



AKER BP ASA  
Postboks 65  
1324 LYSAKER

Kontakt saksbehandler  
Helge A. Haga,

## AkerBP - Rapport etter tilsyn med drikkevannsforsyningen på Ula

Statsforvalteren gjennomførte tilsyn med drikkevannsforsyningen på Ula i perioden 2. – 5. september 2024. Vi undersøkte om innretningen sørger for nok, godt og sikkert drikkevann i samsvar med gjeldende regelverk

Tilsynet ble gjennomført som del av Statsforvalterens planlagte tilsynsaktiviteter for 2024.

Foreløpig rapport ble sendt til AkerBP for gjennomlesing den 11.9.2024. Vi mottok tilbakemelding den 19.9.2024 uten noen kommentarer til faktagrunnlaget.

Endelig rapport etter tilsynet er nå utarbeidet og følger vedlagt. Rapporten vil bli publisert på vår hjemmeside: [Helse og hygiene offshore, - tilsynsrapporter](#)

### Statsforvalterens konklusjon:

- Avvik 1: Innretningens internkontroll sikrer ikke at styrende dokumentasjon er oppdatert og blir etterlevd i praksis.
- Avvik 2: Innretningen har ikke sikret tilstrekkelig at beredskapsforberedelsene er oppdaterte og i samsvar med dagens situasjon
- Avvik 3: Innretningens rutiner for drift og vedlikehold av vannforsyningssystemet sikrer ikke tilstrekkelig beskyttelse mot forurensing av drikkevannet.

**Dette er brudd på:** Drikkevannsforskriften, jf. Innretningsforskriften og Aktivitetsforskriften

Statsforvalteren ber AkerBP om å utarbeide en plan for hvordan lovbruddet skal rettes,  
**- 20.11.2024**

I vurderingen av hvilke tiltak som skal velges, må en se nærmere på hvilke forhold som har medvirket til brudd på krav i gjeldende regelverk. Dette for å sikre at tiltakene samsvarer med årsakene og styrker innretningens styring/ internkontroll.

Planen må minimum inneholde:



- Hvilke tiltak som en planlegger å iverksette.
- Redegjørelse for hvordan ledelsen skal følge med på at tiltakene blir iverksatt og at de fungerer som planlagt, - og hvordan ledelsen framover skal sikre forsvarlig oppfølging av Ula
- En forpliktende tidsplan for iverksetting av tiltakene.

Med hilsen

Marit Bergeland (e.f.)  
ass. direktør

Helge A. Haga  
tilsynsleder/ seniorrådgiver

*Dokumentet er elektronisk godkjent*

Kopi til:

MATTILSYNET  
HAVINDUSTRITILSYNET

Felles postmottak Postboks 383  
Postboks 599

2381 BRUMUNDDAL  
4003 STAVANGER



## **Innhold**

<b>1. Innledning .....</b>	<b>3</b>
<b>2. Beskrivelse av virksomheten .....</b>	<b>3</b>
<b>3. Gjennomføring.....</b>	<b>3</b>
<b>4. Hva tilsynet omfattet .....</b>	<b>4</b>
<b>5. Statsforvalterens konklusjon.....</b>	<b>4</b>
<b>6. Regelverk .....</b>	<b>8</b>
<b>7. Dokumentunderlag.....</b>	<b>8</b>
<b>8. Deltakere ved tilsynet .....</b>	<b>9</b>



## 1. Innledning

Rapporten er utarbeidet etter tilsyn med Ula i perioden 2. – 5. september 2024. Tilsynet inngår som en del av Statsforvalterens planlagte tilsynsvirksomhet i inneværende år.

Tilsynet omfatter innretningen sitt arbeid med å sikre drikkevannsforsyningen om bord.

Lov av 19. desember 2003 nr. 124 om matproduksjon og mattrygghet (matloven) gjelder på norsk kontinentalsokkel. Statsforvalteren i Rogaland har, med hjemmel i rammeforskriftens § 67, fått delegert myndighet fra Mattilsynet til å føre tilsyn med næringsmiddelhandteringen og drikkevannsforsyningen i petroleumsvirksomheten. Tilsynsoppdraget, som er regulert gjennom en avtale mellom Statsforvalteren i Rogaland og Mattilsynet, omfatter blant annet forskrift om vannforsyning og drikkevann (drikkevannsforskriften).

