



Equinor ASA
Postboks 8500 Forus
4035 STAVANGER
Att.Geir Guttormsen

Kontakt saksbehandler



Rapport etter tilsyn med drikkevannsforsyning på Aasta Hansteen

Statsforvalteren gjennomførte tilsyn med drikkevannsforsyningen på Aasta Hansteen i perioden 17.- 20. mars 2025. 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 2025.

Foreløpig rapport ble oversendt for gjennomlesing og ev. korrigering av fakta 2. april 2025. Vi mottok tilbakemelding i e-post av 29. april. I tilbakemeldingen gis det kommentarer på enkelte forhold som vi har vurdert og korrigert i den endelige rapporten:

- Kommentar til punkt 9 avvik 2 i den foreløpige rapporten om registrering av avvik er tatt til følge og strøket.
- Kommentar til punkt 11 avvik 3 i den foreløpige rapporten om pH-verdier er tatt til følge, - korrigert og endret.

Når det gjelder kommentar til punkt 4 - avvik 1 om råvannprøver så ta vi den til orientering, og viser samtidig til Drikkevannsforskriftens § 3 med veiledning: - *Råvannet er det vannet som brukes til å produsere drikkevann fra, uavhengig av om vannet er fra grunnen, innsjø, elv, sjøen, eller annet. Bunkringsvann som skal behandles før konsum regnes også som råvann.*

Dette betyr at bunkringsvann som behandles etter at det er levert på riggen også må prøvetas som råvann, etter tabellen i § 20 i nevnte forskrift.

Etter vår vurdering beskriver observasjon korrekt faktum. Samtidig ser vi behov for å presisere at innretningen bør ha rutiner for å ta «råvannsprøver» av bunkret vann, når drikkevannsforsyningen kun baseres på bunkring.

Kommentar til punkt 6 om mangelfull rapportering til Mattilsynet tas til orientering, men endres ikke. Det vises til Drikkevannsforskriftens § 25 om rapportering. Selv om avvik registreres og behandles i eget avvikssystem så skal avvik også rapporteres i tabellen i Mattilsynets skjematjeneste, og ikke bare i fritekstfeltet. Relevante drikkevannsdata skal rapporteres for å ivareta Norge sine internasjonale rapporteringsforpliktelser, og det legges til grunn at all rapportering av data er korrekt og i samsvar med fastsatt skjema.



Endelig rapport etter tilsynet er nå utarbeidet og følger vedlagt. Rapporten vil bli publisert på vår hjemmeside.

Statsforvalterens konklusjon:

Avvik 1: Innretningen har ikke en oppdatert internkontroll som sikrer at regelverket etterleves, at uønskede hendelser håndteres og forebygges, og at det er tilstrekkelig kontroll med driften.

Avvik 2: Innretningen har ikke sikret tilstrekkelig at regelverkets krav til farekartlegging og beredskapsforberedelser etterleves.

Avvik 3: Innretningen har ikke sikret at drifts- og vedlikeholdsrutiner for vannforsyningssystemet, som skal sørge for at regelverket følges, er tilpasset, oppdatert og blir etterlevd.

Dette er avvik fra krav i:

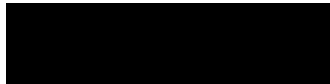
Drikkevannsforskriften, Styringsforskriften, Innretningsforskriften og Aktivitetsforskriften.

Statsforvalteren ber Equinor om å utarbeide en plan for hvordan de påpekte manglene skal rettes, **innen 12. august 2025**. I vurderingen av hvilke tiltak som skal velges, må en se nærmere på hvilke forhold som har medvirket til at krav i gjeldende regelverk ikke er oppfylt. 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 etter hensikten, - og hvordan ledelsen framover skal sikre forsvarlig oppfølging av innretningen
- En forpliktende tidsplan for iverksetting av tiltakene.

