

Variabelinnehåll Q-IVF

Version: 2026-08-21

Röd text = Nyheter Gulmarkerad text = Nya kommentarer

Variabel-nummer	Variabelnamn Klartext	Tillåtna värden	Förklaring	Kommentar
Patientkaraktäristika				
1	Kvinnans personnummer	AAAAMMDD-1234	Fullständigt personnummer skall fyllas i, 10 eller 12 siffror. För utlandspatienter, som ej har de fyra sista siffrorna, använd det kodsystäm ni brukar. Det måste dock framgå att det är utlandspatienter. För donator anges födelseår (4 siffror)	Donators ID anges som tidigare med 4 siffror. Registret kommer att tillåta att flera donatorer med samma donators- ID kan ha identiska startdatum (har stoppats tidigare)
2	Typ av personnummer, kvinna	1) svenskt, 2) annat 3) anonymt	2) Annat = utländskt. 3) Anonymt= t.ex. donator	
3	Partners personnummer	AAAAMMDD-1234	Fullständigt personnummer skall fyllas i, 12 siffror. För utlandspatienter, se variabel 1. För patienter som vill vara anonyma skall data skickas in men ange ID med endast år och månad.	
4	Typ av personnummer, partner	1) svenskt 2) annat 3) anonymt 4) partner saknas 9) ej relevant	2) Vid utländskt personnummer 3) För partner som vill vara anonym 4) Används för ensamstående som gör behandling 9) Används vid äggfrys	
5	Avser föda barn i Sverige	1) Ja 2) Nej 9) Okänt	Kontrollvariabel för bortfall. Ingen ytterligare kommentar.	Inaktiverad 2025-05-01
6	Tidigare fött barn	Ja/Nej	Anges oavsett med vilken partner. Ingen ytterligare kommentar.	
42	BMI	Numerisk variabel (13-52)	Anges med en decimal. Anges för varje cykel.	
64	Klinik	Enligt lista		
63	Finansiering av behandlingen	1) Offentligt finansierad 2) Privat finansierad		Rapporteras fr.o.m. 2016
7	Patientens godkännande	Ja	Alla cykler som skickas in har patientens godkännande. Om "Nej" skickas inga data alls.	

69	Infertilitetsdiagnoser Huvuddiagnos	1) Anovulatorisk infertilitet (N97.0) 2) Tubarfaktor (N97.1) 3) Uterusfaktor (N97.2) 4) Cervixfaktor (N97.3) 5) Kvinnlig infertilitet beroende på mannen (N97.4) 6) Infertilitet beroende på endometrios (N97.8D) 7) Oförklarad (N97.8C) 8) Kvinnlig infertilitet pga. sociala faktorer (N97.8B) 9) Annan specificerad (N97.8W) 10) Ospecificerad (97.9)	Ny variabel i Q-IVF sedan oktober 2025. Variabeln finns ännu inte SiviS eller Omda Fertility /2026-08-21
70	Infertilitetsdiagnoser Bidiagnos 1	1) Anovulatorisk infertilitet (N97.0) 2) Tubarfaktor (N97.1) 3) Uterusfaktor (N97.2) 4) Cervixfaktor (N97.3) 5) Kvinnlig infertilitet beroende på mannen (N97.4) 6) Infertilitet beroende på endometrios (N97.8D) 7) Oförklarad (N97.8C) 8) Kvinnlig infertilitet pga. sociala faktorer (N97.8B) 9) Annan specificerad (N97.8W) 10) Ospecificerad (N97.9) 11) PCO (E28.2) 12) Hypothalamisk dysfunktion (E23.3) 13) Myom (D25.9) 14) Intrauterina synekier (N85.3) 15) Turner (Q96.9) 16) Primär ovarial svikt (E28.3) 17) Ovarial dysfunktion (E28.9)	Ny variabel i Q-IVF sedan oktober 2025. Variabeln finns ännu inte SiviS eller Omda Fertility /2026-08-21
71	Infertilitetsdiagnoser Bidiagnos 2	1) Anovulatorisk infertilitet (N97.0) 2) Tubarfaktor (N97.1) 3) Uterusfaktor (N97.2) 4) Cervixfaktor (N97.3) 5) Kvinnlig infertilitet beroende på mannen (N97.4) 6) Infertilitet beroende på endometrios (N97.8D) 7) Oförklarad (N97.8C) 8) Kvinnlig infertilitet pga. sociala faktorer (N97.8B) 9) Annan specificerad (N97.8W) 10) Ospecificerad (N97.9) 11) PCO (E28.2) 12) Hypothalamisk dysfunktion (E23.3)	Ny variabel i Q-IVF sedan oktober 2025. Variabeln finns ännu inte SiviS eller Omda Fertility /2026-08-21