Formålet med tilsynet er å vurdere om virksomheten ivaretar ulike krav i lovgivningen gjennom sin internkontroll. Tilsynet omfattet undersøkelse om:

- hvilke tiltak virksomheten har for å sikre drikkevannsforsyningen og avdekke, rette opp og forebygge overtredelse av lovgivningen innenfor de tema tilsynet omfatter
- tiltakene følges opp i praksis og om nødvendig korrigeres
- tiltakene er tilstrekkelige for å sikre at lovgivningen overholdes

Tilsynet ble gjennomført som en planlagt og systematisk gjennomgang av drikkevannsforsyningen; - gransking av dokumentasjon, intervju av personer med oppgaver på området og befaringsav drikkevannsanlegget.

Rapporten omhandler avvik og merknader som er avdekket under tilsynet og gir derfor ingen fullstendig tilstandsvurdering av innretningens/virksomhetens arbeid innenfor de områder tilsynet omfattet.

- **Avvik** er mangel på oppfyllelse av krav gitt i eller i medhold av lov eller forskrift
- **Merknad** er 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

## 2. Beskrivelse av virksomheten – spesielle forhold

Ula, som ligger i den sørlige delen av Nordsjøen består av tre plattformer, startet produksjonen i 1986. Innretningen eies og drives av AkerBP.

Aker BP planlegger å produsere fra Ula frem til senest 2028, når feltets lisensperiode utløper.

Det er igangsatt planlegging for feltavslutning. Fjerning av innretningene på Ula-feltet er forventet i årene etter 2028. Det vil være personell om bord i hele avviklingsperioden, som kan ta flere år.

Innretningen produserer drikkevann med to osmose-anlegg (RO-tog), som hver har en kapasitet på 40 m<sup>3</sup> i døgnet.

Det er etablert en bunkringsstasjon som kan brukes til bunkring av drikkevann ved behov. Det er ikke bunkret drikkevann siden vannprodusentene ble tatt i bruk i 2020. Innretningen har tre drikkevannstanker i drift med lagerkapasitet på 75m<sup>3</sup> i hver tank.



### 3. Gjennomføring

Tilsynet omfattet følgende aktiviteter:

**Tilsynsvarsel** ble utsendt 31.5.2024.

Oversikt over dokumenter som er oversendt oss i forbindelse med tilsynet er gitt i kapitlet Dokumentunderlag.

**Forberedende møte** med ansvarlige for innretningen i landorganisasjonen, ble gjennomført den 29.8.2024

**Informasjonsmøte** ble avholdt ombord 2.9.2024

#### Intervjuer

Sju personer ble intervjuet. I tillegg hadde vi samtale med to personer fra vernetjenesten

#### Befaring

Befaring av drikkevannsanlegget ble gjennomført sammen med driftstekniker 2.9.2024.

**Oppsummeringsmøte** ble holdt 5.9.2024.

### 4. Hva tilsynet omfattet

Tilsynet ble gjennomført for å kontrollere om drikkevannsforsyningen om bord på innretningen er i samsvar med de krav myndighetene har satt i lovverket; - matloven, drikkevannsforskriften og HMS-regelverkets forskrifter.

Tilsynets mål var å kontrollere om innretningen har tilstrekkelige rutiner for drift, kontroll og vedlikehold av drikkevannsanlegget, slik at det blir levert tilstrekkelige mengder helsemessig trygt drikkevann. Tilsynet har hatt spesielt fokus på om internkontrollen avdekker svikt og om det er rutiner for å korrigere og for å forebygge overtredelse av lovkrav og eller egne rutiner/standarder.

I regelverket er eiere av drikkevannssystem gitt et særlig ansvar for å gjennomføre nødvendige beredskapsforberedelser for drikkevannsforsyningen. Derfor har tilsynet også undersøkt om innretningens beredskapsplan er tilpasset vannforsyningssystemet og om den har tatt utgangspunkt i en helhetlig risiko- og sårbarhetsanalyse.

Tilsynet har ikke kontrollert og vurdert alle sidene ved vannforsyningssystemet, men hatt fokus på forhold der det kan være særlig fare for svikt. Gjennom stikkprøver har tilsynet verifisert om det innretningen gjør på drikkevannsområdet -, og om resultatene av det som gjøres, er i samsvar med myndighetskrav og de krav som selskapet har satt gjennom sin internkontroll.

