

## **U hebt recht op een "schatting te goeder trouw" waarin aangegeven wordt hoeveel uw medische behandeling zal kosten**

Volgens de wet moeten zorgaanbieders **patiënten, die geen verzekering hebben of gebruiken**, een schatting geven van de medische artikelen en diensten.

- U hebt recht op een schatting te goeder trouw voor de totale verwachte kosten van niet-urgente artikelen of diensten. Hieronder vallen de aanverwante kosten zoals medische tests, voorgeschreven medicijnen, apparatuur en ziekenhuiskosten.
- Zorg ervoor dat uw zorgaanbieder u ten minste 1 werkdag vóór aanvang van uw medische dienst of artikel schriftelijk een schatting te goeder trouw geeft. Bovendien kunt u ook uw zorgaanbieder en elke andere aanbieder naar keuze om een schatting te goeder trouw vragen voordat u een bepaald artikel of bepaalde dienst reserveert.
- Als u een rekening krijgt die minstens \$400 duurder is dan uw schatting te goeder trouw, kunt u de rekening betwisten.
- Vergeet niet om een kopie of een foto van uw schatting te goeder trouw te bewaren.

Voor vragen of meer informatie over uw recht op een schatting te goeder trouw, raadpleegt u [www.cms.gov/nosurprises](http://www.cms.gov/nosurprises) of bel 1-800-985-3059.

### **Disclaimer**

Deze schatting te goeder trouw vermeldt de kosten van de artikelen en diensten die redelijkerwijs kunnen worden verwacht voor uw behoeften aan medische artikelen of diensten. De schatting berust op gegevens die beschikbaar waren op het moment dat de schatting werd opgesteld.

De schatting te goeder trouw omvat geen onbekende of onverwachte kosten die tijdens de behandeling kunnen ontstaan. In geval van complicaties of bijzondere omstandigheden is het mogelijk dat u meer in rekening wordt gebracht. Als dit het geval is, en uw rekening voor een bepaalde aanbieder of instelling \$400 of meer bedraagt dan uw schatting te goeder trouw, dan heeft u volgens de federale wet de mogelijkheid om de rekening te betwisten.

**Als u meer gefactureerd wordt dan deze schatting te goeder trouw, hebt u het recht om de rekening te betwisten.**

Neem contact op met de vermelde zorgaanbieder of instelling om hen te laten weten dat de in rekening gebrachte kosten hoger zijn dan de schatting te goeder trouw. U kunt hen vragen om de rekening aan te passen in overeenstemming met de schatting te goeder trouw, vragen om te onderhandelen of vragen of er financiële bijstand beschikbaar is.

U kunt ook een geschillenregeling starten bij het Amerikaanse ministerie van Volksgezondheid en Sociale Diensten (U.S. Department of Health and Human Services, HHS). Als u ervoor kiest om de geschillenregeling te gebruiken, moet u deze starten binnen 120 kalenderdagen (ongeveer 4 maanden) na de datum vermeld op de originele rekening.

Als u uw rekening betwist, kan de aanbieder of instelling de rekening van het betwiste artikel of dienst niet innen of met inning dreigen. Indien de rekening al is geïnd, moet de aanbieder of instelling de inning staken. De aanbieder of instelling moet ook de aanrekening van eventuele achterstallige kosten voor onbetaalde rekeningen opschorten tot na afloop van de geschillenregeling. De aanbieder of instelling kan geen vergeldendingsmaatregelen tegen u ondernemen of daarmee dreigen omdat u uw rekening betwist.

Er wordt een vergoeding van \$25 aangerekend om de geschillenregeling te gebruiken. Als de geselecteerde instantie voor geschillenbeslechting (Selected Dispute Resolution, SDR) die uw geschil behandelt, het met u eens is, moet u de prijs van deze schatting te goeder trouw betalen, verminderd met de toeslag van \$25. Als de SDR-instantie het niet met u eens is en de zorgaanbieder of -instelling gelijk geeft, zult u het hogere bedrag moeten betalen.

Voor meer informatie en een formulier om het proces te starten, raadpleegt u [www.cms.gov/nosurprises/consumers](http://www.cms.gov/nosurprises/consumers) of belt u naar het nummer 1-800-985-3059.

**Voor vragen of meer informatie** over uw recht op een schatting te goeder trouw of de geschillenregeling, raadpleegt u [www.cms.gov/nosurprises/consumers](http://www.cms.gov/nosurprises/consumers); e-mailt u naar [FederalPPDRQuestions@cms.hhs.gov](mailto:FederalPPDRQuestions@cms.hhs.gov) of belt u het nummer 1-800-985-3059.

**Bewaar een kopie van uw schatting te goeder trouw op een veilige plaats of maak er foto's van. Deze komt mogelijk van pas als u hoger bedrag gefactureerd krijgt.**

**VERKLARING VAN DE PRIVACYWET:** CMS is bevoegd om de informatie op dit formulier en eventuele ondersteunende documentatie te verzamelen op grond van sectie 2799B-7 van de wet op de openbare gezondheidszorg (Public Health Service Act), zoals toegevoegd door sectie 112 van de No Surprises Act, titel I van Division BB van de Consolidated Appropriations Act, 2021 (Pub. L. 116-260). We hebben de informatie op het formulier nodig om uw verzoek tot betwisting te verwerken en te na te gaan of uw geschil in aanmerking komt voor de PPDR-procedure, alsook om te bepalen of er sprake is van een belangenconflict met de onafhankelijke instantie voor geschillenregeling die voor uw geschil is geselecteerd. Deze informatie kan ook worden gebruikt om: (1) een beslissing over uw geschil te staven; (2) het permanente beheer van en toezicht op de PPDR-procedure te steunen; (3) na te gaan of de geselecteerde IDR-instantie de procedureregels naleeft. Het verstrekken van de gevraagde informatie is vrijblijvend. Als u dat niet doet, kan de behandeling van uw geschil vertraging oplopen of verhinderd worden, of kan het geschil in het voordeel van de aanbieder of instelling worden beslecht.