

# Mantener los derechos de movilidad para residir, trabajar y estudiar

## Policy brief v.1

### MENSAJES CLAVE

- Las trayectorias de las personas migrantes son cada vez menos lineales.
- Se necesitan servicios de asesoramiento gratuitos y personalizados para satisfacer las demandas y necesidades de las personas retornadas y de quienes desean regresar.
- Es esencial establecer servicios de ventanilla única para ayudar a la regularización administrativa de las personas retornados.
- El tercer sector tiene un papel crucial en este proceso y debe trabajar en coordinación con las administraciones.
- Sería muy recomendable trabajar en la adopción de acuerdos bilaterales de libre movilidad, residencia y trabajo que permitan mantener el statu quo anterior a la retirada del Reino Unido.

**JUNIO 2022**

## Estudio RETORNO

Intervenciones centradas en los determinantes sociales de la salud – Un estudio comparativo de migrantes retornados del Reino Unido y España después del referéndum del Brexit



Este proyecto ha recibido financiación del programa de investigación e innovación Horizonte 2020 de la Unión Europea en el marco del acuerdo de subvención Marie Skłodowska-Curie nº 894303

Para citar este documento, por favor use:  
Serrano-Gallardo, P., Manzano, A (June 2022). *Mantener los derechos de movilidad para residir, trabajar y estudiar*. Policy Brief v.1. RETORNO project.  
<https://cutt.ly/PWkbts4>

Si tiene preguntas o comentarios, por favor contacte con: Dr Pilar Serrano  
[pilar.serrano@uam.es](mailto:pilar.serrano@uam.es)

## Introducción

El propósito principal del estudio RETORNO, financiado por la UE, es desarrollar una teoría basada en la evidencia y sensible al contexto sobre cómo se podría mejorar la salud de los migrantes retornados dentro de la UE. Los objetivos son investigar cómo el Brexit está afectando a las cuestiones sociales y sanitarias de migrantes retornados, especialmente entre el Reino Unido y España, pero también a nivel europeo. Las políticas migratorias intracomunitarias interactúan con los determinantes sociales de la salud, que son las circunstancias en las que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen. Éstas varían en función de cómo las políticas distribuyen el dinero, el poder y los recursos, y tienen un impacto en la salud de las personas.

El Estado del Bienestar a nivel europeo está diseñado para un estatus sedentario (para nacionales y residentes permanentes), y vinculado al trabajo (por tener cotizaciones), que no les permite ir y venir en un marco de garantía de derechos<sup>1,2</sup>. La ciudadanía social se ha desmantelado porque no hay acceso a la justicia ni a la asistencia jurídica gratuita, ambos derechos civiles, lo que hace que otros derechos sociales y políticos se pongan en peligro<sup>3</sup>. Toda esta situación se ha visto agravada por la retirada del Reino Unido de la UE<sup>4</sup> y por la pandemia de Covid-19. Además, en estos países/regiones no existen planes de retorno o son poco claros; además, los diferentes niveles de gobierno (estatal, local) generan desigualdades territoriales<sup>5,6</sup>.

## Nuestro enfoque

Utilizamos una metodología innovadora de revisión de la literatura (Síntesis Realista) con cinco talleres coproductivos con las partes interesadas (migrantes retornados, ONGs, organizaciones benéficas, representaciones diplomáticas, responsables políticos, etc.).

- ✓ Los primeros talleres se llevaron a cabo en la primera fase de la Síntesis Realista, con el fin de mapear las diferencias contextuales iniciales entre España y el Reino Unido, ayudando a refinar el conocimiento inicial y consolidar el alcance y los objetivos del estudio.
- ✓ La segunda ronda de talleres se llevó a cabo en la fase de análisis y síntesis de la evidencia, con el fin de refinar y validar los patrones recurrentes identificados de los contextos y los resultados y luego explicar estos a través de los mecanismos por los que se produjeron.
- ✓ En la última fase de la Síntesis Realista, se celebró un último taller coproductivo con las partes interesadas para desarrollar estrategias conjuntas sobre la Migración de Retorno y la Salud desde un enfoque intersectorial.

## Qué hemos encontrado

Resultados clave de nuestro estudio:

**Lo mejor de ambos mundos:** las trayectorias de las personas migrantes suelen ser inquietas y no lineales. Cuando no están integrados en la sociedad del país receptor (por ejemplo, dominio del idioma, residencia legal), el Brexit les empuja a establecerse en un país, lo que afecta negativamente a sus condiciones de vida, su calidad de vida y su salud, a menos que tengan los recursos para eludir la norma Schengen de 90/180 días.