### 5. Statsforvalterens konklusjon

#### Avvik 1.

**Innretningens internkontroll sikrer ikke at styrende dokumentasjon er oppdatert og blir etterlevd i praksis.**

**Avviket bygger på følgende fakta:**



1. Prøvetakingsplan er ikke oppdatert og i samsvar med praksis. Ifølge planen skal månedlige, - kvartalsvise og årlige prøver tas på bestemte uketall i løpet av året. Oversikt fra LIMS viser at månedlige prøver i praksis tas på andre tidspunkt enn det som fremgår av planen; - prøver skal tas første mandag i måneden, mens kvartalsvise og rullerende prøver tas i forhåndsbestemte måneder. Dette vanskeliggjør muligheten til å kontrollere om "rullerende" prøver blir tatt som forutsatt.
2. Gjennomgang av "rulleringsplan" for sykepleierne viser at det heller ikke der er samsvar med prøvetakingstidspunkt, antall prøver og prøvetakingsplanen.
  - Vannverksdata fra Mattilsynet viser at det ikke er blitt tatt råvannsprøver i samsvar med regelverkskrav og egne krav i 2021 – 2023. Det analyseres ikke for alle analyseparametere, ref. Drikkevannsmanualen 4.6.
  - Ifølge ROS-analyse og Drikkevannsmanualen (pkt. 5.5) er lagertanker identifisert som kritisk kontrollpunkt. Drikkevannsprøver tas likevel kun en gang per år per tank ifølge prøvetakingsplanen. Verifikasjon viser også at det ikke alltid gjennomføres årlig rengjøring av drikkevannstankene som forutsatt, ref. Synergi #278267.
  - Det er oppgitt i Drikkevannsmanualen at prøvetakingsplanen generelt er basert på Vannrapport 128. Av drikkevannsforskriften går det frem at prøvetakingsplanen skal være basert på en farekartlegging av drikkevannsforsyningen.
3. Dokumentgjennomgang viser at det ikke er samsvar mellom Synergi #241999, Drikkevannsmanualen og kursmatrise i Kahuna, når det gjelder krav til opplæring på drikkevannsområdet. Blant annet vises det i Synergi til at saken ble besluttet og avsluttet med at flere skal ha klasseromsundervisning enn det som fremgår av Drikkevannsmanualen og kursmatrisen.
  - Gjennomgang av dokumentasjon fra Kahuna viser at ikke alle som er oppført i oversikt over de som skal ha opplæring har fått det.
  - Utskrift viser at det kun er sykepleier som omfattes av kravet til klasseromsundervisning, - de andre skal ha opplæring som e-læring.
4. Tilsynet viser at det mangler rutiner som fanger opp manglende etterlevelse av overordnede krav til blant annet beredskap, bunkring, klordosering, mineralfilter, høyklorering og tilbakeslagssikring.

#### **Dette er avvik fra:**

Drikkevannsforskriften § 7 om internkontroll, § 8 om kompetanse og opplæring, § 19 om prøvetakingsplan, § 20 minstekrav til råvannsprøver og § 21 om minstekrav til drikkevannsprøver, jf. § 6 om farekartlegging og farehåndtering, § 13 om vannbehandling og § 25 om rapportering.

#### **Avvik 2.**

**Innretningen har ikke sikret tilstrekkelig at beredskapsforberedelsene er oppdaterte og i samsvar med dagens situasjon**

#### **Avviket bygger på følgende fakta:**

1. Bunkring er identifisert som et kritisk kontrollpunkt i Drikkevannsmanualen pkt. 5.4.
  - Det mangler rutiner som sikrer regelmessig vedlikehold av bunkringsanlegget
2. Bunkringsanlegget har ikke vært i bruk siden 2020 og det har ikke vært utført vedlikehold på anlegget i perioden.



