

Rapport etter tilsyn

Rapport	
Rapporttittel Tilsynet med Equinors avviksbehandling, verifisert på Gudrun	Aktivitetsnummer / vår ref. 001025026 / 2022-244
Gradering	
<input checked="" type="checkbox"/> Offentlig	<input type="checkbox"/> Begrenset
<input type="checkbox"/> Unntatt offentlighet	<input type="checkbox"/> Fortrolig
<input type="checkbox"/> Strengt fortrolig	
Involverte	
Hovedgruppe T-1	Oppgaveleder Bente Hallan
Deltakere i revisjonslaget Espen Landro, Rolf Hinderaker, Knut Ivar Hjeltestad, Bente Hallan	Dato 31.5.2022

1 Innledning

Vi førte tilsyn i form av en revisjon med Equinors forretningsområde utforskning og produksjon Norge (EPN) sin avviksbehandling fra 20. april til 29. april 2022. EPN har ansvar for sikker og effektiv drift på norsk sokkel. Følgende aktiviteter ble gjennomført:

- Oppstartsmøte onsdag 20. april 2022
- Intervjuer og systemverifikasjon på land 20. – 22. april
- Intervjuer, møte med vernetjenesten, feltverifikasjon og systemverifikasjon om bord på Gudrun 25. – 27. april
- Intervjuer på land 28. april
- Oppsummeringsmøte 29. april 2022 kl. 13:00-14:00

Det ble også gjort en ytterligere systemverifikasjon 5. mai for avklaringer i forbindelse med bekreftelsesaktiviteter.

I tilsynet har vi også gått gjennom en rekke dokumenter. Tilsynet ble godt tilrettelagt av selskapet.

2 Bakgrunn

Tilsynet er knyttet til vår prioriterte aktivitet med å følge opp selskapenes systemer og prosesser for å håndtere avvik påvist av oss, inkludert at avvik er blitt håndtert i tråd med svarene som selskapene har gitt oss etter våre gjennomførte tilsyn. Vi gjennomfører i løpet av 2022 tilsyn med dette temaet med fem ulike selskaper.

3 Mål

Målet med tilsynet var å verifisere at selskapets prosesser knyttet til avviksbehandling er etablert og fungerer etter hensikten, og er i henhold til selskapets egne krav og myndighetenes krav.

4 Resultat

4.1.1 Tilsynets omfang

I tilsynet har vi verifisert Equinors prosesser knyttet til avviksbehandling. Vi valgte ut seks avvik fra til sammen fem tidligere gjennomførte tilsyn for å verifisere at avvik håndteres i tråd med svarene som Equinor har gitt oss etter våre gjennomførte tilsyn.

Vi har gjort stikkprøver ved intervjuer, befaring og ved systemgjennomgang knyttet til selskapets håndtering av følgende avvik:

1. Tilsyn med styring av barrierer på Gudrun (aktivitet 001025020)
Avvik 5.1.2 - Mangelfull avviksbehandling
2. Tilsyn med Equinor - selskapets egen oppfølging (aktivitet 001000233)
Avvik 5.1.1 Tilrettelegging for arbeidstakermedvirkning
3. Tilsyn med Equinor - selskapets egen oppfølging (aktivitet 001000233)
Avvik 5.1.2 Oppfølging av tilrettelegging for arbeidstakermedvirkning
4. Tilsyn med styring av barrierer på Kristin (aktivitet 001199011)
Avvik 5.1.4 Melding om gasslekkasje
5. Tilsyn med prosessikkerhet, teknisk sikkerhet, vedlikeholdsstyring og risikostyring på Åsgard B (aktivitet 001094034)
Avvik 5.1.1 Manglende oppfølging – tredje strekpunkt
6. Tilsyn Sleipner feltcenter (A,T,R) - Korrosjon under isolasjon (KUI) (aktivitet 001046017))
Avvik 5.1.1 Vedlikehold av isolasjon for prosessutstyr og konstruksjoner

4.1.2 Equinors systemer og prosesser for å håndtere avvik påvist av Ptil

I tilsynet har selskapet presentert sine systemer og rutiner for å håndtere avvik påvist av Ptil. Sentralt i dette arbeidet er selskapets styrende prosess SF903 «Håndtere eksterne tilsyn fra myndighetene», men flere andre prosesser i EPN/selskapet gir også føringer for tiltakshåndtering og hvordan avvik påvist av oss skal korrigeres. I dette

inngår bl.a selskapets lukkeprosess inkludert prosedyrene MS302 «Håndtere avvik» og WR2732 «Handle findings».

I SF903 er det krav om at hhv. behov for erfaringsoverføring og etablering av konserndekkende initiativ vurderes. I SF903 er det også krav om at aksjoner som etableres skal inkludere lukkekriterier og det skal vurderes om lukkekriterier er oppnådd før aksjoner kan lukkes. I MS302 ligger det derimot en åpning for å kunne lukke avvik på intensjon i form av at en ikke trenger å ha gjennomført alle tilhørende tiltak for å lukke avviket, men det skal da foreligge en plan for restarbeidet.

For å sikre at alle aksjoner er ferdigstilt og dokumentert er det satt krav i SF903 om å gjennomføre lære- og lukkemøte. Vi har blitt fortalt at lære- og lukkemøtet er den viktigste arena for vurderingen av læringspotensialet og at det deltar tverrfaglig kompetanse og ulike roller, inkludert vernetjenesten i dette møtet.

På Gudrun gjennomføres det lære- og lukkemøte en gang annenhver uke for å sikre at alle plattformsejere og HVOer, samt øvrige involverte i organisasjonen, får deltatt på jevnlig basis.

Flere verktøy inngår i EPNs avvikshåndtering. Det mest sentrale er MIS Assurance hvor det opprettes en sak per tilsyn, avvikene registreres og saksgang og avviksbehandling dokumenteres. I tillegg er også Synergi et viktig verktøy da dette brukes for tiltakshåndteringen knyttet til de ulike avvikene.

4.1.3 Verifikasjon av selskapets håndtering av avvik påvist av oss i tidligere tilsyn

I tilsynet har vi verifisert avvikene listet i kapittel 4.1.1. Resultatet av verifikasjonen er beskrevet for hvert avvik.

1) Mangelfull avviksbehandling

I selskapets presentasjon i oppstartsmøtet ble oppfølging av de spesifikke eksemplene nevnt i opprinnelige avviket gjennomgått. Vi ble også gjennom samtaler og intervju vist prosessen og saksgangen for interne avvik, DISP. Det ble videre vist til flere vurderingspunkter hos de ulike disiplinene som slike avvik skal gjennom, der det skal vurderes om avviket også er avvik mot regelverket. Offshore ble det gjort stikkprøve under systemverifikasjonen og det ble i stikkprøven ikke avdekket mangler.

Verifikasjonen vår viste at avviket er håndtert i tråd med selskapets tilbakemelding på vår tilsynsrapport.

2) Tilrettelegging for arbeidstakermedvirkning, og

3) Oppfølging av tilrettelegging for arbeidstakermedvirkning

I intervjuer, presentasjon og verifikasjoner har vi fått informasjon om EPNs 12 tiltak knyttet til disse to avvikene. På EPN-nivå følges tiltakene opp i verktøyet MIS Assurance.

I tilsynet fikk vi opplyst at alle 12 tiltakene er lukket i MIS Assurance på EPN-nivå. Vi verifiserte lukkeprosessen knyttet til tiltak 1) «Samhandling – UPN tillegg til WR2362 ledelse og verneombud-roller og ansvar i involvering». Det kom fram at det er utarbeidet lukkekriterier som ligger i MIS Assurance og som er benyttet i lukkingen av dette tiltaket.

Det pågår nå implementering av de 12 tiltakene på EPNs innretninger. I tilsynet presenterte Gudrun plan og status for lokal implementering av de 12 tiltakene. Vi fikk opplyst at det hadde vært medvirkning fra vernetjenesten på Gudrun i utarbeidelsen.