Forts. nästa sida

Forts.		13) Myom (D25.9) 14) Intrauterina synekier (N85.3) 15) Turner (Q96.9) 16) Primär ovarial svikt (E28.3) 17) Ovarial dysfunktion (E28.9)		
Behandling inför graviditet				
11	Planerad/startad behandling, förväntas leda till graviditet så snart som möjligt, dvs gå vidare till fas 2/3 i "Q-IVF online".	1) IVF 2) ICSI 3) Kombination (IVF/ICSI) 4) AID (Donator insemination) 5) - 6) AIH (Makeinsemination) 7) Embryodonation - recipient	Anges vid färsk behandling, behandling med frystinade oocyter eller mottagarcykel för äggdonation. Skall fyllas i även för cykler som bryts före OPU. Om t.ex. AIH/AID konverteras till IVF skall cykeln rapporteras som IVF (se kommentar)	Skall även användas för cykler som slutar med totalfrys av embryon där frys-ET i kommande cykel planeras. Om en cykel konverteras från en typ av behandling till en annan tex insemination till IVF eller tvärtom ska den cykeln som först startades exkluderas och endast den behandling man konverterar till överförs till registret.
Fertilitetsbevarande behandling				
12	Planerad/startad fertilitetsbevarande behandling Dessa cykler avslutas före fertilisering eller före ET i fas 1 i "Q-IVF online" Inkluderar även äggfrys för donator Variabeln hette tidigare "Annan typ av behandling"	1) Äggdonator 2) Egen äggfrys onkologisk 3) Embryofrys onkologisk/övrig medicinsk (benign) 4) Egen äggfrys, ej medicinsk 5) Egen äggfrys, övrig medicinsk 6) Egen äggfrys inför könsbyte 7) Embryofrys ej medicinsk (embryobanking) 8) Kombinerad ägg-och embryofrys.	1) Äggdonator=stimulering inför äggdonation. <u>Egen Äggfrys</u> = obefruktade ägg som fryses för eget bruk. 3) övrig medicinsk, t.ex. endometrios. 7) Fertilitetsbevarande embryofrys (embryobanking): embryon som fryses för framtida bruk. 8) Används när både obefruktade ägg och embryon fryses i samma cykel.	Om patienten gör äggdonation och egen äggfrys i samma cykel skall detta rapporteras som egen äggfrys, då denna kan leda till en behandling senare. Fertilitetsbevarande behandlingar ingår ej i graviditets- och förlossningsstatistik. Alternativ 7+8 finns i SiviS och i Omda Fertility version 6.1 /2025-11-15
Bruten behandling (Cykler startade i variabel 11 eller 12 (endast alt. 1, 3, 5))				
24	Bruten behandling eller segmenterad cykel	1) Bruten före OPU 2) - 3) Bruten före fertilisering /före planerad frysning* 4) Totalfrys embryon OHSS-risk 5) Bruten före ET / före planerad frysning* – övrigt 6) Totalfrys embryon PGT 7) Totalfrys embryon –annat	1) Alla orsaker att bryta före OPU 3): Kan t.ex. vara 0 ägg eller 0 spermier vid OPU. 4): All totalfrys för att undvika OHSS 5): T.ex. utebliven fertilisering eller embryoutveckling. 7): Andra orsaker till totalfrys än ovan, t.ex. kvinnan akut sjuk (t.ex. influensa) där FET planeras i kommande cykel/cykler.	<u>Segmenterad cykel:</u> Cykler som slutar med totalfrys av embryon där frys-ET planeras i senare cykel. * "före planerad frysning" har lagts till. Skall även användas för fertilitetsbevarande ägg och embryofrysar då det inte finns några ägg att frysa (alt 3) eller om det inte blivit någon fertilisering eller embryoutveckling (alt 5)

