

Rapport etter tilsyn

Rapport	
Rapporttittel Tilsyn med Rowan (Valaris) Norway LTD - selskapets oppfølging	Aktivitetsnummer 414000006
Gradering	
<input checked="" type="checkbox"/> Offentlig	<input type="checkbox"/> Begrenset
<input type="checkbox"/> Uten tatt offentlighet	<input type="checkbox"/> Fortrolig
<input type="checkbox"/> Strengt fortrolig	
Involverte	
Hovedgruppe T-F	Oppgaveleder Rolf H Hinderaker
Deltakere i revisjonslaget Thom Fosselie, Bjarte Rødne, Inga Lina Austnes, Rolf H Hinderaker	Dato 11.2.2022

1 Innledning

I tidsrommet fra 22. oktober til 28. oktober 2021 førte vi tilsyn i form av møter, intervjuer og dokumentgjennomgang med Rowan (Valaris) Norway Limited (Rowan) - selskapets oppfølging. Tilsynet ble gjennomført med åpningsmøte 22. oktober, intervju av personell i fire stillinger 22. og 25. oktober og oppsummeringsmøte 28. oktober 2021. I tilsynet har vi intervjuet representanter for selskapets ledelse og vernetjenesten.

Tilsynet ble gjennomført ved bruk av digitale verktøy (Teams). I tilsynet har vi ikke vært fysisk ute på innretning.

Tilsynet ble godt tilrettelagt av selskapet.

2 Bakgrunn

Vi har over flere år prioritert tilsyn med selskapenes oppfølging. Tilsynet med Rowans oppfølging i år har bakgrunn i vårt tilsyn med Rowans oppfølging i 2020, vår ref. 20/622, og vår samlede tilsynserfaring med selskapet de siste årene.

3 Mål

Målet med tilsynet var å følge opp at selskapets planlegging, gjennomføring og forbedring av sentrale oppfølgingsaktiviteter er i henhold til myndighetenes krav.

4 Resultat

4.1 Generelt

I tilsynet uttrykte selskapet at endringene i styringssystemet som følge av sammenslåingen Rowan-Enesco til Valaris ble gjennomført i henhold til plan. Imidlertid kom det fram i tilsynet at innføringen av nye systemer har tatt lenger tid enn antatt og at flere elementer i styringssystemet fortsatt ikke fungerer etter hensikten.

Selskapet har i tilsynet uttrykt at egen oppfølging i stor grad har vært reaktiv på grunn av mange endringer i selskapets organisasjon og styringssystem, og det kom fram i tilsynet at selskapet ikke har gjennomført vurdering av om prosessen for egen oppfølging fungerer etter hensikten.

I tilsynet presenterte selskapet eksempler på sine oppfølgingsaktiviteter, blant andre Operational Assurance Program (OAP), Critical Area Verification (CAV), Barrier Authority Checklist (BAC) og Corporate Verification (CVT). Flere av disse oppfølgingsaktivitetene er basert på generiske sjekklister som i liten grad tar høyde for innretningsspesifikk HMS-risiko.

Ledelsens gjennomgåelse (Management Review – MR) utføres hvert kvartal. I tilsynet uttrykte ledelsen i Rowan at denne gjennomgåelsen var sentral i arbeidet med å oppnå forbedringer i styringssystem og etterlevelse. Selskapet beskrev at det nå er utarbeidet et risikoregister som inkluderer HMS-forhold og at dette registeret blir oppdatert i MR. Det kom fram i tilsynet at HMS-relevante deler av dette risikoregisteret ikke er gjort kjent ut i Rowans organisasjon.

I intervjuer i tilsynet kom det fram at selskapet ikke gir tilstrekkelige tilbakemeldinger på ansattes forbedringsforslag ("tickets"). Dette forholdet var også tatt opp i AMU 9. februar 2021 (C-WEC 1 2021).

I tilsynet har vi påvist tre avvik. Disse er knyttet til styringssystem, oppfølging og selskapets vurdering av egen oppfølging. Vi har påpekt to forbedringspunkter om informasjon om risikoforhold og oppgavefordeling.

4.2 Oppfølging av avvik

I tråd med innhold i varsel om tilsyn har vi verifisert hvordan aktøren har håndtert tidligere påvist avvik som del av dette tilsynet. Vi har verifisert avviket om oppfølging fra kapittel 5.1.1 i vår rapport etter tilsyn med Rowan Norway – selskapets oppfølging datert 1. juli 2020, vår journalpost 2020/622. Vi viser her også til selskapets svar av 1. september 2020 på vårt brev og rapport.

Det kom fram i tilsynet at selskapet har utarbeidet prosedyren Quality, Risk Management and Performance Monitoring – Norway PR-NOR-HSE-801 og har

utarbeidet risikoregister. Avviket er håndtert i tråd med selskapets tilbakemelding av 1. september 2020.

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

5.1.1 Styringssystem

Avvik

Mangler ved Rowans etablering av styringssystem.

Begrunnelse

I åpningsmøtet i tilsynet uttalte representanter for Rowan at endringene i selskapets styringssystem som følge av integreringen av Rowan og EnSCO til Valaris var blitt gjennomført pr oktober 2020 i henhold til selskapets planer.