Med hilsen



Dokumentet er elektronisk godkjent

Vedlegg

1 2025-Deltakerliste - AHA

Kopi til:

Mattilsynet, Felles postmottak
Havindustritilsynet

Postboks 383
Postboks 599

2381
4003

Brumunddal
STAVANGER



Innhold

1. Innledning.....	4
2. Beskrivelse av virksomheten.....	4
3. Gjennomføring.....	4
4. Hva tilsynet omfattet.....	5
5. Statsforvalterens konklusjon.....	6
6. Regelverk	9
7. Dokumentunderlag	9
8. Deltakere ved tilsynet	11



1. Innledning

Rapporten er utarbeidet etter tilsyn med Aasta Hansteen i perioden 17. – 20.3.2025. 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 næringsmiddelhåndteringen 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 befaring av 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

Aasta Hansteen (AHA) ligger vest for Bodø i den nordlige delen av Norskehavet. Produksjonen startet i 2018. Innretningen eies og drives av Equinor. Det er 98 enkeltlugarer og det var 98 personer om bord under tilsynet.

Innretningen produserer drikkevann med en evaporatorer, som skal ha en kapasitet på 3,8 m³ i døgnet. Det er etablert to bunkringsstasjoner som kan brukes til bunkring av drikkevann ved behov.. Innretningen har tre drikkevannstanker i drift med total lagerkapasitet på 360 m³. På tilsynstidspunktet var vannprodusenten ute av drift på grunn av teknisk svikt. Reservedeler er satt i bestilling og vil etter planen tidligst bli levert i juni måned 2025. I mellomtiden baseres vannforsyningen på bunkring.

Arbeidet med å utarbeide ROS-analyse er i gang. Det var nylig befaring av drikkevannsanlegget, rapport og analyser er under arbeid.



3. Gjennomføring

Tilsynet omfattet følgende aktiviteter:

Tilsynsvarsel ble utsendt 30. januar 2025

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 13. mars 2025.

Informasjonsmøte ble avholdt om bord 17. mars 2025

Intervjuer

Ti personer ble intervjuet.

I tillegg ble det gjennomført samtale med fire representanter fra vernetjenesten

Befaring

Befaring gjennomført sammen med prosessstekniker 17. mars 2025.

Oppsummeringsmøte ble holdt på Teams på land i Brønnøysund (Thon hotel) 20. mars 2025.

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 Aasta Hansteen (AHA) 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.

Innretningen har ikke en oppdatert internkontroll som sikrer at regelverket etterleves, at uønskede hendelser håndteres og forebygges, og at det er tilstrekkelig kontroll med driften.

Avviket bygger på følgende fakta:

1. I innrapportering av vannverksdata til Mattilsynet har innretningen opplyst at internkontroll og beredskapsplan ikke har blitt oppdatert i perioden 2021-2024.
2. En fullstendig farekartlegging har ikke blitt gjennomført etter at innretningen kom i drift i 2018. ROS-analyse påbegynt av Epsco i 2021 er ikke fullført. I praksis har ikke innretningen utarbeidet en farekartlegging med påfølgende analyser som grunnlag for internkontroll, drifts- og vedlikeholdsrutiner og beredskapsforberedelser. Flere risikoforhold som ble identifisert i arbeidet til Epsco er ikke fulgt opp med risikoreduserende tiltak, ref. internt krav OM101.11.04.
3. Det er utarbeidet drikkevannsmanual (DVM) for drikkevannssystemet på AHA, der formålet er å gi en installasjonsspesifikk totaloversikt over informasjon knyttet til drikkevannsanlegget, ref. Innledning kap. 1, og OM101.11.04 R-38094. Gjennomgang viser at det er tre ulike DVM i omløp på innretningen, - de er ikke oppdaterte med korrekt informasjon, eller i samsvar med praksis. DVM som tilsynet fikk tilsendt er datert 23.1.2023, - har status "draft". På innretningen var det i tillegg en eldre udatert versjon som også var i bruk. Det førstnevnte dokumentet har flere feil og mangler:
 - Innholdsfortegnelse gir ikke en reell oversikt over faktisk innhold i dokumentet. Viktige tema med relevans for drikkevannsforsyningen er utelatt.
 - Det mangler henvisninger til farekartlegging eller risikoforhold ved vannproduksjonssystemet og informasjon om rapportering til myndighetene.
 - Kapittel 3 viser til hyperklorering av sjøvann som en av flere hygieniske barrierer på AHA, - slik klorering utføres ikke praksis.
 - Kapittel 5.1 om oppherdingsfilter samsvarer ikke med det som gjennomføres i praksis.
 - Oppgitt mål for pH verdi i kapittel 5.2. samsvarer ikke med det som etterleves i praksis.
 - Kapittel 5.3. om kjemikalier er ufullstendig mht. produsent, produktnavn og hvor det skal brukes. Flere oppgitte produkter er ikke oppført på Mattilsynets godkjenningsliste.
 - Kapittel 5.4. Analyseplan/ prøvetakingsplan er ufullstendig, blant annet er ikke uttak av råvannsprøver tatt med.
 - Det tas ikke regelmessige legionella-prøver selv om handlingsplanen for beredskap oppgir at tiltak skal igangsettes ved funn av legionella.
 - Kapittel 8 om sjøvannssystem oppgir feil data om sjøvannsinntak på AHA. Data med tilhørende tegninger viser til sjøvannssystemet for Oseberg C for inntaks- og utslippspunkt.
 - Etter oppsummeringsmøtet 20.3. ble det oversendt en nyere versjon av DVM (datert 11.9.2023) som ble oppgitt å være gjeldende. Ved gjennomgang viser det seg at denne tredje versjonen heller ikke er oppdatert med korrekt informasjon, som for eksempel:
 - Oppgitte kjemikalier samsvarer ikke med dagens bruk
 - Sjøvannssystem kap. 2.10.1 oppgir feil dybde for kloakkutslipp og sjøvannsinntak
 - Pkt. 1.12 om klorert evaporert vann stemmer ikke med det som er praksis på AHA
 - Side 40 beskriver drift og kontroll av oppherdingsfilter, som fortsatt ikke samsvarer med det som gjøres i praksis.
 - I prøvetakingsplanen er det oppgitt to drikkevannstanker og to evaporatorer, mens det i realiteten er tre drikkevannstanker og en evaporator



- Pkt. 2.2 om hygieniske barrierer viser til feil antall evaporatorer og informasjon om klorering
 - Pkt. 2.6. viser til dødleggsregister. Innretningen har ikke register, men tegninger hvor dødlegg er påført/ markert
 - I pkt. 2.9. i beredskapsplan vises det til pob 140 som ikke stemmer overens med det som er oppgitt i tilsendt dokumentasjon; - maks pob 98/108.
 - Minimumsmengde nødvann er redusert fra 3 l til 2,5 l uten at det fremgår hvor vidt dette er revurdert på bakgrunn av en oppdatering av beredskapsplanen.
 - Planen oppgir under kpt. 2.9.1. pkt. 10, fortsatt 50 ppm som verdi for superklorering
 - Dokumentet står fremdeles i draft og har sider med store åpne felt som mangler innhold og mangler henvisning til farekartlegging.
4. Prøvetakingsplanen er ikke basert på en farekartlegging, ref. OM101.11.04 - R-29132
- Dokumentasjon viser at innretningen har tre ulike prøvetakingsplaner. Kun analyseplan som sykepleier benytter har informasjon om råvannsprøver.
 - Intervju viser at det ikke er kjent for alle at det også skal tas råvannsprøver når drikkevannsforsyningen på innretningen over tid kun baseres på bunkring av drikkevann.
 - Prøvetakingsplanene er ikke satt opp i samsvar med mal for prøvetakingsplan, ref. EXT-001599.
5. I hht styrende dokument OM101.11.04 R-29135 skal det etter tekniske internverifikasjoner (TIV) utarbeides tiltaksliste og avviksbehandles i Synergi. Det kan ikke dokumenteres at TIV gjennomført i 2024 har blitt avviksbehandlet i Synergi, og dermed er ikke tiltak og oppgaver fordelt til ulike roller.
- TIV 2024 pkt. 3.3 om godkjente kjemikalier viser til at det er "OK" ref. DVM. Kontroll viser at flere kjemikalier som er oppgitt, - ikke er i bruk eller godkjent.
 - Epsco har i 2021, 2023 og 2024 gjennomført rengjøring og desinfisering av drikkevannsanlegget. I den forbindelse ble det utarbeidet rapporter som blant annet peker på sårbare forhold og forslag til forbedringstiltak. Det kan ikke dokumenteres om rapportene er vurdert og ev. fulgt opp med tiltak.
6. Innrapportering av vannverksdata til Mattilsynet i årene 2022-2024 er i tabell ikke oppgitt med avvik på kimtall, selv om det i alle tre årene har vært overskridelse av tiltaksverdier i Drikkevannsforskriften som er 100. I 2023 er det oppgitt målt maksverdi på 23000. Samme år ble det registrert 1 koliform på nett som heller ikke ble oppgitt som avvik. I 2024 ble det funnet hydrokarboner i råvannet som kun ble oppgitt i kommentarfeltet og ikke i tabellen.
7. Operasjonsprosedyrer for hyperklorering av drikkevannsnett og drikkevannslagertanker har ikke blitt oppdatert siden 2018. Gjennomgang viser at flere forhold i prosedyrene fortsatt står markert med spørsmål som skal avklares.
- I hht Beredskapsplanen vedr mikrobiologisk forurensing eller ved utbrudd av legionella skal det hyperkloreres med 50 ppm i mer enn 1,5 t. Intervju og dokumentasjon viser at dette ikke gjennomføres i praksis og at klorering i slike tilfeller skjer med 10 ppm fritt klor.