- Befaring viste at ventiler på bunkringsstasjonen er utsatt for betydelig rust som vanskeliggjør manøvrering av ventiler.
- Bunkringslange er demontert fra bunkringsstasjon. Det er ikke slange ombord. Ny dedikert bunkringslange blir oppbevart hos leverandør på land. Det mangler informasjon om dette i Aksjonsplanen.
- 3. Klordoseringsanlegget er også ansett som et kritisk kontrollpunkt. Verifikasjon viser at det ikke er etablert rutiner som sikrer at anlegget er klar til bruk.
- 4. I Systembeskrivelse pkt. 2.6 vises det til det skal benyttes natriumhypoklorittløsning 2% ved klorering fra watermaker. Ifølge Drikkevannsmanualen er dette endret til bruk av 12-15 % oppløsning fra Ambio.
  - Drikkevannsmanual og befaring viser at det benyttes annen type klor ved ev. hyperklorering og bunkring; - HTH Granular. Når det gjelder utblanding av klor til doseringstank oppgis det i rutine på stedet at det skal benyttes 1500 gram granulat til utblandingen. Driftsprosedyrens pkt. 3.1. angir imidlertid bruk av 500 gram på hele "doseringsvolumet".
- 5. Innretningen har ikke utarbeidet en innretningsspesifikk beredskapsplan i samsvar med Mattilsynets veileder. Det er utarbeidet en aksjonsplan som gjelder for alle AkerBP sine innretninger.
  - Ifølge Drikkevannsmanualens pkt. 3.5 skal det være reservedelslager ombord for RO-anlegg, UV-anlegg, klordoseringsanlegg, alkaliseringsfilter og pumper. Ifølge e-post datert 26.8.2024 stemmer ikke dette med praksis da en blant annet har valgt å duplisere anlegget og har slik tilgang på reservedeler.
  - Synergi #242046 viser til at det kun er reservelager for alkaliseringsmasse og filter. Drikkevannsmanualen er ikke oppdatert i samsvar med dette.

#### **Dette er avvik fra:**

Drikkevannsforskriftens § 6 om farekartlegging og farehåndtering, § 11 om beredskap, § 13 om vannbehandling, § 15 om distribusjonssystem og internt fordelingsnett, jf. § 7 om internkontroll.

### **Avvik 3**

#### **Innretningens rutiner for drift og vedlikehold av vannforsyningssystemet sikrer ikke tilstrekkelig beskyttelse mot forurensing av drikkevannet.**

#### **Avviket bygger på følgende fakta:**

1. Manglende tilbakeslagssikring i drikkevannsanlegget har vært kjent i flere år. Synergi #163794 fra 2019, gjelder manglende tilbakeslagssikring. Saken ble fulgt opp og bekreftet i ROS-analyse i 2020. I 2022 ble analysen fulgt opp med 2. linjeverifikasjon der det blant annet fremgår at det ikke er tilstrekkelig tilbakeslagssikring i drikkevannsanlegget, jf. NS EN-1717.
  - Tilbakeslagsventiler (NRV) som innretningen har installert er ikke kontrollerbare og dermed ikke i samsvar med egne krav beskrevet i Drikkevannsmanualen pkt. 5.9.4. På tilsynstidspunktet var det ikke etablert vedlikeholdsrutiner for tilbakeslagsventiler.
  - Befaring og stikkprøver viser at det flere steder er slangetilkoblinger ute på dekk og i boligkvarteret som ikke er sikret med tilbakeslagsventiler.
2. Det mangler rutiner som sikrer regelmessig bytte av filtermasse, rengjøring og desinfeksjon av alkaliseringsfilteret, ref. Drikkevannsmanualen pkt. 5.3.4. Det kan ikke dokumenteres at filter har blitt rengjort etter at det ble installert.



3. Det mangler rutiner som sikrer årlig høyklorering av ledningsnettet. Sist høyklorering ble gjort i januar 2023.
4. Servicevann benyttes til rengjøring av drikkevannstankene. Dette er ikke i samsvar med anbefalingene i Vannrapport 128, om at det skal benyttes vann med drikkevannskvalitet ved rengjøring av tanker.
5. Verifikasjon viser at utlufting (svane Hals) på minst to av tankene manglet tilstrekkelig beskyttelse.
6. Det er uklart om innretningen har oversikt over alle liner med stillestående vann. På befaring ble det identifisert en nøddusj ute på dekk ved dagtank som ikke inngår i flushe-rutinene for «død-legg».
7. Merkingen av drikkevannsanlegget i felt var mangelfull.

#### **Dette er avvik fra:**

Drikkevannsforskriftens § 7 om internkontroll, § 13 om vannbehandling, § 12 om beskyttelsestiltak, § 15 om distribusjonssystem og internt fordelingsnett.

