

SUBFI – Screening för att upptäcka barn som far illa

Bakgrund och syfte

SUBFI är ett strukturerat screeningverktyg för att upptäcka barn som far illa, som är testat och anpassat för akutsjukvården.

Utförande

Alla barn och ungdomar som kommer till

Akutmottagningen NÄL ska screenas med hjälp av SUBFI.

Det innebär att frågorna A-F ska besvaras med antingen ja eller nej. Frågorna A, B, C, D & E är frågor som personal ska ställa sig själv i mötet med barn och familj.

Screeningen ska i första hand ske i triagen men om det inte är möjligt på grund av till exempel kraftig smärta, akuta skador eller sjukdomstillstånd tar det behandlande teamet vid och slutför screeningen. Alla yrkeskategorier (undersköterskor, sjuksköterskor och läkare) har ett gemensamt ansvar för att SUBFI genomförs.

Gällande punkt F: Helkroppsundersökning- något misstänkt?

Alla barn yngre än fem år ska genomgå en okulär bedömning av hela hudkostymen någon gång under akutbesöket. Alla yrkeskategorier har ett ansvar att det genomförs. Övriga åldrar ska undersökas i så stor mån det är möjligt. Om misstanke enligt SUBFI föreligger ska en helkroppsundersökning alltid göras.

Genom att följa pilarna på verktyget avgörs det om det föreligger en misstanke om att barnet far illa eller inte. Bedömning av SUBFI ska dokumenteras på Akutjournalen.

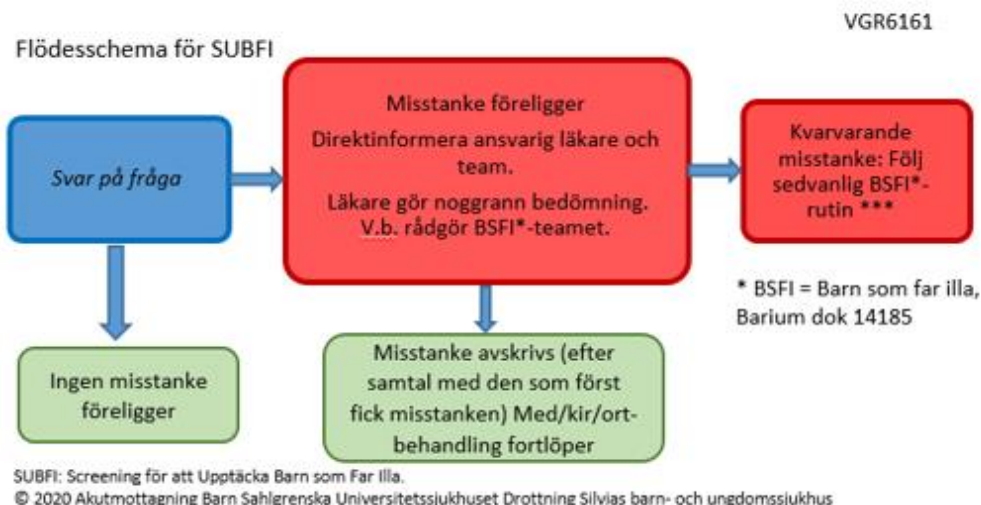
Den som beslutar att barnet är färdigt på akuten ansvarar också för att kontrollera att SUBFI är korrekt utfört.

SUBFI			
A	Ja	Är tillståndet förenligt med historien?	Nej
B	Ja	Om skada föreligger är den förenlig med barnets ålder?	Nej
C	Nej	Söker akutsjukvård sent, utan tillfredställande förklaring?	Ja
D	Ja	Närstående och barn; lämpligt beteende och interaktion?	Nej
E	Nej	Annat avvikande?	Ja
F	Nej	Helkroppsundersökning – något misstänkt?	Ja
		Ingen misstanke om att barnet far illa	
		Misstanke om att barnet far illa. Följ flödesschema	

Version 2. 2020

Flödesschema

Följ flödesschemat som finns på baksidan av SUBFI-kortet.



Får barnet utslag enligt SUBFI i triagen ska det alltid dokumenteras på journalen. Lämna även en muntlig rapport till ansvarigt team om upplevd oro för barnet samt säkerställ att de tagit emot informationen.

Om teamet/läkaren inte känner samma oro och inte vill gå vidare med åtgärd återkoppla till den personen som till början fått oro.

SUBFI är inte till för att lämna över ansvaret om oron till läkare, utan det är alltid ett personligt ansvar som gäller. Är teamet inte överens om oron är det personen som till början fått oron som ansvarar för att orosanmälan görs. Vårdpersonal som känner oro för att ett barn far illa har anmälningsskyldighet enligt 19 kap. 1 § Socialtjänstlagen. I vissa fall är även en polisanmälan aktuell då brott mot barn misstänks.

Vid misstanke

Vid misstanke bör vårdpersonal gå in i e-journalarkivet för att se om barnet tidigare fått utslag på SUBFI. Ibland kan det vara flertalet mindre oklara incidenter som leder till att en oro uppstår som kräver åtgärd. Om misstanke om att barnet far illa föreligger följ rutinen [Barn under 18 år som far illa eller riskerar att fara illa – indikationer och handläggning](#). Övriga rutiner som finns samlade under [Riktlinjer barn som far illa - NU-sjukvården](#). Vid behov av stöd och konsultation kontakta det lokala barnskyddsteamet, [Barnskyddsteam NU-sjukvården](#).

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Akutmottagning

Innehållsansvar: Eleanore Massey, (elema6),
Barnsjuksköterska

Granskad av: Eleanore Massey, (elema6), Barnsjuksköterska,
Karin Rehnström, (karni5), Vårdenhetschef

Godkänd av: Mie Jidetoft, (miepe1), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10032-992003340-375

Version: 1.0

Giltig från: 2026-09-08

Giltig till: 2028-09-08