

## CAPÍTULO 8

### **La Red AIDS&Mobility: Políticas europeas y grupos de trabajo**

**Julia del Amo Valero**

AIDS & Mobility (A&M) es un proyecto en red que trabaja sobre aspectos relacionados con el VIH/sida y la migración a nivel europeo. AIDS & Mobility aspira a estimular el intercambio de conocimiento y de experiencias entre los profesionales de la salud a todos los niveles; desde las asociaciones comunitarias a los responsables de la política sanitaria. El objetivo general de AIDS & Mobility es desarrollar e intercambiar soluciones dirigidas a disminuir la vulnerabilidad de las poblaciones inmigrantes y de las minorías étnicas a las diferentes dimensiones de la infección por VIH/sida, bajo el entendimiento de que las acciones a desarrollar en estos colectivos deben tener en cuenta su diversidad cultural y lingüística, así como su desventaja socioeconómica y política de partida.

#### **1. El origen de AIDS & Mobility; desde su origen a sus retos recientes**

AIDS & Mobility se creó en 1990 por iniciativa del Programa Global sobre el Sida de la Organización Mundial de la Salud con el objetivo fundamental de prevenir el VIH/sida en inmigrantes y otras poblaciones móviles en Europa. El mandato inicial de AIDS & Mobility era *“estimular y, si fuera necesario, mejorar las actividades de prevención de VIH/sida dirigidas a personas que viajan internacionalmente y/o residen en ámbitos que les son extraños cultural y lingüísticamente, mediante el desarrollo de instrumentos educativos e informativos apropiados”*. AIDS & Mobility, pues, se funda como respuesta a una petición hecha desde el Programa Global del Sida de la Organización Mundial de la Salud y, después de una fase inicial de factibilidad durante el año 1991, se implementa finalmente en el año 1992. Los argumentos que justificaron su creación se basaron en que las actividades de prevención del VIH/sida dirigidas a las poblaciones móviles precisaban de un alto nivel de colaboración internacional y que éstas no se cubrían de forma suficiente por los Planes Nacionales de Sida. Se apuntaba a la creciente importancia que las migraciones estaban adquiriendo en la Europa de los años 90, a la ausencia de barreras para la diseminación del VIH, y se reclamaba la

necesidad de acciones integradas entre los diferentes países. En ese sentido, los supuestos que inspiraron su creación, se han cumplido con creces y la necesidad de AIDS & Mobility se hace, si cabe, más patente.

Desde su creación en 1990 al momento actual, AIDS & Mobility ha evolucionado con el tiempo, adaptándose a las nuevas necesidades de los países europeos, tanto de los fundadores como de los nuevos países miembros, así como a las necesidades de las nuevas comunidades inmigrantes y a los retos que plantea la epidemia global de VIH/sida en todo el mundo. Así, AIDS & Mobility ha cambiado las poblaciones diana, ha adaptado los objetivos de intervención, ha evolucionado en la metodología de trabajo y ha ampliado su campo de acción a los nuevos países miembros de la Unión Europea (UE).

En los primeros años, aproximadamente desde 1990 a 1994, las poblaciones diana de AIDS & Mobility fueron los grupos móviles en un concepto amplio: inmigrantes, usuarios de drogas por vía parenteral (UDVPs), trabajadores sexuales, turistas... Sin embargo, ya en fases muy tempranas, AIDS & Mobility eligió redirigir su foco de acción a las poblaciones inmigrantes y las minorías étnicas, planteando todas las acciones dirigidas a estos colectivos desde una perspectiva del derecho a la igualdad, el respeto a la diversidad y la necesidad de la participación activa de las comunidades implicadas. Durante los años 90, AIDS & Mobility orientó sus actividades a la prevención de la infección por VIH y a la promoción de la salud. Sin embargo y, adaptándose a los nuevos retos de la epidemia, el proyecto reformuló sus objetivos para responder a la aparición de los tratamientos antirretrovirales y al derecho de todos los grupos de la población a beneficiarse de los mismos. Así, ya en el año 1998, los objetivos de la organización se habían reformulado a *"identificar y responder a las necesidades de las poblaciones inmigrantes y las minorías étnicas en relación a la educación y a los cuidados del sida y a la accesibilidad a los tratamientos"*. AIDS & Mobility empieza a desarrollar en estos años una nueva línea de acción para influir en las políticas sanitarias y el acceso de las minorías a los tratamientos, estableciendo colaboraciones con grupos de activismo y *advocacy* en este campo. En este sentido, hay varios documentos muy importantes que se gestan en la red. En 1999, AIDS & Mobility publica la Declaración de Atenas que se elabora en la segunda