I presentasjon, intervjuer og verifikasjon i dokumenter i tilsynet kom det fram at elementer i styringssystemet ikke fungerer etter hensikten. Dette var påpekt i møte i selskaps-AMU 9. februar 2021 (C-WEC 1 2021) og var dokumentert i møtereferatet fra dette møtet; sak 7 Concerns around new system implemented 2020. I møtereferat fra MR 3 2021 avholdt 23. august 2021 ble det fortsatt uttrykt risiko knyttet til systemer som ble introdusert i forbindelse med selskapsintegrasjonen.

Eksempler på slike elementer i selskapets styringssystem var:

- Mangler ved IT-løsninger knyttet til styringssystemet, blant annet for funksjoner i Valaris Operating System (VOS) for
 - arbeidstillatelser (AT)
 - systemet for håndtering av POB
- Technical Support and Equipment Maintenance – (VAMS)
- Offshore Operation Work Instruction Management – (WIMS)
- VOS fase II

Krav

Styringsforskriften § 6 om styring av helse, miljø og sikkerhet, første ledd

5.1.2 Oppfølging

Avvik

Mangler ved selskapets oppfølging.

Begrunnelse

I intervjuer, presentasjoner og dokumentgjennomgang kom det fram at

- selskapets oppfølging på innretningsnivå følger globale, generiske sjekklister som i liten grad tar høyde for innretnings spesifikk HMS-risiko for den enkelte innretningen i operasjoner i Norge. Dette gjaldt blant annet for sjekklister knyttet til OAP, CAV, BAC og CVT.
- selskapet ikke hadde gjennomført oppfølgingsaktiviteter i 2021 slik dette var planlagt i OAP. Denne mangelen var påpekt i MR 3 2021 om Annual Audit Plan - behind schedule.

Krav:

Styringsforskriften § 21 om oppfølging, tredje ledd

5.1.3 Selskapets vurdering av egen oppfølging

Avvik

Manglende vurdering av prosessen for egen oppfølging.

Begrunnelse

I møter, intervjuer og gjennomgang av møtereferater fra MR 1 2021 og MR 3 2021 kom det fram at selskapet ikke hadde gjennomført vurdering av om prosessen for egen oppfølging fungerer etter hensikten.

Krav:

Styringsforskriften § 21 om oppfølging, første ledd

5.2 Forbedringspunkt

5.2.1 Informasjon om risikoforhold

Forbedringspunkt

Mangler med selskapets informasjon om HMS-relevante risikoforhold.

Begrunnelse

I intervjuer ble det uttalt at det eksisterer et overordnet risikoregister på selskapsnivå i Valaris (corporate) som inkluderer HMS-risiko. Det kom fram i tilsynet at dette risikoregisteret ikke er gjort kjent i organisasjonen som har ansvaret for driften på norsk sokkel.

I tilsynet ble vi informert om at Rowan i forbindelse med MR benytter et risikoregister som inkluderer HMS-forhold, og at det etableres en aksjonsplan (action log) i tilknytning til MR som er basert på dette risikoregisteret. Det kom fram i tilsynet at HMS-relevante deler av dette risikoregisteret ikke er gjort kjent ut i Rowans organisasjon.

Krav

Styringsforskriften § 15 om informasjon, andre ledd

Aktivitetsforskriften § 44 om informasjon om risiko ved utføring av arbeid

5.2.2 Oppgavefordeling

Forbedringspunkt

Oppgavefordeling i ledelse av selskapets norske operasjoner var ikke avklart.

Begrunnelse

I tilsynet ble det beskrevet at det nylig hadde vært endringer i ledelsen i Rowan, hvor ansvaret for operasjonene på norsk sokkel var plassert under stillingen Operations Manager lokalisert i Aberdeen. Det var i den forbindelse opprettet en ny stilling i Stavanger som Country Manager som rapporterer til Operations Manager.

Det kom fram i tilsynet at ledelsesoppgaver knyttet til disse to stillingene ikke enda var fordelt, men at det pågikk en dialog om hvordan oppgavefordelingen skulle løses i praksis.

Krav

Styringsforskriften § 6 om styring av helse, miljø og sikkerhet, andre ledd

6 Deltakere fra oss

Rolf H Hinderaker, fagområde konstruksjonssikkerhet (oppgaveleder)

Inga Lina Austnes, fagområde HMS-styring

Thom Fosselie, fagområde HMS-styring

Bjarte Rødne, fagområde logistikk og beredskap

7 Dokumenter

Følgende dokumenter ble benyttet under planleggingen og utføringen av tilsynet:

1. Organisasjonskart – VALARIS NORWAY
2. Selskapets presentasjon i åpningsmøtet i tilsynet 22. oktober 2021
3. PR-CO-HSE-901 Rig Self-Verification and Oversight (7. oktober 2021)
4. PR-NOR-HSE-801 Quality, Risk Management and Performance Monitoring - Norway 10. oktober 2021

5. Management review 1 2021 1. februar 2021
6. Management review 3 2021 23. august 2021
7. C-WEC no 1, 2021 9. februar 2021 (Company WEC)
8. C-WEC no 2, 2021 18. mai 2021 (Company WEC)
9. (Extraordinary) C-WEC 2021 30. august 2021 (Company WEC)
10. ST-CO-HSE-900 Operational Assurance Standard 7. august 2020
11. PR-CO-HSE-902 Regional Operational Audit 7. april 2021

Vedlegg A Oversikt over intervjuet personell