Behandlingscykel (alla cykler)

8	Id-cykel	Siffror	Unikt nummer för varje behandling, färsk såväl som frysta, brutna såväl som fullföljda.	
9	Datum behandlingsstart	AAAA-MM-DD	Färsk stimulerad cykel = stimuleringsstart med gonadotropin. Färsk naturlig cykel = SM. Fryscykel: För Letrozolcykel är startdag= SM. För gonadotropinstimulerad cykel är startdatum= start av gonadotropin. Fryscykel NC= SM. Om SM okänt anges tningsdatum minus 14 dagar som startdatum. AID/AIH = anges som tningscykler	Om man gör en färsk IVF som bryts före ET och man har frysta embryon och därför gör en tnings-cykel istället, så skall båda cyklerna gå in i Q-IVF, den färsk som bruten, den andra som tningscykel.
13.1	Färsk cykel (hette tidigare stimulerad)	1) – 2) Ostimulerad 3) Stimulerad cykel-Antagonist 4) Stimulerad cykel-Agonist	2) Ostimulerad = IVF i naturlig cykel. 3) ATC-koder anges för de läkemedel som använts 4) ATC-koder anges för de läkemedel som använts	
13.2	Fryscykel	1) Naturlig cykel ("NC") 2) NC+lutealfasstöd 3) NC+ ovulationstrigger 4) NC+ov.trIGGER+lutealfasstöd 5) Stimulerad cykel 6) Programmerad cykel	Beräknad variabel utifrån de ATC-koder som anges.	Här har vi delat upp "stimulering" i färsk och frys.
62	Läkemedel - Färsk cykel	ATC-kod	Gäller alla läkemedel som används för behandling.	
65	Läkemedel - Fryscykel	ATC-kod	Gäller alla läkemedel som används för behandling.	Sammanställs enligt variabel 13:2
44	Total gonadotropindos	Numerisk variabel	Gäller endast färsk cykler	
14	Ägg ursprung	1) Egna 2) Donerade	Gäller alla startade cykler, färsk och frys	
15	Frystinade oocyter	Ja/Nej/ Kombinerad	Gäller alla startade cykler, färsk och frys	2025-04-23 Kombinerad tillagt i Q-IVF. Används då både färsk och frystinade ägg nyttjas i en färsk behandling. Finns inte i Omda Fertility 2026-08-21
17	Spermie ursprung	1) Egna 2) Donerade	Gäller alla startade cykler, färsk och frys	
18	Frystinade spermier	Ja/Nej	Gäller alla startade cykler, färsk och frys	

