

For pasienter som sogner til AHUS' opptaksområde følges AHUS' ø- hjelpsmatrise. Pasienter bosatt i Asker og Bærum sogner til Vestre Viken untatt der hvor OUS har regionansvar

Sykehuset som er ansvarlig for dialyse, er også pasientens sektorsykehus. Overgangen skjer gradvis fra mars 2022

For bydeler som sogner til DS og LDS bør alle sjeldne forgiftningspasienter kjøres direkte til OUS Ullevål.

AMK har fullmakt til å avgjøre dette ute på oppdraget/hentestedet. Bydelene Grorud, Stovner og Alna går til Ahus.

* Avtale mellom OUS og Lovisenberg vedrørende Sagene bydel.

For AHUS gjelder følgende avlastningsavtale: DS kan motta i gjennomsnitt inntil 7 indremedisinske og 3 kirurgiske-/ortopediske pasienter i døgnet.

For AHUS gjelder følgende avlastningsavtale: OUS kan motta i gjennomsnitt inntil 6 pasienter pr døgn innen indremedisin og kirurgi /ortopedi

Det konfereres direkte med mottak på OUS-Ullevål som beslutter innleggelse på OUS eller Ahus. Alle hoftebrudd skal til Ullevål.

Lovisenberg tar imot pasienter for mindre tå-amputasjoner, enkel revisjon av diabetiske sår, eldre med kroniske og traumatiske sår og rus-avhengige med abscesser og bursitt

Ring medisinsk konfereringsvakt Ullevål: 23256150. For informasjon om CBRNE utstyr på Lovisenberg, Diakonhjemmet og Oslo legevakt: Se "Spesielle tilstander og tilhørighet"

Alle ustabile/uavklarte pasienter uavhengig av diagnose skal til Ullevål.

Generell konfereringsplikt for alle ø-hjelp pasienter som skal til Aker. Kontakt kirurgisk forvakt telefon Aker 22 89 40 00 call 50 906.

Pasienter med følgende spesifikke problemstillinger skal direkte til Ullevål:

- usikker steinsykdom
- mulige nyreskader
- Fourniers gangren

Uavklarte pasienter med sykdom i torakoabdominale/juxtarenale aorta legges primært inn på Ullevål/Karavdelingen

Mistanke om hoftebrudd (fractura colli femoris) tas i mot direkte ved Diakonhjemmet sykehus uten å gå veien om Skadelegevakten.

Alle barn under skolealder (i prinsippet 6 år) operert ved Lovisenberg diakonale sykehus med pågående blødning og/eller enkeltstående stor blødning etter tonsillektomi/adenotomi samt kritisk ustabile med livstruende blødninger uansett barnealder, skal uten forsinkelse sendes direkte til OUS Rikshospitalet

Akutt rusutløst somatisk sykdom (delir) og akutte rusutløste psykoser skal direkte til akuttmottaket på AHUS