Dette er avvik fra:

Drikkevannsforskriftens § 3 om råvann, § 5 om grenseverdier, § 6 om farekartlegging, § 7 om internkontroll og § 11 om beredskap, § 19 om prøvetakingsplan, § 20 om råvannsprøver, § 25 om rapportering, jf. Styringsforskriften § 17, Innretningsforskriften § 61 og Aktivitetsforskriften § 13.



Avvik 2.

Innretningen har ikke sikret tilstrekkelig at regelverkets krav til farekartlegging og beredskapsforberedelser etterleves.

Avviket bygger på følgende fakta:

8. Beredskapsplan er ikke utarbeidet på bakgrunn av en farekartlegging av vannforsyningssystemet på AHA, ref. Mattilsynets veileder Økt sikkerhet og beredskap i vannforsyningen og OM101.11.04.
 - Planen som foreligger og som benyttes ved øvelser er ikke i oppdatert i samsvar med lokale forhold og aktuell situasjon. I planen vises det til "kap. 2.8.4. i handlingsplanen" og "pkt 5" ved vannmangel, henvisningene finnes ikke igjen i planen.
 - I planen oppgis hyperklorering med 50 ppm fritt klor som et av flere tiltak i en beredskapssituasjon. Intervju og dokumentgjennomgang viser at denne verdien ikke er korrekt, ref. SO-10753.
 - Beredskapsplanen mangler informasjon om behov for reservedeler til drikkevannsanlegget for å sikre kvalitet og levering.
 - Intervju og dokumentasjon viser at det mangler kritiske reservedeler til evaporator og at reservedelsbeholdningen ikke samsvarer med leverandørens anbefalinger til reservedelslager.
 - Endring av risikobilde som følge av tapt egenproduksjon, har ikke medført til revurdering av relevante beredskapsforhold som f.eks. leveringssikkerhet mht drikkevannsbeholdningens minimum.

Dette er avvik fra:

Drikkevannsforskriften § 6 om farekartlegging, § 7 om internkontroll, § 9 om leveringssikkerhet og § 11 om beredskap, jf. Styringsforskriften § 17, Innretningsforskriften § 61 og Aktivitetsforskriften § 13.

Avvik 3.

Innretningen har ikke sikret at drifts- og vedlikeholdsrutiner for vannforsyningssystemet, som skal sørge for at regelverket følges, er tilpasset, oppdatert og blir etterlevd.

