

Rapport etter tilsyn

Rapport	
Rapporttittel	Aktivitetsnummer
Tilsynet med Vår Energi - Jotun FPSO - Prosjektstyring og prosjektoppfølgning etter PUD - møteserie 2024 - Balder future	064001036
	Saksnummer
	2020/968

Gradering
☒ Offentlig ☐ Unntatt offentlighet

Involverte	
Hovedgruppe	Oppgaveleder
A-2	
Deltakere i revisjonslaget	Dato
	9.7.2024

1 Innledning

Vi førte tilsyn 7. juni 2024 med Vår Energi (VE) sin prosjektstyring og oppfølging av Jotun FPSO prosjektet. Oppsummeringsmøtet ble gjennomført på Microsoft Teams den 12. juni 2024.

Tilsynet ble gjennomført på verftet i Rosenberg Worleys (RoS) lokaler i form av et møte med presentasjoner og intervjuer. Et av intervjuene ble gjennomført i våre lokaler i etterkant av møtet, 11. juni 2024. Samtaler med vernetjenesten ble også gjennomført

Tilsynet var godt tilrettelagt av VE.

2 Bakgrunn

Tilsynet er en videreføring av møteserie gjennomført fra 2020-2023. Vi har i tidligere tilsyn observert manglende realisme i Jotun FPSO-prosjektets gjennomføringsplaner. VE har i flere omganger oppdatert baseline for prosjekt-gjennomføringen, som har vist seg å ikke være gjennomførbar. Vi har også observert at det har vært mange utskiftninger i prosjektpersonellet underveis.

Tidspress og endringer av forutsetninger som er lagt til grunn for bemanning og kompetanse i prosjektfasen kan ha konsekvenser for etterlevelse av krav til sikkerhet og arbeidsmiljø da det kan ha negativ påvirkning på

- vektlegging av kvalitetshensyn i prosjektet
- kvaliteten av tekniske leveranser
- tilrettelegging for sikker oppstart og drift.

3 Mål

Målet med oppgaven er å følge opp at prosjektet gjennomføres i tråd med HMS-regelverket og at VE i sin prosjektstyring ser til at de i gjennomføringsfasen reduserer risiko og forebygger ulykker under oppstart og i drift.

4 Resultat

4.1 Generelt

Tidskritisk linje i *Balder Future* prosjektet går gjennom Jotun FPSO prosjektet som over tid har hatt forsinket fremdrift. Målsetning for oppstart (*Target First Oil*) er desember 2024.

Seneste dato i 2024 for ferdigstillelse av arbeidene med FPSOen på verftet og utslep (*Sail Away* (SA)) for kunne møte installasjonsvinduet offshore ble oppgitt å være primo september. Forsinket ferdigstillelse utover dette vil kunne medføre en utsettelse av SA og påfølgende forsinkelser for oppstart.

Høyeste prioritet nå, ble opplyst å være og oppnå volum (*construction* og *commissioning*) på prioriterte systemer iht. nødvendig sekvens for å nå SA i september, samtidig som at dette ikke skal gå på bekostning av kvalitet på leveranser med hensyn til sikker oppstart og drift. Det ble i februar 2024 etablert et tillegg til kontrakten med verftet med et insentiv og reviderte milepæler for å understøtte dette. Ifølge prosjektledelsen er det ikke planlagt for-, eller identifisert arbeid som opprinnelig er planlagt utført av RoS på verftet, som skal overføres til offshore (*Carry over Work* (CoW)).

Det er etablert flere tiltak for å verifisere nødvendig ferdigstillelse for SA og klargjøring for oppstart, bla. planlagte *readiness reviews* (i to omganger) og det er nå etablert et *Safety Milestone Document* med tilhørende sjekklister. Dertil er det identifisert prioriterte sub-systemer som er sagt må være testet og klare til bruk før SA.

Ifølge prosjektledelsen er det tatt høyde for nødvendig fleksibilitet i avrop for marine tjenester og kontrakter dersom SA må utsettes.

Baselineplan for prosjektet er ikke oppdatert. Vi observerte at flere registre og statusrapporter ikke er oppdatert eller avstemt mot hverandre. Arbeidene med Jotun FPSO-prosjektet fremstår som svært tidsdrevet og uten en gjeldende forventningsrettet plan.

I tilsynet ble det påvist tre avvik innenfor henholdsvis planlegging, avvikshåndtering og bearbeiding av informasjon. Det ble også identifisert et forbedringspunkt knyttet til kontinuerlig forbedring.

5 Observasjoner

Vi har to hovedkategorier av observasjoner:

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

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

5.1 Avvik

5.1.1 Mangelfull planlegging

Avvik

VE har ikke planlagt resterende aktiviteter for Jotun FPSO-prosjektet i henhold til de fastsatte målene, slik at planene ivaretar hensynet til helse, miljø og sikkerhet.

Begrunnelse

Vi ba om, og fikk oversendt gjeldende plan for gjennomføring av prosjektet i forkant av tilsynet. Gjeldende gjennomføringsplan for prosjektet ble oppgitt å være *Baseline 8 (CCE8)*, med data dato juli 2023 som også er referansepunkt for fremdriftsrapportering i eksempelvis VE sin månedsrapport.

Baseline 8 fremstår som utdatert og ikke gjennomførbar for FPSO prosjektet. Jamfør også forbedringspunkt om «Planlegging» fra kapittel 5.2.1 i rapport etter tilsyn av 20.2.2024, vår journalpost 2023/1240».

Blant annet fremheves:

- Ikke oppnådd planlagt fremdrift.
- I perioder er det planlagt for en ikke gjennomførbar mengde av samtidige / parallelle *commissioning* aktiviteter.

- Flere av hovedmilepælene er overskredet.
- Manglende realisme i gjenstående milepælsdatoer basert på nåværende fremdriftsstatus i prosjektet - forventet tidspunkt for oppnåelse av flere av milepælene er nå flyttet ut i tid.
- Forutsetningene i *baseline 8* for gjennomføring er endret; eksempelvis har totalansvar for MC blitt overdratt fra RoS til VE og det er etablert et tillegg til kontrakten med verftet med reviderte milepæler.

Krav

Styringsforskriften § 12 om planlegging

5.1.2 Mangelfull avvikshåndtering

Avvik

VE har ikke registrert og fulgt opp avvik fra interne krav om oppdatering av prosjektbaseline som er av betydning for å oppfylle krav i helse-, miljø- og sikkerhetslovgivningen

Begrunnelse

I dokumentene VE styrende dokument JT99-VE-F-TB-001 og referanse til dokument JT99-PR-A-KA-0001 i *baseline CCE8* er det nedfelt krav om halvårlig oppdatering av baseline med mindre *deviations at the end of a baseline period are minor*.

Avvikene har vært betydelige, jamfør kapittel 5.1.1 ovenfor.

VE kunne ikke dokumentere hvorvidt det er tatt stilling til avvikets betydning for helse, miljø og sikkerhet.

I VE sitt svar på Forbedringspunkt om «Registrering av avvik fra interne krav» fra kapittel 5.2.2 i referat fra tilsyn av 3.1.2023, vår journalpost 2020/968» står det;

Fremover vil derfor prosjektet benytte en modul i pims for å saksbehandle og begrunne eventuelle avvik fra egne krav

VE kunne heller ikke vise til en slik saksbehandling.

Krav

Styringsforskriften § 22 om avvikshåndtering

5.1.3 Mangelfull innhenting og bearbeiding av informasjon

Avvik

Mangler i og mangelfull bearbeiding av informasjon som er nødvendig for å kunne planlegge og utføre aktivitetene.

Begrunnelse

Vi observerte at en rekke systemer, register og rapporter ikke var oppdaterte eller harmonisert med hverandre, blant annet:

- Referansepunkt for VE månedlig prosjektrapport er utdatert, jf. kapittel 5.1.1 ovenfor.
- I VEs ukentlige statusrapporter er måltall (*target*) for tellekurver utdatert for oppfølging av installerte mengder og testing (*construction/ commissioning metrics*). Vi observerte at dette medfører også følgefeil på rapportens *KPI dash-board* som gir et uriktig bilde av status. I en avklaring har vi fått opplyst at tellekurvene er tilpasset *baseline 8* og er derfor ikke oppdatert og tilpasset tillegg 8 til kontrakten med verftet.
- Samlet sett fremstår risikoregisteret som ikke oppdatert og avstemt mot andre styringssystemer da:
 - VE opplyste at de gjennomfører månedlige risk-møter med RoS som en del av sin oppdatering av prosjekt-risikoregisteret. I tilsynet kom det frem at det ikke har vært et slikt møte siden februar 2024. I en avklaring har VE opplyst at *top 10 risiker* presenteres av RoS i månedsrapporten og blir gjennomgått. Vi observerte likevel at VE- og RoS sitt risikoregister fremstår som lite avstemt sammenlignet med hva vi har sett i tidligere tilsyn med prosjektet. Flere, både «nye-» og «store» risikoer i RoS sitt risikoregister er ikke vurdert eller løftet inn i VE sitt risiko-register. Eksempelvis se RoS risiko ID 0784, 0785, 0787.
 - Vi ba om en oversikt over aksjoner for et utvalg av de største risikoene i VEs risikoregister. Ifølge VE har rød risiko # 478 i VEs risikoregister *vært stengt en stund* og hadde derfor ingen aksjoner knyttet til seg.
 - Vi fikk opplyst at det er per dags dato ikke er noen sammenheng eller kobling mellom VEs risk-aksjonsliste og VEs audit og verifikasjons plan.
- Audit og verifikasjonsplan ble opplyst å ikke være oppdatert for prosjektet frem til oppstart.