19	Spermieåtkomst	1) Ejakulerade 2) Epididymis 3) Testis 4) Retrograd ejakulation 5) Micro-TESE	Ska fyllas i även för cykler som ej går till äggaspiration och även för fryscykler där embryon tinats men ej ET. Om flera typer av spermieåtkomst använts i cykeln ange den som använts för ET. 4) Retrograd ejakulation = spermier uthämtas ur urinblåsan.	2025-04-23 Micro-TESE tillagt i Q-IVF. Finns i SiviS men inte i Omda Fertility /2026-08-21
20	Datum follikelaspiration	AAAA-MM-DD	Skall även anges vid tiningscykler. Syftet är att kunna härleda frysta embryon till resp. färsk cykel. Gäller även egen äggfrys. Samma datum blir också frysdatum för oocyter	
21	Antal erhållna oocyter	N	Samtliga erhållna oocyter vid OPU. Gäller färsk cykel	
60	Antal frysta oocyter	N	Enbart vid färsk cykel	Rapporteras fr.o.m 2016
61	Datum för oocyt-upptining	AAAA-MM-DD		Rapporteras fr.o.m 2016
22	Utförd befruktningsmetod	1) IVF 2) ICSI 3) Kombination 4) Rescue ICSI 5) ICSI-AOA	Avser hur oocyter fertiliserats.	4) finns i Q-IVF sedan 2026-05-06 5) finns i Q-IVF sedan 2026-06-26 Inget av alternativen finns i Sivis eller Omda Fertility/ 2026-08-21
28	Datum embryonedfrysning	AAAA-MM-DD		
27	Antal frysta embryon	N	Enbart vid färsk cykel.	
25	Datum embryoupptining	AAAA-MM-DD	Gäller enbart fryscyklar. Ska fyllas i oavsett om ET eller ej.	
40	Antal tinade embryon	1, 2, 3....	Enbart tiningscykler. Anger hur många embryon som behövts tinas för ET.	
26	Datum embryoåterföring	AAAA-MM-DD	Gäller både färska och frysta cykler.	
10	Typ av embryotransfer	Färsk/fryst	Avser all planerad IVF. Skall fyllas i oavsett ET eller ej.	
29	Antal återförda embryon	n	T.ex. 1 eller 2. "0" behöver ej fyllas i då det framgår av att inget ET-datum finns ifyllt.	
23	Återfört embryo	1) IVF 2) ICSI 3) Kombination 4) Rescue ICSI 5) ICSI-AOA	Befruktningsmetod för återfört embryo(n). Anges vid både färska och fryscyklar.	4-5) finns i Q-IVF sedan 2026-06-26. Finns inte i Sivis eller Omda Fertility/ 2026-08-21
57	Antal odlingsdagar vid ET	2,3,4,5,6,7	Gäller både färska och frysta embryon	
41	Frysmetod för transfererade embryon	1) Slow freezing", 2) Vitrifiering	Om ET av både slow freezing och vitrifiering anges det som vitrifiering	

46	Inseminationsdatum	AAAA-MM-DD	Gäller både AID och AIH.	
45	Preimplantatorisk genetisk diagnostik	1) PGT 2) PGS 0) Nej	Dessa cykler rapporteras även som "egna gameter"	Historiska data approximeras till PGT
16	In vitro maturation	Ja/Nej	Inga data i registret	
Resultat och uppföljning efter embryotransfer/insemination				
30	Datum graviditetstest	AAAA-MM-DD		
31	Resultat graviditetstest	1) Pos 2) Neg 3) Fått mens 4) Saknas		"Saknas" innefattar att ET gjorts men att resultatet av grav.testen ej är känd. Om förlossning senare kommer in räknas det som positiv grav.test. Annars "Lost to follow up".
58	Graviditetsultraljud utförd	1) Ja 2) Ej utfört pga missfall 3) Nej	Gäller både färsk cykel och tningscykel. Om ja, fyll i datum på variabel 32	
32	Datum för ultraljud	AAAA-MM-DD	Riktlinje: Utfört 6-14 veckor efter stimstart	
33	Antal hinnsäckar	t.ex 0,1,2,3	Med hinnsäck menas intrauterin hinnsäck Om monoamniotiska tvillingar, d.v.s. två foster i samma hinnsäck, ange ändå endast en hinnsäck. Att det är tvillingar framgår i variabel 35-37	Tvillingar bedöms ffa avseende chorioniciteten. Zygositeten spelar ingen större roll (dvs en-eller två äggs tvillingar). Dichoriotiska tvillingar har två placentor och uppvisar ett sk lamdatecken. Monochoriotiska tvillingar uppvisar istället ett sk T-tecken. Om det saknas hinna mellan fostren är det en monoamniotisk tvilling graviditet
34	Datum för graviditetsslut (för graviditeter som ej går till förlossning)	AAAA-MM-DD	Gäller alla kompletta missfall (graviditeter där hela graviditeten går till missfall) och ej när det sker en spontanreduktion från två foster till ett. Om missfallsdiagnos ställs vid ultraljud är datum för graviditetsslut = datum för ultraljud. Om ultraljud ej utförts är datum för graviditetsslut = första blödningsdagen. För ektopisk graviditet är datum för graviditetsslut = datum för operation Obs! Dödfött barn vecka 22+0 till 27+6 skall rapporteras som förlossning.	
35	Graviditetsutfall foster 1	1) Pågående viabel graviditet 2) Biokemisk graviditet 3) Spontan abort före 13 veckor 4) Spontan abort vecka 13+0 – 21+6 5) Ektopisk graviditet 6) Legal abort	2) Positiv graviditetstest, ingen graviditet synlig vid ultraljud tidigast 6 veckor efter stimstart	

		7) Dödfött barn vecka 22+0 – 27+6 8) Dödfött barn vecka 28+0 eller mer 9) Levande fött barn 99) Okänd	3) Krav på tidigare ultraljuds- eller PAD-verifierad graviditet. Obs! Komplet missfall, gäller alla foster. 99) Okänd är till för de cykler som anmälts som "Lost to follow up".	
36	Graviditetsutfall foster 2	1) Pågående viabel graviditet 2) Ektopisk graviditet 3) Spontan abort 4) Legal abort 5) Spontan fosterreduktion 6) - 7) Dödfött barn 22+0 – 27+6 8) Inducerad fosterreduktion 9) Dödfött barn vecka 28+0 eller mer 10) Levande fött barn 99) Okänd	3) Komplet missfall, d.v.s gäller alla foster 4) Avbrytande av en levande graviditet, gäller ej missed abortion 5) Om tom hinnsäck eller 0 hjärtaktivitet vid ultraljudet skall "spontan fosterreduktion" fyllas i. 99) Okänd är till för de cykler som anmälts som "Lost to follow up".	Vi har slagit ihop val 5 och 6 (fosterreduktion <v13 och > v.13) till att allmänt gälla spontan fosterreduktion. Se info för val 5.
37	Graviditetsutfall foster 3	1) Pågående viabel graviditet 2) Ektopisk graviditet 3) Spontan abort 4) Legal abort 5) Spontan fosterreduktion 6) - 7) Dödfött barn 22+0 – 27+6 8) Inducerad fosterreduktion 9) Dödfött barn vecka 28+0 eller mer 10) Levande fött barn 99) Okänd	3) Komplet missfall, d.v.s gäller alla foster 4) Avbrytande av en levande graviditet 5) Om tom hinnsäck eller 0 hjärtaktivitet vid ultraljudet skall "spontan fosterreduktion" fyllas i. 99) Okänd är till för de cykler som anmälts som "Lost to follow up".	Vi har slagit ihop val 5 och 6. Se ovan.
39	Datum för förlossning	ÅÅÅÅ-MM-DD	Anges vid all levande födsel, samt vid dödfött barn från vecka 22+0.	
68	Antal födda barn	1,2,3	Kontrollvariabel	
43	Lost of follow up	1) Ja 0) Nej	Anges för cykler där det är okänt om graviditet uppnåtts eller ej samt för cykler där graviditetsslut är okänt.	
Komplikationer				
49	Komplikationer	1) Ja 0) Nej	Gäller enbart åtgärdskrävande komplikationer under behandling och fram till negativ graviditetstest alternativt vid positiv graviditetstest, fram till fem veckor efter ET.	Rapporteras fr.o.m 2015. Skall fyllas i för alla färsk IVF-cykler som går till OPU med "Nej" eller "Ja" Om ja skall <u>minst en</u> komplikation fyllas i.
50	OHSS – sjukhusvårdad	Ja	Gäller både med och utan ascitestappning	
51	OHSS - ascitestappad	Ja	Gäller enbart poliklinisk ascitestappning	

52	Infektion	Ja	Som kräver sjukhusvård	
53	Blödning	Ja	Som kräver sjukhusvård	
54	Ovarialtorsion	Ja	Kirurgiskt åtgärdad	
55	Troboembolisk sjukdom	Ja	Diagnostiserad med ultraljud/flebografi/CT och behandlad med antikoagulantia, OBS ej t.ex Fragmin-profylax	
56	Annan allvarlig komplikation	Diagnoskod och åtgärdskod/er	ICD-kod	Finns sedan 2025-06-19