Avviket bygger på følgende fakta:

9. Sjøvannsinntak: DVM pkt 3. om hygieniske barrierer oppgir hyperklorering av sjøvann som en hygienisk barriere. Dokumentgjennomgang og intervju bekrefter at slik praksis ikke etterleves på innretningen. Intervjuer viser at sjøvannsinntaket er utsatt for marin begroing, som kan utgjøre en fare for forurensing av råvannet.
10. Drikkevannslogg viser at ved egenproduksjon er pH-verdiene ustabile og høye. Sammenligning av prøver (11/2024 - 01/2025) etter alkaliseringsfilter og på hospital bekrefter dette. Befaring i kontrollrom viser at øvre alarmgrense for pH er satt til H-10,5 og HH-11 som er vesentlig utenfor forskriftskravet på 9,5. Det er ikke avklart hva som er grunnen til ustabil pH eller iverksatt tiltak for å stabilisere pH.
12. Dokumentgjennomgang og intervju viser at drift og kontroll av oppherdingsfilter ikke utføres i samsvar med føringene i DVM.
13. I egenerklæringen som er utfylt i forbindelse med tilsynet oppgis det at det mangler rutine i DocMap for skifte av partikkelfilter foran UV-anlegg. Oppgitt produsent og modell for UV-anlegg stemmer ikke med anlegget som er på AHA.



Fremlagt FV-rutine på UV sterilizer (AHA-VE53EC001) er ikke oppdatert med korrekt rengjøringsintervall som nå er endret fra 3 til 6 måneder, selv om drikkevannsforsyningen nå kun baseres på bunkring. Det er uklart om denne endringen er i samsvar med egen rutine - FB0153-0002, som for øvrig ikke er tilpasset UV-anlegget på AHA, og anbefalingene i Vannrapport 128 pkt. 8.3. Informasjon i notat mottatt ombord 19.3. om bytte av quartsglass er ikke i samsvar med praksis.

14. På tilsynstidspunktet manglet det en samlet oversikt over steder/ punkter i drikkevannsanlegget som kan utgjøre fare for forurensing, og der det er behov for kontrollerbare tilbakeslagsventiler, ref. NS – EN1717 og Vannrapport 128 pkt. 9.2.8.

- Det er uklart om monterte tilbakeslagsventiler er verifiserbare og underlagt FV-program, også når det gjelder ventiler som eksternt leverandør utfører vedlikehold på.
- Befaring viser at det på flere bad og toaletter er montert dusjslanger uten tilbakeslagsikring som kan nå toalett eller sluk.
- Påbegynt, men ikke fullført, ROS-analyse fra Epsco i 2021, konkluderte med høy risiko mht manglende oppfølging av styrende dokumentasjon, f.eks. liste over BA/EA-testplan, oversikt viktige reservedeler, dødleggsregister og prøveplan.

Dette er avvik fra:

Drikkevannsforskriftens § 5 om grenseverdier, § 6 om farekartlegging, § 7 om internkontroll og § 11 om beredskap, § 12 om beskyttelsestiltak, § 13 om vannbehandling, jf. Styringsforskriften § 17, Innretningsforskriften § 61 og Aktivitetsforskriften § 13.

6. Regelverk

Lov om petroleumsvirksomhet av 29.11.1996

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

Lov om matproduksjon og mattrygghet av 19.12.2003.

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

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:

- Egenrapportering drikkevann
- Sjekkliste 24 mnd. Internverifikasjon System 53 2024
- EXT-001993 - Drikkevannsmanual - Aasta Hansteen
- Beredskapsøvelse - PIV 7 2025
- Drikkevannsberedskap - metode for table top øvelse - PIV 7 2025
- Metode Beredskapsøvelse PIV 7 2025
- PIV 7 2023 og 2024
- EXT-001993 - Drikkevannsmanual - Aasta Hansteen - revidert 23.01.2023