- Vi observerte mangler i samsvar mellom RoS og VE sin rapportering av status for gjennomførte audit og verifikasjoner.
- I tilsynet informerte VE at prosjektering i all hovedsak er ferdigstilt. I intervjuer og dokumentasjon vi har fått fremgår det bla. at beskrivelse av ytelseskrav til barrierer ikke er ferdigstilt, flere *PEM gate 5 actions* utestår og manglende leverandørdokumentasjon påvirker utstedelse av arbeidspakker. Dette er forhold som ble opplyst å kunne påvirke fremdriften til prosjektet.
- Ifølge VE gjennomgår RoS sin Project Assurance Plan (PAP) i månedlige møter med RoS, der bla. prioriteringer for subsystemer og arbeidspakker diskuteres. Vi observerte at både disse møtene og innholdet i PAPen var lite kjent blant VE sine ansatte som var med under i tilsynet.

Forskjell mellom reell status og det som fremgår av rapportering og mangler i bearbeiding av informasjon til relevante brukere til rett tid kan ha betydning for prosjektledelsen og andre interessenter til å ivareta og tilrettelegge av helse-, miljø og sikkerhet i den videre planleggingen og utførelse av aktivitetene.

Krav

Styringsforskriften § 15 om informasjon

5.2 Forbedringspunkt

5.2.1 Bedre tilrettelegging for erfaringskunnskap fra den enkelte

Forbedringspunkt

VE synes ikke å i tilstrekkelig grad å ha stimulert til at den enkelte tar aktiv del i å identifisere svakheter og foreslå løsninger.

Begrunnelse

VE opplyste at pims modulen *lessons learned* benyttes i prosjektet for å legge til rette for at erfaringskunnskap fra den enkelte kan bli brukt i forbedringsarbeidet.

Vi ba om en oversikt over aktiviteter registrert i pims de siste 12 måneder.

I oversikten er det vist til 16 registreringer knyttet til *læring fra prosjektet til fremtidige utbygginger etc. og kunnskap- og erfarings-overføring fra andre til prosjektet*. I tillegg viser VE til møter med andre prosjekter som ikke er logget i systemet enda.

Sammenlignet med hva vi har sett i tilsyn med andre operatører om prosjekter, fremstår dette systemet som lite i bruk.

Innspill om svakheter og løsninger fra den enkelte synes i mindre grad å være registrert, og det synes derfor som om at VE ikke i tilstrekkelig grad har stimulert til at den enkelte tar aktiv del i å identifisere svakheter og foreslå løsninger ifb. med prosjektgjennomføringen.

Krav

Styringsforskriften § 23 om kontinuerlig forbedring, andre ledd

6 Deltakere fra oss



7 Dokumenter

Følgende dokumenter ble benyttet under planleggingen og utføringen av tilsynet:

- 1) Balder Future - Baseline 8 report
- 2) List of Governing Documents with rev and date
- 3) JT99-VE-Q-TC-0001 rev 1 - Quality Plan Balder Future Project
- 4) Balder Future Week 20 – 2024 (ukerapport)
- 5) ROS MR-ROS-JLE-0119 - Monthly report April 2024
- 6) VE 2024 04 Balder Future Monthly Report
- 7) Aker Solution MonthlyReport-Jotun-April2024
- 8) Jotun Topsides MDR JT01-RO-A-LA-0001 Rev 38
- 9) Sub System Lookahead – month
- 10) Priority 1 subsystem - Status Overview

Vedlegg A

Oversikt over intervjuet personell