reunión anual de los grupos focales nacionales en Atenas y cuyo nombre será “*Acceso a las nuevas terapias para los inmigrantes*”. Esta reunión supone un importante hito para AIDS & Mobility, que empieza a desarrollar una labor de denuncia “*advocacy*” de las injusticias y la desigualdad en el acceso a los fármacos antirretrovirales en Europa. El papel de denuncia o de *advocacy* por parte de AIDS & Mobility ha estado mal definido debido, en gran medida, a que la estructura y las fuentes de financiación de esta organización no estaban diseñadas para esa tarea. No obstante, aunque la estrategia principal de AIDS & Mobility no es la denuncia, AIDS & Mobility mantiene una postura crítica y vigilante frente a la discriminación de las minorías. Con la complejidad creciente de los procesos migratorios y las barreras administrativas de los diferentes países, AIDS & Mobility se ha planteado trabajar en mejorar el conocimiento del estado de la cuestión durante los años 2004-2006 sobre las personas que tienen una situación administrativa irregular y que precisan tratamiento antirretroviral.

En los últimos años, AIDS & Mobility le ha prestado una atención creciente a la importancia de la epidemiología de la infección por VIH/sida en inmigrantes y minorías étnicas en Europa. En este sentido, ha desarrollado varias publicaciones en colaboración con los organismos encargados de la vigilancia epidemiológica a nivel europeo con el fin de encontrar instrumentos científicamente válidos y socialmente aceptables que permitan medir la carga de enfermedad en las poblaciones afectadas. Además, uno de los proyectos en fase de ejecución para el periodo 2004-2006, como se discutirá a lo largo de las próximas páginas, versa sobre este campo.

Finalmente, la ampliación a los países del Este de Europa introduce nuevos elementos de análisis que son precisos conocer para el desarrollo de intervenciones adecuadas al medio. El desconocimiento en este sentido ha motivado, como veremos más adelante, la necesidad de desarrollar proyectos de investigación específicos para el mejor conocimiento de estas nuevas realidades.

### **3. Estructura y financiación de AIDS & Mobility**

#### Estructura

La sede administrativa central de AIDS & Mobility, desde 1995, está situada en el Instituto Nacional de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad (NIGZ) de Holanda, en la ciudad de Woerden. El mandato de NIGZ es *“facilitar a las personas para que promuevan su propia salud y contribuyan a la creación de espacios de salud más sanos, tanto a través de acciones individuales como colectivas”*. En la sede de NIGZ, AIDS & Mobility cuenta con un coordinador del proyecto, Georg Bröring, un asistente, una secretaria y un documentalista a tiempo parcial. Además de este centro de operaciones, AIDS & Mobility, con su estructura en red, cuenta con los puntos focales nacionales, delegaciones en cada uno de los países miembros que se encargan de implementar las acciones de AIDS & Mobility. Además, AIDS & Mobility cuenta con un comité de expertos de 10 miembros de distintas formaciones y nacionalidades, que se reúne una vez al año y revisa los objetivos y los logros del proyecto.

