



LUND
UNIVERSITY

Engagement of screening minority groups

SOPHIA ZACKRISSON, PROFESSOR, SENIOR CONSULTANT RADIOLOGIST



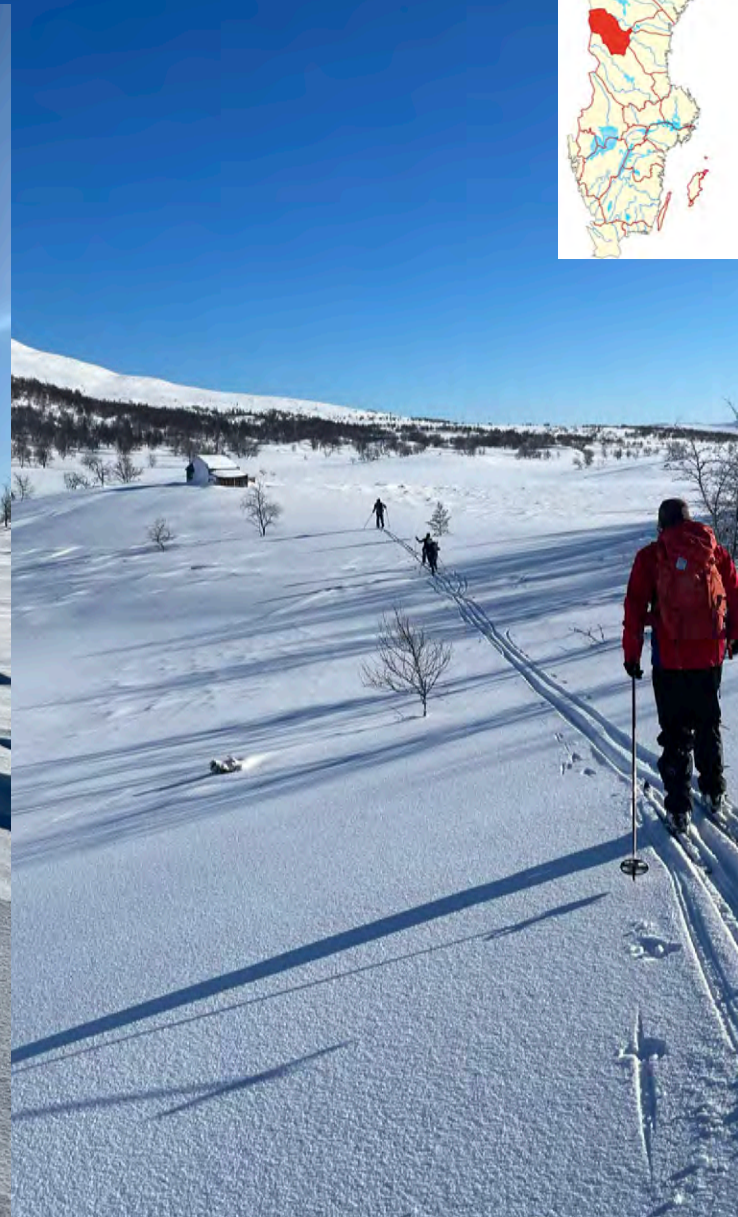
**BREASTSCREEN AUSTRALIA
CONFERENCE 2024**

TOWARDS TOMORROW

INCLUSION • EVIDENCE • SHOWCASE • CHANGE
National Convention Centre Canberra • 13 - 15 March 2024



Funäsdalen – Bienenjedaalie



- 24% of the inhabitants in Sweden are born outside Sweden or born in Sweden by parents from countries other than Sweden

1. Finland

2. Former Yugoslavia

3. Syria

4. Irak

5. Poland

6. Russia/former Soviet

7. Iran

8. Norway

9. Germany

10. Somalia

11. Denmark

...

