

Programme OPERA – ENTRETIENS

Entretien – santé n°13

Pour citer cet entretien : Beaussier, Anne-Laure, Entretien santé n°13, Programme OPERA (*Operationalizing Programmatic Elite Research in America*), dirigé par W. Genieys (ANR-08-BLAN-0032) (*insérer hyperlien*).

11 avril 2010, Washington D.C.

Notes:

Avant que l'entretien n'ait commencé : elle me dit que cette réforme était presque un miracle. Que mille fois ils ont cru que la réforme était morte, et que c'était loin d'être gagné. Il y a eu une multitude de petites choses qui ont permis que cela passe.

Elle commence l'entretien en me demandant de lui parler de mon projet de thèse.

Je lui dit que mon hypothèse est que des transformations internes au Congrès – le renforcement des groupes politiques – ont permis que la réforme de santé passe en 2010

Très intéressée par ce type d'explication structurelle : le fait que des transformation internes au Congrès ait permis la réforme.

Les théories simples de l'agenda setting ne fonctionnent pas selon elle pour expliquer la réforme.

Ce n'est pas la majorité qui donne l'impulsion d'une réforme.

En 1993, les sondages étaient favorables à une réforme de santé, ce n'est pas ce qui a empêché la réforme d'échouer.

Les sondages en 2010 étaient plus favorables, mais ils étaient pas hyper favorables à la réforme. Toutefois elle ne pense pas que ce soit des changements des « rules » du Congrès qui aient rendu la réforme possible.

Même si il a eu une implication plus forte du leadership.

Avec Nancy Pelosi qui a joué un rôle très important.

Elle ne croit pas trop que cela ait été lié à un affaiblissement des chairmen des comités du Congrès. Henry Waxman a été très influent dans le processus.

What evolutions in the reform process would you describe between the Clinton reform and the Obama reform ?

Le processus a été cette fois-ci beaucoup plus politique. Il a été politique depuis le début. Au Congrès, les négociations entre les élus, avec les groupes d'intérêt se sont déroulées depuis le début du processus.

Cela a beaucoup joué, puisque l'écriture de la loi et les décisions relatives à quoi mettre dedans se sont faites derrières des portes closes pendant la réforme Clinton. Avec un nombre beaucoup plus restreint d'acteurs qui ont effectivement participé au processus.

La WH ne s'est impliquée qu'en fin de processus.

Puis il y a eu la réconciliation bill. La réforme a beaucoup perdu avec la réconciliation bill, car il y a beaucoup de mesures qui étaient dans la bill passée par la Chambre des Représentants qui ont du être abandonnées. Par exemple la Chambre avait voté des Health exchange nationaux, le Sénat des health exchange au niveau des états, mais comme cette mesure n'était pas directement budgétaire, la réconciliation bill n'a pas pu corriger la version du Sénat.

Egalement un point très important est que contrairement à la tentative de réforme Clinton, les décideurs politiques et membres du Congrès étaient cette fois tous convaincus que le statut quo était pire que n'importe quel changement. Ils étaient prêts à faire des concessions. Après la catastrophe d'août, après l'élection de Scott Brown, les démocrates ont perdu beaucoup de crédibilité, et ayant déjà engagé leur mandat, tout le monde était convaincu que ne rien faire aurait coûté les élections de novembre 2010.

En 1993, au contraire, les décideurs pensaient que ne rien faire était mieux que passer la réforme Clinton.

I've read that the Task force on health care reform during the Clinton's reform had hundreds of members ?

Cela n'était qu'un artefact. La task force de Magaziner dans les faits n'a fonctionné que quelques mois, puis a été supprimée. Elle n'a plus fonctionné à partir de l'été 1993, au moment même où la loi commençait à être écrite. D'ailleurs, en 2010, c'est aussi en juillet que la loi a commencé à être écrite.

Les personnes qui ont réellement écrit la loi se comptent sur les doigts de la main. Le processus était très fermé.

Would you agree to tell me who wrote the bill ?

Chris Jennings, Len Nichols, Moi-même (je travaillais pour le HHS au département de planning et évaluation, mais mon réel boss était Ira Magaziner).

Nancy Ann de Parle worked also on the part of the bill.

Jane Lambrew a eu de l'influence pendant l'administration Clinton en matière de santé, mais elle est arrivée après la loi.

Rahm Emanuel

This round, did you helped ?

I didn't really helped directly, some colleagues helped more.

But I worked with moderate democrats to set up the reform of hospitals and doctors payments under Medicare.