En 1997, la Comisión Europea, principal agencia financiadora, solicitó un cambio en la estructura organizativa de AIDS & Mobility y sugirió que se establecieran puntos focales nacionales en cada país miembro para facilitar el trabajo en red. Bajo esta estructura, cada país debe tener un representante que facilite la implementación de las acciones de AIDS & Mobility a escala nacional. El representante del Punto Focal es el responsable de cara a la organización de comunicar bilateralmente los avances en los objetivos del proyecto. La idea que subyacía en este cambio era la de descentralizar la organización y hacer más efectivas y eficientes las intervenciones. Cada Punto Focal establece, pues, un contrato con AIDS & Mobility en NIGZ y recibe unos fondos, al tiempo que co-financia las actividades planteadas en el plan de trabajo que se consensúa entre todos. Es en el año 1997 cuando se definen las funciones de los puntos focales en un documento de consenso ambicioso que sirve de herramienta política, al colocar en la agenda de todos los países miembros una serie de compromisos en materia de prevención de VIH y acceso equitativo a cuidados para los inmigrantes y las minorías étnicas.

El papel de los puntos focales, como se ha comentado, es implementar las actividades de AIDS & Mobility en el país. Los puntos focales deben poner en contacto a las organizaciones no gubernamentales y a las asociaciones de inmigrantes con las actividades desarrolladas por

AIDS & Mobility. El punto focal puede ser tanto una organización gubernamental como no gubernamental y de hecho, se encuentran estas diferentes situaciones en los países europeos. Las funciones de los puntos focales son favorecer las redes nacionales, preparar informes sobre la situación del país sobre la epidemia del VIH/sida en inmigrantes y minorías étnicas, maximizar y optimizar la representación de los diferentes países en las actividades de formación desarrolladas por AIDS & Mobility, tales como talleres de capacitación en el trabajo con determinados colectivos de inmigrantes, las visitas e intercambios entre países para formación de agentes sanitarios y mediadores culturales etc. En aquellos países donde el movimiento ciudadano estaba más desarrollado y en donde las comunidades de inmigrantes llevaban establecidas más tiempo, se ha tendido más a que el Punto Focal esté en una organización no gubernamental con una amplia base de implantación. En los países donde los procesos migratorios han sido más recientes, los puntos focales se han tendido a establecer en organizaciones gubernamentales y/o académicas. Desde 1998, la Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida (SPNS) ha sido el Punto Focal de la Red en España. Cada punto focal nacional tiene un representante que se encarga de mantener el contacto entre las redes nacionales y AIDS & Mobility. Las decisiones sobre el futuro de AIDS & Mobility se toman conjuntamente entre los representantes de la sede central en NIGZ, los representantes de los puntos focales nacionales y con el consejo del comité de expertos.

En el año 2004, se incorporaron a AIDS & Mobility los nuevos países de la Unión Europea. En ellos, se identificaron las organizaciones y los individuos más adecuados para cumplir el papel de puntos focales nacionales. La incorporación de los nuevos países ha planteado nuevos retos que se han recogido de forma transversal en todas las actividades, al tiempo que se han creado acciones especiales como el estudio de la situación de las poblaciones jóvenes móviles en los nuevos países miembros.

#### Financiación

La financiación de AIDS & Mobility provino inicialmente de la DG5 de la Comisión Europea, del Programa Global sobre el Sida de la Organización Mundial de la Salud y del Ministerio de Sanidad de Holanda. Desde 1997, con la implementación de la estructura de los puntos focales, la Comisión Europea aporta el 70% de la financiación, la Fundación Holandesa para el

Sida el 10% y los puntos nacionales focales el 20%. Las actividades y los seminarios que se organizan en el marco de la red se cofinancian entre AIDS & Mobility y la entidad organizadora. En el año 2003, la comisión europea renovó la financiación de la red AIDS & Mobility pero le solicitó su unificación con otro proyecto de promoción de la salud en VIH/sida también coordinado desde los años 90 por NIGZ; el proyecto AIDS & Youth. Dado que ambas redes habían utilizado metodologías similares y ejecutaban su implementación mediante los grupos focales, su unión se valoró como apropiada y, en concreto, unos de los sub-proyectos que se están realizando en el periodo 2004-2006 estudia los aspectos específicos de los inmigrantes jóvenes que viven con el VIH/sida.