I tilsynet har vi verifisert følgende tiltak (nummerering ifølge selskapets presentasjon i oppstartsmøtet 20.4.2022):

- Samhandling
 - 1) UPN-tillegg til WR2362 - operasjonalisering av WR med hensyn til struktur, frekvens, agenda og dokumentasjon, inklusive tilrettelegging for nødvendig tid til verneombudsarbeid.
 - 2) Presisering og framsnakking av verneombudstjenesten
- Involvering
 - 1) HVO er deltaker i faste møter, blant annet det daglige risikokoordineringsmøtet.
 - 2) Involveringsmatrise for verneombud/HVO
 - 3) Elektroniske hjelpemidler
- Kompetanse
 - 3) Etablere Platform Intern verifikasjon (PIV)
- Tid
 - 1) «Nødvendig tid»
 - 2) AMU involvering – grad av fristilling

I tilsynet fikk vi informasjon om at forfatter av GL2362 nå gjennomfører en uformell prat der HVOer og PLSer på hver innretning i EPN gir en «løypemelding» etter publisering av GL2362. Det ble opplyst at det var et mål å ha gjennomført alle disse samtalene før 1.6.2022.

Tiltakene vi verifiserte knyttet til de to avvikene er håndtert i tråd med selskapets tilbakemelding.

Se for øvrig vedlegg B for ytterligere forhold knyttet til disse avvikene.

4) Melding om gasslekkasje

Gjennom presentasjon og intervju ble vi vist hvordan selskapet endret sin matrise for varslings og melding til Ptil etter tilsynet i 2017. Vi ble også vist hvordan selskapet i det styrende dokumentet WR 2563 presiserte at det ikke er noen grense for nedre lekkasjerate i forbindelse med melding til Ptil. Equinor kunne også vise til en måling av effekten av denne endringen fra 2018, som viste høy grad av etterlevelse i innrapportering av gasslekkasjer. Det var gjort en ny måling i forbindelse med vårt tilsyn som viste en enda høyere grad av innrapportering av mindre gasslekkasjer til Ptil enn i 2018.

Verifikasjonen vår viste at avviket er håndtert i tråd med selskapets tilbakemelding på vår tilsynsrapport.

5) Manglende oppfølging - tredje strekpunkt

Gjennom intervjuer og observasjon i møte om bord så vi at M2-veilederen var implementert i den daglige driften og at arbeid knyttet til «required end» fulgte føringene i veilederen.

Verifikasjonen vår viste at tredje strekpunkt er håndtert i tråd med selskapets tilbakemelding på vår tilsynsrapport.

Se for øvrig vedlegg B for ytterligere forhold knyttet til dette avviket.

6) Vedlikehold av isolasjon for prosessutstyr og konstruksjoner

I selskapets svar på dette avviket ble det henvist til prosessene OM105.06.03 «Tiltak ved svekkelse av sikkerhetssystem» og OM105.06.01.01 «Identifiser kompensierende tiltak». Vi har sett på hvordan prosessene for oppfølging av svekkelser og midlertidig brannisolasjon er etterlevd på Gudrun, gjennom at tema er belyst i deres presentasjoner og i intervju, og gjennom feltbefaring.

Vi fikk demonstrert at det på Gudrun er god kontroll på midlertidig fjerning av passiv brannisolasjon med hensyn til når isolasjonen er fjernet og om den er re-montert. Det foreligger oversikt over hvor det til enhver tid er fjernet isolasjon.

Verifikasjonen vår viste at avviket er håndtert i tråd med selskapets tilbakemelding på vår tilsynsrapport.

4.1.4. Selskapets oppfølging av avviksbehandlingsprosessen

I tilsynet kom det fram at EPN anser at avviksbehandlingsprosessen er viktig for å sikre et forsvarlig helse-, miljø- og sikkerhetsnivå. EPN opplyste om at oppfølgingen av avviksbehandlingsprosessen er risikobasert på lik linje med andre prosesser i selskapet.

I verifikasjon i tilsynet fikk vi presentert syv oppfølgingsaktiviteter i perioden 2018-2021 som selskapet mente var relevante for prosessen for behandling av avvik i EPN.