## **6. Regelverk**

Lov om matproduksjon og mattrygghet av 19.12.2003.

Forskrift om vannforsyning og drikkevann, FOR-2016-12-22-1868.

Lov om petroleumsvirksomhet av 29.11.1996

HMS-forskriftene (rammeforskriften, styringsforskriften, aktivitetsforskriften og innretningsforskriften)

## **7. Dokumentunderlag**

Innretningens egen dokumentasjon knyttet til den daglige drift og andre forhold av betydning som ble oversendt under forberedelsen av tilsynet:

En del dokument ble tilsendt og gjennomgått på forhånd, mens andre dokument ble gjennomgått i løpet av tilsynsbesøket. Følgende dokumentasjon ble gjennomgått og vurdert som relevante for tilsynet:

- Risiko- og sårbarhetsanalyse Ula
- Status fra forrige ROS
- Trening og øvelsesplan 2023 - ULA
- Trening og øvelsesplan 2024 - ULA
- Gjennomførte øvelser Ula siste 365 dager
- Drikkevannsmanual for Ula
- Aksjonsplan - håndtere situasjoner med risiko tilknyttet drikkevann
- Opprette og saksbehandle kvalitetssikringsaktiviteter
- Avvik siste 365 dager drikkevann
- Krav til opplæring, utskrift kap. 3.4 drikkevannsmanualen
- Utskrift fra Kahuna, gjennomført opplæring pr 10.06.2024
- 09.01 2022 Ula 2.linje verifikasjon sammendrag
- 09.02 2022 - 2.linje verifikasjon Ula drikkevann - Vedlegg 1 - Funn- og tiltakstabell
- 09.03 2022 - 2.linje verifikasjon Ula drikkevann - Vedlegg 2 - Sjekkliste
- WF-0085 - Søke om og håndtere unntak fra krav
- Drikkevannslogg i Power BI (bilde)
- Ula - oversikt drikkevannsanalyser i perioden mars-juni 2024





- Systembeskrivelse for system 13\_ Drikkevann-ferskvann
- Portable watermaker train B 105422U4817-002-P-XB-0002-001
- Portable watermaker train A 105422U4817-002-P-XB-0001-001
- Ula dødlegg-register for drikkevann
- 2011-ULA - Rapport etter tilsyn
- 2.linje verifikasjon av Ula drikkevann\_2022\_Synergi#241969
- kap.3 Bunkringsprosedyre\_reserveløsning
- 53-001324 Sjekkliste Bunkring – Leverer hente slanger til fra forsyningsfartøy
- Prøvetakingsplan - drikkevann Ula\_kap 4.1 fra drikkevannsmanual
- Drikkevannslogg eksportert fra Power BI
- T24 - Ula - Statsforvalteren tilsyn - helse og næringsmiddel
- Egenrapportering Drikkevann-1
- Stillingsbeskrivelser-NY HMS Koordinator fra 15.01.24
- Sykepleiemanual Ula

Dokumentasjon som ble gjennomgått under tilsynet:

#### **Mottatt 3.9**

- DFU 09 - Brann i boligkvarter - Bemannet innretning
- Dokumentasjon Hydrokarbonlekkasje (P).
- Dokumentasjon Brann i boligkvarter.
- 242046 Mangler reservedeler til RO-anlegget Synergi Life
- DFU 01 - Modul 01 - Hydrokarbonlekkasje (4)

#### **Mottatt 4.9.2024**

- Q15 Rutine Uke 35\_2024
- E-post - Ula-ytterlige dokumentasjon-2
- Synergi 242051
- Operasjonelle værbegrensninger støttedokument (2)
- AkerBP-Stillingsbeskrivelser-Drifts- og vedlikeholdsleder
- 2023 - Høyklorering ULA
- Aksjonsplan - håndtere situasjoner med risiko tilknyttet drikkevann
- Markup2

#### **Mottatt 5.9.2024**

- E-post, avklaring om høyklorering og skifte av filtermasse

## **8. Deltakere ved tilsynet**

Oversikt over deltakerne på informasjonsmøte og sluttmøte, og over hvilke personer som ble intervjuet, er gitt i tabellen som er vedlagt rapporten.

#### **Fra tilsynsmyndighetene deltok:**

Silvia Renate Wathne, seniorrådgiver og Helge A. Haga, tilsynsleder