#### **4. Actividades y producción de AIDS & Mobility**

Para la consecución de su objetivo fundamental, *“desarrollar e intercambiar soluciones para disminuir la vulnerabilidad de las poblaciones inmigrantes y minorías étnicas a diferentes aspectos de la infección por VIH/sida”*, AIDS & Mobility ha venido desarrollando diferentes actividades y actuaciones desde 1990 que se resumen, muy brevemente, a continuación.

##### 4.1. Centro de documentación

Durante estos casi 15 años, AIDS & Mobility ha ido elaborando un detallado archivo de publicaciones sobre VIH/sida, movilidad, migración y minorías étnicas. Actualmente, el centro de documentación tiene numerosas publicaciones, incluyendo artículos, libros, informes, abstracts de conferencias, material educativo como folletos, vídeos, juegos didácticos. AIDS & Mobility facilita estos materiales previa solicitud. Se puede encontrar más información en la página web de la organización <http://www.aidsmobility.org>

##### 4.2. Trabajo en red con instituciones e individuos

Durante todos estos años, AIDS & Mobility ha elaborado una extensa red de contactos con instituciones e individuos para facilitar el contacto y los intercambios. Las personas que se inscriben en esta red reciben información sobre las actividades de AIDS & Mobility. Hasta el momento, la base de datos cuenta con 1200 personas inscritas. Se puede encontrar más información en la página web de la organización <http://www.aidsmobility.org>

#### 4.3. Trabajo en red con los puntos focales nacionales

Tal y como se ha descrito previamente, AIDS & Mobility trabaja en contacto estrecho con los puntos focales nacionales que son los puntos clave de intervención en cada uno de los países miembros.

#### 4.4. Diseño, desarrollo e implementación de seminarios y talleres

AIDS & Mobility ha venido organizando numerosos seminarios y talleres en aspectos relacionados con la migración y el VIH/sida. Las actividades se ponen en marcha con un comité multidisciplinar integrado por miembros de los diferentes países. Se puede encontrar más información en la página web de la organización <http://www.aidsmobility.org>. Son de destacar las reuniones paneuropeas de inmigrantes, los denominados "Migrants Meetings" que reúnen a un elevado número de participantes y donde se abordan temas de gran interés y con repercusiones en la política sanitaria en el ámbito europeo. El último Migrants Meeting tuvo lugar en Bruselas en el año 2002 con el título "*Acceso al tratamiento y al apoyo en inmigrantes y minorías étnicas afectadas por el VIH en Europa*" y el próximo se celebrará en Septiembre del año 2005, en Lisboa, bajo el título "*Nuevas tendencias y acciones innovadoras en el campos del VIH/SIDA*". AIDS & Mobility prepara un informe de cada reunión que se puede obtener de la página web.

#### 4.5. Intercambios

Desde 1999, AIDS & Mobility ha venido organizando intercambios entre organizaciones de distintos países. El objetivo es que las personas de una organización conozcan las labores que se realizan en otras instituciones de cara a exportar e implementar proyectos que han demostrado tener éxito en un ámbito determinado.

#### 4.6. Elaboración de documentos; libros, artículos, informes

Desde 1991, la producción de AIDS & Mobility ha sido muy prolífica y de alta calidad. La producción de informes, materiales, libros, artículos, etc. se puede consultar en la página web de la organización que, además, realiza regularmente un inventario de su producción y que