Mammography screening in Sweden

40-74 years
1.5-2 year-intervals
Population-based



Women aged 50-69: screening every 2 years

In the context of an organised screening programme, for:

- asymptomatic women
- aged 50 to 69
- with an average risk of breast cancer

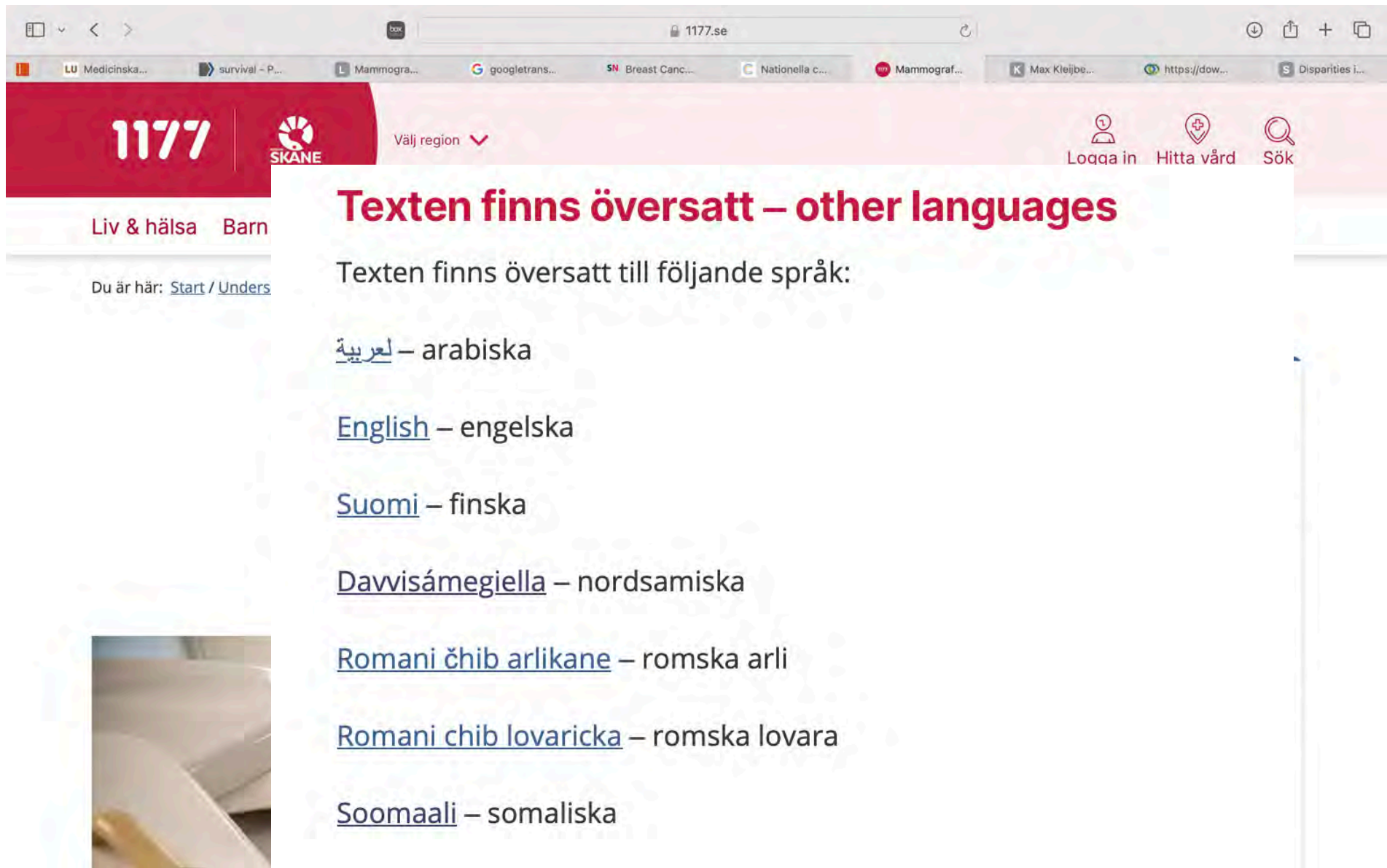
the ECIBC's Guideline Development Group (GDG):

- **recommends mammography screening**
(strong recommendation, moderate certainty of the evidence)

European Commission Initiative on Breast Cancer <https://healthcare-quality.jrc.ec.europa.eu/>

European Guidelines for Quality Assurance in Mammography Screening and diagnosis. European Communities 2006, 4th ed.

