om relevante forhold, herunder hendelser, utvikling og tiltak.

5.3 Representant til skadevolder, eventuelt til skadested

Avhengig av den aktuelle situasjonen vil den enkelte etat ha behov for utdypende informasjon direkte fra operatøren og/-eller å utføre tilsyn i forbindelse med den oppståtte situasjonen. Etatene skal gjensidig informere hverandre om eventuell utsendelse av representanter til skadevolder og/eller skadested. Representantene skal samarbeide, slik at begge etater er tilfredsstillende og likelydende oppdatert.

5.4 Håndtering av informasjon til media

Innenfor eget ansvarsområde har etatene selvstendig informasjonsrett og -plikt ved fare- og ulykkessituasjoner. Etatene skal holde hverandre gjensidig orientert, for å sikre at foreliggende fakta blir formidlet så korrekt, koordinert og helhetlig som mulig.

5.5 Opplæring og øvelser

Aktuelt personell ved de respektive etatene må ha kjennskap til begge etaters beredskapsorganisasjon og krisehåndteringsmetoder. Gjensidig informasjon om dette må finne sted.

Etatene har gjensidig informasjonsplikt i forbindelse med avholdelse av øvelser som berører begge etaters tilsynsområde.

Ved planlegging og gjennomføring av større øvelser forutsettes samarbeide mellom etatene.

6 IKRAFTTREDELSE, VARIGHET OG ENDRINGER

Avtalen trer i kraft fra den dato som Sosial- og helsedepartementet og Kommunal- og arbeidsdepartementet bestemmer. Avtalen skal godkjennes av disse departementene før den er gyldig. Avtalen gjelder for ett år om gangen.

Avtalen fornyes uten videre dersom ikke Statens helsetilsyn eller Oljedirektoratet innen 6 måneder før fornyelsestidspunktet meddeler den andre etaten at man ønsker å endre avtalen.

For Oljedirektoratet
Fredrik Hagemann (sign)
oljedirektør

For Statens helsetilsyn
Anne Alvik (sign)
helsedirektør

Dato: 21.12.1995

Dato: 3.1.1996

MERKNAD

Koordineringsavtalen er fastsatt av Kommunal- og arbeidsdepartementet og Sosial- og helsedepartementet 15. juli 1996. Avtalen avløser den koordineringsinstruksen som ble fastsatt i 1986.