también se encuentra disponible en la red. Todos los miembros de la red, y en particular los grupos focales nacionales, participan en la elaboración de estos informes. Es de destacar la excelente *Newsletter* que informa periódicamente de las actividades de interés dentro y fuera de la red. Se puede encontrar más información en la página web de la organización <http://www.aidsmobility.org>. Estos informes tienen una amplia difusión en el ámbito europeo y se convierten así en elementos de importancia en la elaboración de las políticas sanitarias. Algunos de los informes y de los libros producidos por AIDS & Mobility han tenido una especial relevancia al abordar de forma pionera la situación de las comunidades inmigrantes afectadas por el VIH/sida en Europa. Hay que destacar los informes “*Sida, ETS, inmigrantes, minorías étnicas y otras poblaciones móviles: el estado de la cuestión en Europa*”, publicado en 1998, y “*Acceso al tratamiento: ¿un privilegio o un derecho? Migración y vulnerabilidad al VIH en Europa*”, publicado en 2003. En el año 2001, AIDS & Mobility publicó el resultado de un proceso de evaluación de sus 10 años de actividad en el informe “*AIDS & Mobility: Mirando al Futuro. Migración y VIH/sida en Europa. Desarrollos recientes y necesidades para la acción futura*”.

## **5. Actividades y grupos de trabajo de AIDS & Mobility para el periodo 2004- 2006**

En el periodo vigente de AIDS & Mobility, se decidió, además de continuar con las actividades previamente descritas y que incluyen la celebración del Migrants Meeting en Lisboa en Septiembre del 2005, iniciar cinco grupos de trabajo sobre los tópicos considerados de mayor interés para la red. Debido a que se incorporaban países nuevos y a que surgían nuevos retos para los antiguos, se decidió trabajar simultáneamente sobre áreas emergentes de interés común. Las decisiones se tomaron conjuntamente con los puntos focales nacionales. Se espera que en el verano del año 2006, los resultados de los cinco grupos de trabajo, con sus conclusiones y sus recomendaciones se presenten en una conferencia diseñada para tal fin.

**5.1 Grupo 1.** Tendencias epidemiológicas de la infección por VIH y del Sida en inmigrantes y minorías étnicas en Europa.

El conocimiento de las tendencias de los nuevos casos de VIH/sida en inmigrantes y minorías étnicas es necesario de cara a diseñar y evaluar las políticas de intervención. Existen, no obstante, importantes dificultades para obtener información válida científicamente y que sea

aceptable por parte de las comunidades afectadas. En general, existe un marcado rechazo a visualizar datos epidemiológicos por el miedo a supuestas reacciones xenófobas de los medios de comunicación. Además, no existe un consenso sobre qué variables se deberían recoger para definir a las poblaciones inmigrantes y a las minorías étnicas. Este grupo de trabajo tiene dos objetivos. El primero es identificar la representación social sobre el VIH/sida y los inmigrantes/minorías étnicas que se expresa en las noticias publicadas en los periódicos de mayor tirada en el año 2004 en los países participantes, de cara a identificar áreas susceptibles de intervención en la lucha contra la estigmatización. El segundo objetivo es profundizar en qué variables son las más apropiadas para incluir en los registros de información de cara a caracterizar los problemas de salud de las poblaciones inmigrantes. Se puede encontrar más información en la página web de la organización <http://www.aidsmobility.org>

### **5.2 Grupo 2.** Situación de las poblaciones jóvenes móviles en los nuevos países miembros.

Se desconoce en qué situación se encuentran los jóvenes móviles en los nuevos países miembros. Ante la creciente epidemia de VIH/sida asociada al consumo inyectado de drogas y el aumento del trabajo sexual, se hace esencial caracterizar la situación de cara a implementar estrategias de prevención adecuadas. Además, se explora la relación de los nuevos países con los viejos en la movilidad asociada al turismo sexual y a la migración laboral. Finalmente, de cara a mejorar su eficiencia, se pretende establecer qué tipo de intervenciones se están realizando en las fronteras y qué materiales se están usando. Se puede encontrar más información en la página web de la organización <http://www.aidsmobility.org>