National guidelines for screening. The National Board of Health and Welfare, Stockholm, Sweden, 2014, 2023.



The image shows a screenshot of the 1177.se website. The browser's address bar shows '1177.se'. The website header includes the 1177 logo, the SKANE logo, and a 'Välj region' dropdown menu. On the right side of the header, there are icons for 'Logga in', 'Hitta vård', and 'Sök'. Below the header, there are navigation links for 'Liv & hälsa' and 'Barn'. A breadcrumb trail indicates the current page: 'Du är här: [Start](#) / [Undersökning](#)'. A large red box highlights the text: 'Texten finns översatt – other languages'. Below this, a list of languages is provided, each with a link to the translated content: 'العربية – arabiska', 'English – engelska', 'Suomi – finska', 'Davvisámegiella – nordsamiska', 'Romani čhib arlikane – romska arli', 'Romani chib lovaricka – romska lovara', and 'Soomaali – somaliska'. A small, partially visible image of a white plate with a yellow object is located in the bottom left corner of the screenshot.

<https://www.1177.se/Skane/undersokning-behandling/undersokningar-och-provtagning/upptack-och-forebygg-cancer/mammografi/>

Invitation

- Mailed invitations with scheduled examination time
- Reminders
- First invitation at 40 years contains information about pros/cons of mammography screening
- More information online 1177.se
- Free of cost
- Regional programs
- National quality registry (digital) is soon up and running

National letter templates

LOGOTYP K1

Förnamn Efternamn
Gatuadress
XXX XX Postadress

Kallelse

Välkommen till mammografi

En tid finns bokad för dig.

Tid: xx månad 20xx, kl xx.xx

Plats: Grums Vårdcentral
Gamla vägen 89
664 34 Grums

Ta med legitimation

VER 202203

Därför är du kallad till mammografi

Enligt Socialstyrelsens rekommendation kallas alla kvinnor i åldern 40–74 år regelbundet till mammografi. Det är en röntgenundersökning av bröstet. Mammografi görs för att tidigt hitta förändringar som kan vara bröstcancer.

Varje undersökning är viktig för din hälsa!

Bröstcancer är den vanligaste typen av cancer bland kvinnor i Sverige. All bröstcancer känns inte. Ungefär två tredjedelar av all bröstcancer som upptäcks inom åldersgruppen hittas vid screening med mammografi. Därför är det viktigt att du går på mammografi. Undersökningen är frivillig men du rekommenderas att gå varje gång du får en kallelse. Om bröstcancer hittas tidigt är chansen mycket stor att du blir botad.

Så här går undersökningen till

Du kommer att få svara på några frågor och du får ta av dig på överkroppen. En röntgensjuksköterska tittar om det syns några förändringar på dina bröst. Efter det röntgas ett bröst i taget. Röntgen tar cirka 5 minuter. Totalt brukar besöket ta cirka 30 minuter, inklusive eventuell väntetid. Svaret på undersökningen kommer att skickas till dig när röntgenbilderna har analyserats.

Vägbeskrivning

Grums Vårdcentral, Gamla vägen 89, 664 34 Grums. Ingång vid Apoteket.

Anmäl dig i receptionen och följ skyltarna mot "Mammografiavdelningen".

Ombokning

Boka en ny tid om du inte kan komma. Kontakta oss om du har någon funktionsnedsättning eller om du behöver mer tid för din undersökning.