- ✓ La **salida del Reino Unido de la UE ha disminuido los derechos de movilidad y residencia**, y también ha provocado una pérdida de confianza en la sociedad británica, desconfigurando los sentimientos de pertenencia europea, lo que está influyendo en las trayectorias migratorias.
- ✓ El **caso España-Reino Unido:**
  - Los ciudadanos británicos que viven en España muestran un **bajo nivel de integración** en este país (barreras lingüísticas, de residencia, etc.), no tienden a percibirse como inmigrantes y piensan que todo sigue igual tras la salida del Reino Unido de la UE. Por lo tanto, creen que no tienen que hacer nada para disfrutar de los servicios y beneficios, tanto en España como en el Reino Unido.
  - Además, dado que sus **redes sociales son frágiles o inexistentes**, la probabilidad de soledad, aislamiento e impactos negativos en la salud aumenta, truncando su proyecto de envejecimiento activo y saludable.
- ✓ Cuando los nacionales del Reino Unido o los ciudadanos de la UE se dan cuenta de que están perdiendo derechos, empiezan a desarrollar prácticas de "**arbitraje geográfico**" (movilización estratégica del capital económico y de los recursos acumulados en un lugar para conseguir una vida mejor en otro), lo que significa maximizar sus recursos y disminuir los impactos negativos en sus vidas.
- ✓ A pesar de estas tácticas de arbitraje geográfico para seguir disfrutando de lo mejor de ambos mundos, muchas personas permanecen en **una situación administrativa irregular y sin servicios** y prestaciones sociales y sanitarias no garantizadas, lo que repercute negativamente en sus condiciones de vida, su calidad de vida y su salud.

## Implicaciones políticas / Recomendaciones

- Deben promoverse **servicios de asesoramiento gratuitos y personalizados** para canalizar eficazmente las demandas y necesidades de las personas retornadas, así como de quienes se plantean el retorno.
- Es esencial establecer **servicios de ventanilla única para ayudar a la regularización administrativa** de migrantes retornados, de modo que queden cubiertos por las disposiciones del Acuerdo de Retirada del Reino Unido de la Unión Europea. El tercer sector tiene un papel crucial en este proceso, y es esencial que trabaje en coordinación con las administraciones, incluidas las embajadas y los consulados.

- La adopción de **acuerdos bilaterales, que incluyan el derecho a la libre movilidad, residencia y trabajo** en igualdad de condiciones con los nacionales, permitiría mantener el statu quo anterior a la retirada del Reino Unido (movilidad para residir, trabajar o estudiar). Hay que tener en cuenta que este tipo de acuerdos son habituales en todo el mundo, compatibles con la legislación europea, y no hay impedimentos legales para avanzar en esta dirección.

## Referencias

1. Mas Giralt, R., & Sarlo, A. (2017). The social inclusion of immigrants in the United Kingdom and Italy: Different but converging trajectories? In Flavia Martinelli, Anneli Anttonen and Margitta Mätzke. *Social Services Disrupted. Changes, Challenges and Policy Implications for Europe in Times of Austerity*. Edward Elgar Publishing
2. Bruquetas Callejo, M., & Moreno Fuentes, F. (2019). Inmigración y sostenibilidad Estado del Bienestar tras la Gran Recesión. *Papeles de Economía Española*, 161, 138–163.
3. Sigafos, J., & Organ, J. (2021). 'What about the poor people's rights?' The dismantling of social citizenship through access to justice and welfare reform policy. *Journal of Law and Society*, 48(3), 362–385. <https://doi.org/10.1111/jols.12312>
4. Hall, K., Phillimore, J., Grzymala-Kazłowska, A., Vershinina, N., Ögtem-Young, Ö., & Harris, C. (2020). Migration uncertainty in the context of Brexit: Resource conservation tactics. *Journal of Ethnic and Migration Studies*, 1–19. <https://doi.org/10.1080/1369183X.2020.1839398>
5. Aragón, R. R., & Bretones, F. D. (2020). Incertidumbres generadas durante el proceso del Brexit entre los trabajadores españoles altamente cualificados / Uncertainties Generated during the Brexit Process among Highly Qualified Spanish Workers. *Revista Española de Investigaciones Sociológicas*. <https://doi.org/10.5477/cis/reis.172.3>
6. Perna, R. (2018). Migrant Health Policies. Actors and Levels in a Multi-Level Perspective. *International Migration*, 56(5), 11–25. <https://doi.org/10.1111/imig.12426>