### **5.3 Grupo 3.** Los jóvenes inmigrantes que viven con VIH/sida en Europa

La presencia creciente de jóvenes inmigrantes que viven con VIH/sida en Europa o que están a riesgo de adquirirlo plantea la necesidad de explorar estrategias que faciliten la prevención de la transmisión mediante una correcta educación en salud sexual. Este grupo aspira a diseñar una herramienta de intervención dirigida a jóvenes de entre 12 y 18 años sobre cómo afrontar una sexualidad más segura frente al VIH y a otras enfermedades de transmisión sexual. Se puede encontrar más información en la página web de la organización <http://www.aidsmobility.org>

**5.4 Grupo 4.** El acceso a la prevención, cuidados y apoyo para el VIH/sida en las personas en situación administrativa irregular.

Las personas con situación administrativa irregular que viven con VIH/sida están a riesgo de expulsión a sus países de origen, en la mayoría de los cuales, no existe tratamiento antirretroviral accesible. Estas personas se ven así abocadas a la muerte segura. Este grupo de trabajo recopilará las diferentes políticas y experiencias en este ámbito desde los países miembros de cara a consensuar un documento que pueda utilizarse como elemento de presión para forzar cambios en las políticas de expulsión de las personas enfermas. Se puede encontrar más información en la página web de la organización <http://www.aidsmobility.org>

**5.5 Grupo 5.** Aspectos de género y VIH/sida en las comunidades inmigrantes

Las diferencias de género son aspectos claves para comprender la mayor vulnerabilidad de las mujeres a la infección por VIH/sida. Esto es, si cabe, más patente en las poblaciones inmigrantes y las minorías étnicas en Europa ya que estas mujeres están, en muchas ocasiones, sometidas a la discriminación tanto del país de acogida como de la comunidad de procedencia. Para abordar de forma sensata la mayor vulnerabilidad y las necesidades de estas mujeres, es precisa una reflexión de género. Se puede encontrar más información en la página web de la organización <http://www.aidsmobility.org>

## **6. Consideraciones finales**

Durante casi 14 años AIDS & Mobility ha puesto en la agenda de los países europeos la necesidad de prestarle atención al VIH/sida en los inmigrantes y las minorías étnicas, exigiendo la igualdad de derechos para todas las personas, independientemente de su origen. El apoyo que esta red prestó al desarrollo de las acciones en inmigración y salud en el ámbito español fue esencial para que la Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida, como punto focal en España, implementara una serie de acciones que se habían demostrado efectivas en otros países europeos en el pasado más inmediato. Es de esperar que este tipo de actividades sigan teniendo la financiación y el apoyo de la Comisión Europea y de los países miembros para poder desarrollar su labor.

Figura 1. Puntos focales nacionales de AIDS & Mobility en los países de la Unión Europea