- **Genom att logga in på 1177.se**
- **Telefon:** xx-xxx xx xx
telefonid: x.xx-x.xx
- **E-post:** xxx@xxxx.se

Vill du veta mer?

Besök 1177 Vårdguiden:
www.1177.se/mammografi

Andra språk / Other languages:
www.1177.se/mammo

Vid behov av tolk ring xx xxxxxx.

Dina uppgifter sparas i journalen och är skyddade enligt patientdatalagen. Din vårdgivare har numera möjlighet att få tillgång till uppgifter i journaler du har hos andra vårdgivare (regioner, kommuner och privata vårdgivare). Du har rätt att stå utanför sammanhållen journalföring och spärra dina uppgifter. Mer information om journalföring kan du få via www.1177.se/sammanhallen-journalforing. Dina uppgifter sparas även i kvalitetsregister för utvecklingsarbete och är skyddade enligt offentlighets- och sekretesslagen. Om du inte vill att dina uppgifter sparas i kvalitetsregister, så säg till i samband med undersökningen.

Från 23 år erbjuds du screening mot livmoderhalscancer. Från 40 år erbjuds du screening med mammografi för tidigt upptäckt av bröstcancer.

LOGOTYP S1

Förnamn Efternamn
Gatuadress
XXX XX Postadress

Svar mammografi

Inga tecken på bröstcancer hittades vid undersökningen.

VER 202203

Nästa kallelse till mammografi

Du kommer att få en kallelse till en ny undersökning ungefär vartannat år till och med 74 års ålder.

Varje undersökning är viktig för din hälsa!

Bröstcancer är den vanligaste typen av cancer bland kvinnor i Sverige. All bröstcancer känns inte. Ungefär två tredjedelar av all bröstcancer som upptäcks inom åldersgruppen hittas vid screening med mammografi. Därför är det viktigt att du går på mammografi. Undersökningen är frivillig men du rekommenderas att gå varje gång du får en kallelse. Om bröstcancer hittas tidigt är chansen mycket stor att du blir botad.

Vill du veta mer?

Om du vill läsa mer om mammografi eller om bröstcancer, besök 1177 Vårdguiden:
www.1177.se/mammografi

Andra språk / Other languages:
www.1177.se/mammo

Kontakta sjukvården om du upptäcker förändringar

Om du känner en knöl i bröstet eller upptäcker andra förändringar i bröstet, ska du alltid kontakta sjukvården på vanligt sätt. De flesta knölar är inte cancer. En medicinsk undersökning kan avgöra om det är cancer eller inte.

Exempel på förändringar:

- ny knöl i bröst eller armhåla
- ändrad form på bröstet
- nyttkommen indragning av bröstvårta
- eksem eller sår på bröstvårta eller bröst
- rodnad eller svullnad i huden på bröstet, t ex apelsinsalsliknande hud
- blod från bröstvårta

Frågor och synpunkter

Har du synpunkter eller frågor om din undersökning är du välkommen att kontakta oss.

Telefon: xx-xxx xx xx
telefonid: x.xx-x.xx

Från 23 år erbjuds du screening mot livmoderhalscancer. Från 40 år erbjuds du screening med mammografi för tidigt upptäckt av bröstcancer.



3 GOOD HEALTH AND WELL-BEING



To ensure healthy lives
and promote well-being
for all at all ages



SUSTAINABLE
DEVELOPMENT **GOALS**

Facts...