Av disse syv aktivitetene ble følgende verifisert:

- a) Equinor konsernrevisjon (COA) 2019-19: «Riksrevisjonens rapport om Ptil-fase 1» (2019)
- b) COA revisjon 2020-03 «Follow-up of findings after authority supervision phase 2» (2020)
- c) Markedsføring, midtstrøm og prosessering (MMP) verifikasjon 2019-01 «Lukking av tiltak og aksjoner etter hendelser og tilsyn» (2019)
- d) EPNs egevaluering «Handling of assurance and investigation actions» (2020)

I vår verifikasjon av oppfølgingsaktiviteter knyttet til avvikshåndtering kom det fram at EPN var inkludert i COA-revisjonene (aktivitet a og b) og at EPN hadde opprettet en egen arbeidsgruppe for erfaringsoverføring knyttet til MMP-verifikasjonen (aktivitet c).

I intervju og verifikasjon kom det fram at EPNs egevaluering «Handling of assurance and investigation actions» (aktivitet d) omfattet avviksbehandling i 2019 og 2020 på alle innretninger i EPN og at denne egevalueringen var knyttet til COA-revisjonene (aktivitet a og b). Vi fikk presentert at kvalitet i lukking av avvik hadde vært sentralt i oppfølgingsaktivitetene (aktivitet a til d), og at disse aktivitetene blant annet hadde bidratt til forenkling, forsterkninger og justeringer i SF903 «Håndtere eksterne tilsyn fra myndighetene».

I tilsynet ble vi informert om at selskapet har to verifikasjoner på sin plan for oppfølgingsaktiviteter (bekreftelsesplan) for 2022 som er relevante for avviksbehandlingsprosessen:

- EPN10-22 «Quality in actions from external supervision, assurance and investigations (SL, Visund, Kristin) ». Verifikasjonen er planlagt gjennomført i fjerde kvartal 2022.
- Kvalitet i lukkemøter (MMP OPL). På tidspunktet for tilsynet var denne verifikasjonen ikke startet.

I tilsynet ble det vist et eksempel på at avviksbehandling var tema i EPN-ledelsen sin Assurance evaluation 2020 under kap 3.1 «Positive highlights - Improved closing» hvor egnevalueringen i aktivitet d) var referert.

4.2 Oppfølging av avvik

Tabell 1 viser oppsummering av resultatene av verifikasjonene av de avvik som har inngått i tilsynet. Se kapittel 4.1.3 for beskrivelser knyttet til hvert avvik.

Tabell 1 Oppsummering av resultatet av verifikasjoner

Nr.	Avvik	Selskapets håndtering av avviket	Merknad
1	5.1.2 Mangelfull avviksbehandling	Avviket er håndtert i henhold til selskapets svar.	
2	5.1.1 Tilrettelegging for arbeidstakermedvirkning	Avviket er håndtert i henhold til selskapets svar.	Tiltakene vi verifiserte knyttet til avviket er håndtert i tråd med selskapets tilbakemelding. Se vedlegg B for ytterligere forhold knyttet til dette avviket.
3	5.1.2 Oppfølging av tilrettelegging for arbeidstakermedvirkning	Avviket er håndtert i henhold til selskapets svar.	Tiltakene vi verifiserte knyttet til avviket er håndtert i tråd med selskapets tilbakemelding. Se vedlegg B for ytterligere forhold knyttet til dette avviket.
4	5.1.4 Melding om gasslekkasje	Avviket er håndtert i henhold til selskapets svar.	
5	5.1.1 Manglende oppfølging – tredje strekpunkt	Avviket er håndtert iht selskapets svar.	Tiltaket vi verifiserte knyttet til tredje strekpunkt i avviket er håndtert i tråd med selskapets tilbakemelding.

Nr.	Avvik	Selskapets håndtering av avviket	Merknad
			Se vedlegg B for ytterligere forhold knyttet til dette avviket.
6	5.1.1 Vedlikehold av isolasjon for prosessutstyr og konstruksjoner	Avviket er håndtert iht selskapets svar.	Se for øvrig forbedringspunkt 5.2.1.

5 Observasjoner

Vi har to hovedkategorier av observasjoner:

Avvik: Observasjoner der vi påviser brudd på/manglende oppfylging av regelverket.

Forbedringspunkt: Observasjoner der vi mener å se brudd på/manglende oppfylging av regelverket, men ikke har nok opplysninger til å kunne påvise det.

5.1 Avvik

Det ble ikke påvist avvik i dette tilsynet.