## A&M National Focal Points

### Austria

**Aids Hilfe Wien**  
Mr Frank Amort &  
Ms Dr Elisabeth Berger  
amort@aids.at  
berger@aids.at

### Belgium

**Siréas**  
Ms Maureen Louhenapessy  
sireas@brutele.be

### Sensoa

Mr Thomas Demyttenaere  
thomas.demyttenaere@sensoa.be

### Denmark

**AIDS-Fondet**  
C/o Training, Information and  
Counselling Centre (TICC)  
Ms Peace Kabushenga  
peace@ticc.dk

### Finland

**National Public Health Institute**  
Ms Anne-Marie Vartti  
anne-marie.vartti@ktl.fi

### France

**AIDES**  
Ms Jalila Bouzid  
jbouzid@aides.org

### Germany

**Deutsche AIDS-Hilfe e.V.**  
C/o Ms Carmen Valdivia  
valdivia@onlinehome.de

### Greece

**National School of Public Health**  
Ms Dr Elli Ioannidi-Kapolou  
ioanel@otenet.gr

### Ireland

**Department of Health and Children**  
Mr Patrick James Boyle  
pj.boyle@mail.hse.ie

### Italy

**Istituto Superiore di Sanità**  
Ms Dr Anna Luzi  
nfp@iss.it

### Norway

**Pluss-LMA**  
Mr Ghirmay Assemahegn  
ghirmay.assemahegn@pluss-lma.no

### Portugal

**Comissão Nacional de Luta  
Contra a SIDA**  
Ms Carla Martingo  
cmmartingo@cnlcs.min-saude.pt

### Spain

**Ministerio de Sanidad y Consumo  
Plan Nacional Sobre el SIDA**  
Ms Dr Lourdes Chamorro  
lchamorro@msc.es

### Sweden

**Statens folkhälsoinstitut**  
Mr Fredrik Pettersson  
fredrik.pettersson@fhi.se

### The Netherlands

**Soa Aids Nederland**  
Mr Cor Blom  
cblom@soaids.nl

### United Kingdom

**Naz Project London**  
Mr Dr Bryan Teixeira  
teixeira@naz.org.uk

*The following contact persons from  
the new EU member states are  
currently involved in the network:*

### Cyprus

**Cyprus Family  
Planning Association**  
Ms Maria Epaminonda  
famplanm@spidernet.com.cy

### Czech Republic

**National Institute of Public Health**  
Mr Dr Jaroslav Jedlicka  
jaroslav.jedlicka@szu.cz

### Estonia

**AIDS Information & Support  
Centre**  
Mr Jury Kalikov  
tugikeskus@hotmail.com

### Hungary

**Institute of Public Health**  
Ms Dr Judit Forrai  
forjud@net.sote.hu

### Latvia

**DIA+LOGS**  
Ms Ruta Kaupe  
rutins@ml.lv

### Lithuania

**Open Society Fund Lithuania  
Coalition 'I can live'**  
Ms Virginija Ambrazevičienė  
virginij@osf.lt

### Malta

To be established

### Poland

**Ministry of Health – National  
AIDS Centre**  
Ms Dr Anna Marzec-Bogusławska  
dyrekcja@aids.gov.pl

### Slovakia

**NRC for HIV/AIDS prevention**  
Ms Dr Danica Staneková  
danica.stanekova@szu.sk

### Slovenia

**National Institute of Public Health**  
Ms Evita Leskovsek  
evita.leskovsek@ivz-rs.si

## Referencias

1. Bhopal R, Donaldson L. White, European, Western, Caucasian, or what? Inappropriate labeling in research on race, ethnicity, and health. *Am J Public Health* 1998;88:1303-7
2. AIDS & Mobility (1999). The Athens Declaration. Access to new treatments for Migrants, Ethnic Minorities and other Mobile Populations living with HIV/AIDS in Europe. Woerden, The Netherlands: European Project AIDS & Mobility.
3. Clarke K & Bröring G (Editors) 1999. Access to new treatments for migrants living with HIV and AIDS. Report second European Seminar, Athens 25-27 June 1999. Woerden, The Netherlands: European Project AIDS & Mobility.

4. Clarke K & Bröring G (Editors) 2000. HIV/AIDS Care and Support for Migrant and Ethnic Minority Communities in Europe. Woerden, The Netherlands: European Project AIDS & Mobility.
5. Marmot M. Inequalities in health. N Engl J Med 2001;345:134-6
6. del Amo J, Erwin J, Fenton K, Gray K (2001). AIDS & Mobility: Looking to the Future. Migration and HIV/AIDS in Europe – Recent developments and needs for future action. Woerden, The Netherlands: European Project AIDS & Mobility.
7. Bröring G, Canter C, Schinaia N, Texeira B. (Editors) 2003 “Acceso al tratamiento: ¿un privilegio o un derecho? Migración y vulnerabilidad al VIH en Europa”, Woerden, The Netherlands: European Project AIDS & Mobility.
8. Del Amo J, Broring G, Hamers F, Infuso A, Fenton K. Monitoring HIV/AIDS in migrants communities in Europe. AIDS 2004;18(14):1867-73.