- breast cancer incidence rates positively associated with socioeconomic status for all racial/ethnic groups
- Low socioeconomic status associated with increased risk of aggressive premenopausal breast cancers as well as late stage of diagnosis and poorer survival
- Well-documented disparities in breast cancer survival by socioeconomic status, race, education, census-tract-level poverty, and access to health insurance and preventive care




Immigrant and minority women have lower mammographic screening attendance

46% vs. 55%

odds ratio 0.64, 95% confidence interval 0.56–0.73; P<0.05

Review Article

Mammographic screening attendance among immigrant and minority women: a systematic review and meta-analysis

Sameer Bhargava^{1,2} , Kåre Moen², Samera Azeem Qureshi³ and Solveig Hofvind^{1,4}

Acta Radiologica
2018, Vol. 59(11) 1285–1291
© The Foundation Acta Radiologica
2018
Article reuse guidelines:
sagepub.com/journals-permissions
DOI: 10.1177/0284185118758132
journals.sagepub.com/home/acr


Included studies from Europe, North America, and Oceania, with 42,666,093 observations of opportunities for mammographic screening



Immigrant and minority women have lower mammographic screening attendance

The odds of attending were lowest among women who:

- were living without a partner OR 0.52 (95% CI: 0.52 to 0.53)
- had the lowest income OR 0.57 (95% CI: 0.56 to 0.57)
- were non-Nordic born in Europe OR 0.60 (95% CI: 0.59 to 0.61)

The Breast 59 (2021) 16–26


Contents lists available at [ScienceDirect](#)

 **The Breast** 

journal homepage: www.elsevier.com/brst

Population-based mammography screening attendance in Sweden 2017–2018: A cross-sectional register study to assess the impact of sociodemographic factors

Magdalena Lagerlund ^{a,*}, Anna Åkesson ^b, Sophia Zackrisson ^a



1.5 million women, average attendance 81%

Does cost play a role for immigrant and minority women?

≤ 200 SEK ≈ \$23 USD

2016

Free of cost


Cancer Causes & Control (2021) 32:1257–1268

<https://doi.org/10.1007/s10552-021-01476-4>

ORIGINAL PAPER



Change in mammography screening attendance after removing the out-of-pocket fee: a population-based study in Sweden (2014–2018)

Magdalena Lagerlund¹  · Anna Åkesson² · Sophia Zackrisson¹

1.4 million women, aged 40–75, who had a mammography screening appointment in 2014–2015 and/or 2017–2018 in 14 of Sweden's 21 health care regions

Does cost play a role for immigrant and minority women?



	2014-2015	2017-2018	Change	95% CI
Total attendance	83.3%	84.1%	0.3%	0.2-0.4
Non-Nordic women with the lowest income	62.9%	65.8%	2.9%	2.3-2.6
Women with 4 or more risk factors for low attendance	59.2%	62.0%	2.8%	2.2-3.4

Cancer Causes & Control (2021) 32:1257–1268
<https://doi.org/10.1007/s10552-021-01476-4>

ORIGINAL PAPER

Change in mammography screening attendance after removing the out-of-pocket fee: a population-based study in Sweden (2014–2018)

Magdalena Lagerlund¹ · Anna Åkesson² · Sophia Zackrisson¹

Does invitation letter in language of origin have an effect?