- System 53 Ferskvann Systembeskrivelse
- OM101.11.03 Behandle avvik i drikkevannskvalitet og -forsyning
- Avvik drikkevann synergi
- Stillingsbeskrivelse sykepleier
- Avklaring vedr. kompetanse drikkevann
- 24 mnd. Intern Verifikasjon SAP
- Sjekkliste 24 mnd. Internverifikasjon System 53 2022
- Prosedyre for rengjøring av 53CB003
- System 53 – Bunkring av drikkevann - Operasjonsprosedyre
- Bunkringslogg
- Prøveplan 2025
- Drikkevannslogg januar 2025
- Drikkevannslogg desember 2024
- Drikkevannslogg november 2024
- Drikkevannsanalyser desember Mjølslab 2024
- Drikkevannsanalyser januar Mjølslab 2025
- Drikkevannsanalyser november Mjølslab november og årlige prøver 2024
- Årlige drikkevannsanalyser kontrollprøve Nemko 2024
- BA ventiler Aasta Hansteen
- Dødleggsregister - Dødlegger som må flushes rev8
- Dokumentasjon fra SAP på utførte vedlikehold på UV-anlegg
- 1 ukentlig omlegging av UV-steriliseringsløp
- Prosedyre for rengjøring av 53CB003
- Dok fra field oper. på rengjøring av partikkelfilter A-B oppstrøms UV
- 24 mnd PIV 7 2024 Aasta Hansteen
- 2023 Aasta Hansteen - Årlig innrapportering drikkevannsdata
- PIV 7 -Drikkevannsystem
- Sjekkliste 24 mnd. Internverifikasjon System 53
- Hjelpespørsmål ifm TIV
- Midlertidig oppsummering og anbefaling FAK Helgeland
- Nok-godt-og-sikkert-drikkevann-offshore-5.-utgave
- SAP dokumentasjon på utført utskifting av dolomitt
- SAP operasjonsbeskrivelse 3M FV
- SAP operasjonsbeskrivelse 12M FV
- System 53 - LQ- Hyperklorering av nett (kaldt-vann-systemet) - Oper.pros
- SAP dokumentasjon på rengjøring av drikkevannsledningsnett
- System 53 - Høydosehyper-klorering til drikkevannslagertanker - Operasjonsprosedyre
- System 53 - Ferskvann - Operasjonsprosedyrer
- Equinor AHA presentasjon oppstartsmøte 13.03.25
- OM101.11.04 - Risikovurdering
- EXT-001599 - Prøvetakingsplan - mal
- Bunkring av drikkevann inkl. klorfylling doseringsenhet
- 2024.11.12_AAH_Årlige prøver Mjølslab november
- EXT-000490 - Grenseverdier og tiltaksgrenser for drikkevannsanalyser med tilhørende alvorlighetsgrad
- 20230604_113506068_iOS
- 20230604_121815785_iOS 1
- Klorskid
- DRAFT RV ROS. AHA
- C134-FS-P-MZ-0017_07 Process System Engineering Manual



- C134-FS-P-XB-5301-01 Fresh water maker
- C134-FS-P-XB-5301-02 Fresh water maker
- C134-FS-058302-LA-0015_09 Material Handling List for
- C134-FS-058302-MC-0001_11 Recommended Spare Parts List
- C134-FS-058302-RA-0003_07 HSE Checklist EVA
- MATS data fra Mattilsynet 2022, 2023 og 2024 Equinor Energy AS - Aasta Hansteen

Mottatt 17.3

- Utskrift pH måling laboratoriet 1.11.24-13.1.25
- Oversikt CAMS opplæring
- E-post vedr. AO 26431030 mv datert 15.2.24
- E-post vedr avvik til AO 26180678 datert 5.10.24
- Screenshot vedl.ordre 26431030

Mottatt 18.3

- E-post vedr BA ventiler Aasta Hansteen datert 5.10.24
- Synergi 3882287 vedr. lekkasje evaporator
- Epsco-rapport datert 21.10.21
- Epsco-rapport datert 29.9.23
- Epsco-rapport datert 22.10.24
- Servicerapport Norrøna Storkjøkken datert 12.12.23

Mottatt 19.3

- Oppdatert bunkringslogg og drikkevannslogg
- Screenshot vedlikeholdsordre 26562356
- Screenshot deleliste UV-enheter
- Utskrift 12M Skifte UV-lamper
- Utskrift 06M Rengjøring UV-kammer
- Screenshot 12M Bytte av sensor
- Screenshot UV-lamper SKR
- Screenshot vedlikeholdsprogram UV-enheter
- Screenshot SAP UV-deler på lager
- Arbeidsbeskrivelse AHA-VE53EC001
- Operasjons- og vedlikeholdsmanual for UV-anlegg fra ATG
- Egenerklæring om timeteller og alarmgrense på UV

Mottatt 20.3

- Drikkevannsmanual datert 11.9.2023.

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:

