

Nyhetsbrev IPÖ maj 2026

Torsdag 7:e maj 16:00 uppdaterar IPÖ till en ny version (version 15.0). I denna uppdatering kommer både generiska och diagnosspecifika delar i systemet att ändras. I det här nyhetsbrevet kommer vi kort beskriva vad som är nytt, mer information hittas i manualen som återfinns på startsidan i IPÖ och i inloggat läge från IPÖ.

Releasenoteringar IPÖ 15.0

Uppdateringar för samtliga diagnoser:

Biverkningar CTCAE

- Uppgradering av CTCAE till version 6
- Filtreringsmöjlighet – nu finns möjlighet att filtrera fram de 30 biverkningar som diagnosen rapporterar mest frekvent via IPÖ

Läkemedel

- Visuellt varning visas i gränssnittet om ett läkemedel är insatt mer än en gång under samma tidsperiod, detta för att underlätta felsökning.
- Framtida insättningar – För diagnoser med patienter som står på långvarig behandling så som exempelvis hormoner, är det nu möjligt att registrera läkemedelsinsättning upp till 6 månader i förväg.

Datauttag

- För att förbättra prestandan på IPÖs rapporter pågår arbete med omstrukturering. Rapporter som tidigare låg under Verksamhetsrapporter flyttar in under Läkemedelsrapporter.

Uppdateringar för IPÖ-Bröstcancer:

Kontakt

- Sammanvägd bedömning, kommer enbart kunna fyllas i om Yrkesroll = läkare och blir då obligatorisk att fylla i (om yrkesroll = läkare)

Bilddiagnostik

- Sammanvägd radiologisk bedömning blir obligatorisk, valet som gjorts för Sammanvägd radiologisk bedömning avgör punktens färg på översikten.
- Utfall per lokal, nytt listval ”0, ingen påvisbar tumör/metastas”

Patologi

- Histologisk grad för HER2, nytt listval 0+

Uppdateringar för IPÖ-Lungcancer:

Läkemedel

- Vid kurativ behandling utökas Behandlingsintention, specificera, med listvalet Sekventiellt

Kirurgi (diagnos Lungcancer och diagnos Tymom)

- Pleurainväxt, nya listval: PL 0 | PL 1 | PL 2 | PL 3
- Tidigare poster med värde Nej visas nu som "PL 0"
- Tidigare poster med värde Ja visas även fortsatt som "Ja"

Kirurgi ypTNM (diagnos Lungcancer)

- Ny variabel: Erhållet neoadjuvant behandling Nej/Ja
 - Vid Nej: visas ypTNM
 - Vid Ja: visas ypTNM
- Ny variabel: Patologisk respons (knapplista) 0% - pCR (komplett respons) | 1-10% - MPR (major respons) | > 10%
- Ny variabel: Specificera (fritext, om patologisk respons = >10%)

Enkäten QLQC30

- Utökning automatiska utskick samt att den även kan skickas ut manuellt vid behov

Uppdateringar för IPÖ-Njuncancer:

Labprov – två nya labprover

- Natrium (mmol/L)
- Lymfocyter (x109/L)

Harmonisering av begrepp: Kvarnjure -> Kontralateral njure

Uppdateringar för IPÖ-Äggstockscancer:

Enkäten EORTC QLQ-C30 & QLQ-OV28 + PREM QPP GynCa 27

- Ändrade utskicksmänader -> 8 månader och 24 månader efter start av behandling

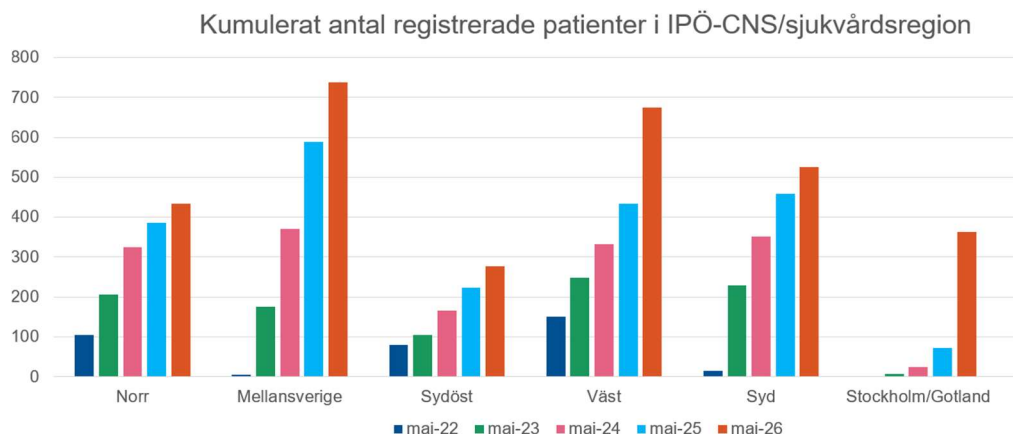
Antal patienter i IPÖ CNS

Det totala antalet patienter i IPÖ är i maj 2026, drygt 3010 patienter.

Uppdelat på regionerna är siffrorna enligt nedan:

- Norr – 434
- Mellansverige – 738
- Stockholm/Gotland – 362
- Region Sydöst – 276
- Region Syd – 525
- Region Väst – 675

Fördelat per sjukvårdsregion och tid from 2022–05 tom 2026–05:



Övrigt

Inför nya releasen av IPÖ-CNS har den interaktiva rapporten granskats som ska släppas för kvalitetsregistret CNS. Här har några saker identifierats som vi vill påminna om.

I IPÖ under fliken Basdata noteras att när det gäller MGMT-metylering så är det rapporterat som okänt eller felaktigt. Det är viktigt att de som rapporterar detta i "Kirurgiblancketten" avvaktar med att rapportera tills det att fullständigt PAD är färdigt vilket oftast tar minst 2 veckor. Denna information är mycket viktig för registret.

Vidare ser det ut som att väldigt många har preoperativ MDK före operation av hjärntumörer och vår erfarenhet är att så inte är fallet. Se gärna över hur detta rapporteras. Kan det vara så att neurokirurgernas röntgenrond inför operation registreras som MDK?

Likasa när det gäller "Allvarliga postoperativa komplikationer" så verkar det vara endast ett fåtal som registreras och detta rapporteras med blanketten "Postoperativ uppföljning". Här behöver vi också få in valida data för att kunna använda dessa korrekt.

Med vänlig hälsning

Viktoria Henell
IPÖ koordinatör

Viktoria.henell@rccmellan.se

Samt arbetsgruppen för IPÖ-CNS