RESEARCH

 OPEN ACCESS

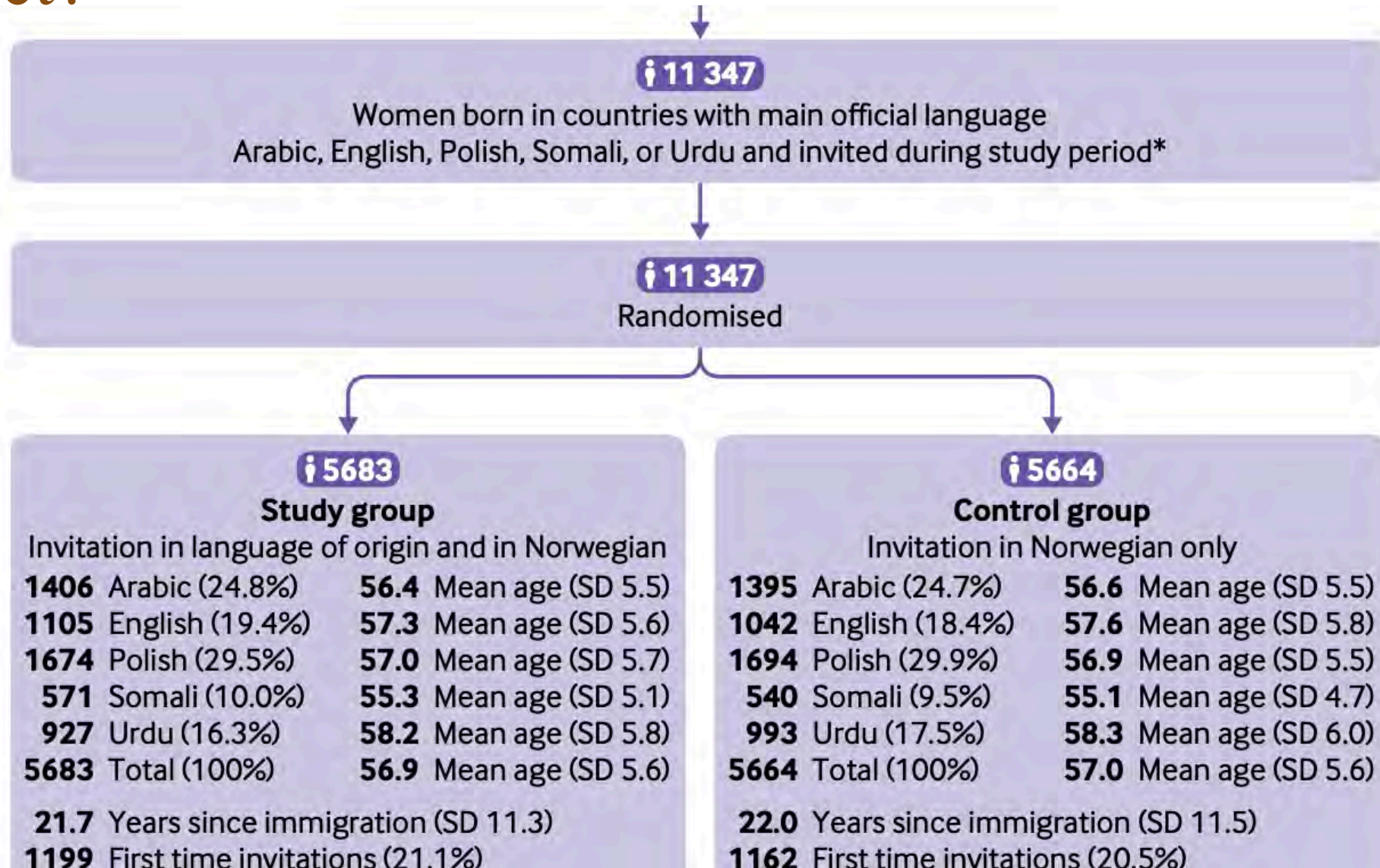
 Check for updates

Effect of invitation letter in language of origin on screening attendance: randomised controlled trial in BreastScreen Norway

Solveig Hofvind,^{1,2} Nadia Iqbal,¹ Jonas E Thy,¹ Gunhild Mangerud,¹ Sameer Bhargava,^{1,3} Sophia Zackrisson,^{4,5} Paula Berstad¹

BMJ 2023

Does invitation letter in language of origin have an effect?



Does invitation letter in language of origin have an effect?