5.2 Forbedringspunkt

5.2.1 Mangelfull passiv brannbeskyttelse

Forbedringspunkt

Passiv brannbeskyttelse var ikke vedlikeholdt slik at den gir utstyr tilstrekkelig brannmotstand med hensyn til integritet og isolasjonsevne.

Begrunnelse

Vi observerte i felt en del midlertidig brannisolasjon som fremsto som svekket, med eksempelvis åpninger som eksponerte utstyret og manglende festebånd. Noe av dette var påmontert utstyr som har vært i drift siden oppstart av Gudrun, mens noe var knyttet til prosjekter og oppkobling av brønner som er gjort de senere år.

Selskapet opplyste at det er uklart om det observerte utstyret med svekket midlertidig isolasjon faktisk skulle ha passiv brannbeskyttelse. Det ble videre opplyst at behovet for passiv brannbeskyttelse er under vurdering og at det planlegges å bestille nye integritetsberegninger av rør og ventiler.

Det ble under feltbefaringen også observert et par tilfeller av at brannkasser hadde skader som påvirker kassenes integritet. I tillegg var det mye flassende maling på brannvegg mellom well bay-området og utility-området. Selskapet har bekreftet at det ikke var etablert notifikasjoner på disse forholdene, men at dette nå vil opprettes.

Krav

Innretningsforskriftens § 29 om passiv brannbeskyttelse
Aktivitetsforskriftens § 45 om vedlikehold

6 Deltakere fra oss

Bente Hallan	fagområde prosessintegritet (oppgaveleder)
Rolf H. Hinderaker	fagområde konstruksjonssikkerhet
Knut Ivar Hjellestad	fagområde arbeidsmiljø
Espen Landro	fagområde prosessintegritet

7 Dokumenter

Følgende dokumenter ble benyttet under planleggingen og utføringen av tilsynet:

- 1) OMC01 - EPN PW EPS, rev. 8
- 2) OMC01 - EPS SLSN, rev. 5
- 3) Oversikt over korrigerende og/eller kompenserende tiltak knyttet til avvik nevnt i varselet
- 4) SF903 - Håndtere eksterne tilsyn fra myndighetene, rev. 2.5
- 5) MS302 - Håndtere avvik, rev. 1.3
- 6) OM105.06.03 - Tiltak ved uplanlagt svekkelse av sikkerhetssystem, rev. 2.4
- 7) OMC105.06.01.01 - Identifiser kompenserende tiltak - Upstream offshore, rev. 3.9
- 8) Equinors presentasjon i oppstartsmøtet 20.4.22
- 9) Presentasjon av arbeidstakermedvirkning lokale tiltak på Gudrun
- 10) WR2757 - Provide assurance, rev. 1.06
- 11) WR2732 - Handle findings, rev. 1.05
- 12) E-post fra Equinor sendt 22.4.22 – Svar på spørsmål ang. lære- og lukkemøte
- 13) Egenevaluering PIV Gudrun
- 14) PIV-plan Gudrun 2021 til 2023
- 15) E-post fra Equinor sendt 26.4.22 – Eksempler - Læring på tvers
- 16) Oversikt over tiltak knyttet til etablerte unntak
- 17) E-post fra Equinor sendt 26.4.22 - Utdrag fra DPN Assurance evaluation 2020
- 18) Utskrift av aksjon vist i møte 22.4.22
- 19) Self-assessment Handling of assurance and investigation actions oppsummering EPN
- 20) E-post fra Equinor sendt 28.4.22 – Utklipp fra plan for interne bekreftelsesaktiviteter knyttet til avviksbehandling i 2022
- 21) E-post fra Equinor sendt 28.4.22 – Ytterligere eksempel - Læring på tvers
- 22) E-post fra Equinor sendt 28.4.22 – Svar på spørsmål om krav til bruk av midlertidig brannisolasjon/nødisolasjon
- 23) TR1660 Piping and equipment insulation, rev. 7.01
- 24) E-post fra Equinor sendt 28.4.22 – Svar på spørsmål om gjennomføring av PIV 20

- 25) Oversikt over Interne bekreftelsesaktiviteter knyttet til avvikshåndtering 2018 - 2021
- 26) E-post fra Equinor sendt 2.5.22 – svar på spørsmål vedr. observasjon knyttet til PBB