	Study group	Control group	
Overall attendance	46.5% (2642/5683)	47.4% (2682/5664)	ns

No statistical differences in attendance were observed after stratification of

- language of invitation
- age at invitation
- years since immigration



BRÖSTCANCERRAPPORTEN 2023

Utanförskap i bröstcancerscreening



BRÖSTCANCER
FÖRBUNDET

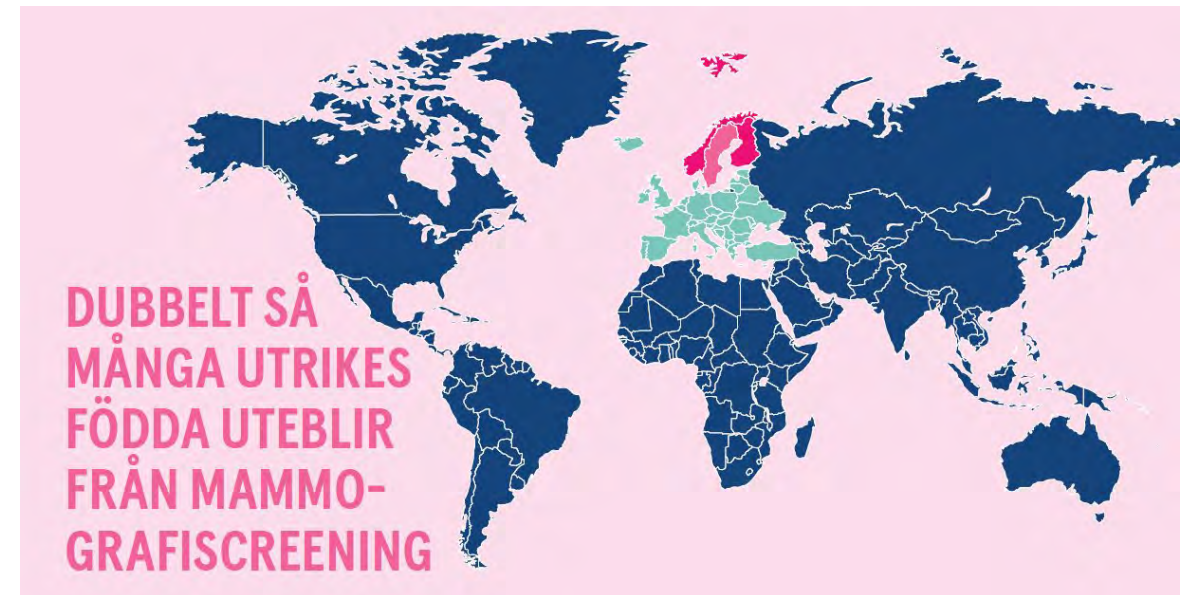
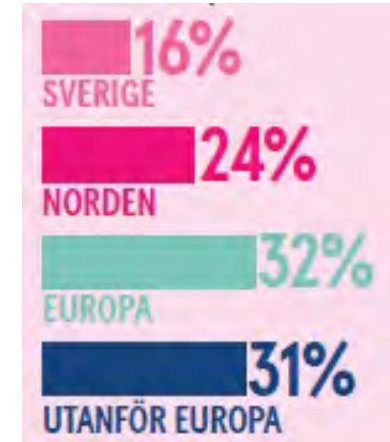
”Exclusion in breast cancer screening”

<https://brostcancerforbundet.se/om-brostcancer/other-languages/english/>

Bröstcancerrapporten 2023

utanförskap i bröstcancerscreening

- Women not born in Sweden have 50% lower attendance
- Large differences between regions
- Language barriers and lack of information are main factors*



Interview study

18 women with limited experience of
mammography screening

6 health informers

- Did not understand the invitation letter
- Did not prioritize or did not understand the meaning with screening
- They feel fear/concern before the examination
- Pain during the examination



Rumours instead of information

Sadia, 64 years, from Somalia is now a health informer

For many years she ignored the invitation letter to mammography since she did not have information about why it could be beneficial to attend

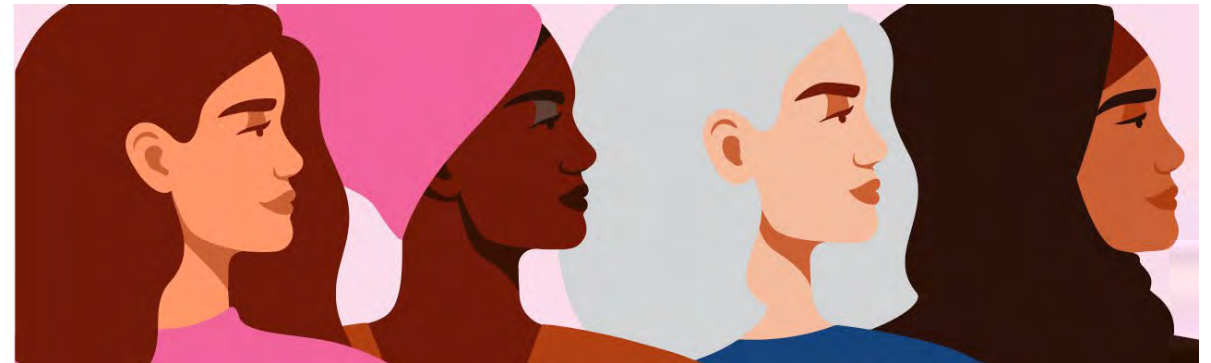


"In Somalia, where I grew up, you don't seek health care if you are feeling fine."

RESPONSE ON CAMPAIGN

Addition to the 2024 agreement on cancer between the Swedish government and the regions in line with proposal from the Breast Cancer Association:

Support can be provided through training of health informants and funding of targeted actions to increase participation in screening among groups with low attendance.





SÅ UNDERSÖKER DU DINA BRÖST



Stå framför en spegel.
Placera armarna bakom nacken och
granska formen. Har bröstet sin
vanliga form och storlek?



Känn efter knölar och förhårdnader.
Har bröstet samma fasthet? Använd raka
fingrar och känn med små cirkelrörelser.
Undersök även armhålan.



Undersök bröstet i liggande
ställning med ena handen
under huvudet. Undersök
även armhålan.

Bröstcancer är den vanligaste cancerformen hos kvinnor. Tidig upptäckt räddar liv.
Ladda ner appen Klämdagen och få en påminnelse om att undersöka bröstet varje månad.

Klistermärket som kan rädda liv



Swisha en gåva och stöd
kampen mot bröstcancer!

9005919



7 350018 833897



Strategies for health informants (peer advisors)

Hindawi
Health & Social Care in the Community
Volume 2023, Article ID 6692655, 13 pages
<https://doi.org/10.1155/2023/6692655>

WILEY |  Hindawi

Research Article

Investigating Peer Advisors' Strategies to Promote Cancer Prevention and Early Detection in Swedish Communities with Challenging Socioeconomic Conditions

Simon Efremius ^{1,2} **Lars E. Eriksson** ^{2,3,4} and **Max Kleijberg** ^{1,2}

¹Regional Cancer Centre, Stockholm-Gotland, SE-10425 Stockholm, Sweden

²Karolinska Institutet, Department of Neurobiology, Care Sciences and Society, 23300, SE-141 83 Huddinge, Sweden

³City, University of London, School of Health and Psychological Sciences, EC1V 0HB, London, UK

⁴Karolinska University Hospital, Medical Unit Infectious Diseases, SE-141 86 Huddinge, Sweden

- The RCC collaborates with community-based peer advisors to reduce cancer inequities in areas with challenging socioeconomic conditions
- Health informants since 8 years
- Pilot projects in communities
- Investigates the perspectives of the health informants

- (1) Peer advisors bridge a gap between the cancer care system and communities through dialogues with communities and RCC representatives.
- (2) Peer advisors navigate culturally based sensitivities through efforts to create safe spaces for discussing cancer prevention and early detection.
- (3) Peer advisor and RCC representatives described forms of impact in relation to personal contexts, community contexts, RCC's organizational context, and societal context.

Conclusions

- Structural and administrative “factors” should be optimized
- Reasons for low adherence in minority and immigrant groups are multifaceted
- A sustainable outreach strategy with e.g. health informants might be a good way forward





LUND
UNIVERSITY