

BESTÄTIGUNG DER INDIKATION FÜR DIE DIGITALE GESUNDHEITSANWENDUNG (DiGA)

# Novego: Depressionen bewältigen

PZN 17865862

Erwachsene 18–65 Jahre

Webanwendung · Dauer: 12 Wochen

Name, Vorname Versicherte:r

geb. am

Sehr geehrte Damen und Herren,  
bei der/dem oben aufgeführten Patient:in wurde folgende gesicherte Diagnose (ICD-10-GM) gestellt:

## 1 Indikation – bitte ankreuzen

|                          |              |                                                                                           |
|--------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>F32.0</b> | Leichte depressive Episode                                                                |
| <input type="checkbox"/> | <b>F32.1</b> | Mittelgradige depressive Episode                                                          |
| <input type="checkbox"/> | <b>F32.2</b> | Schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome                                     |
| <input type="checkbox"/> | <b>F33.0</b> | Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig leichte Episode                            |
| <input type="checkbox"/> | <b>F33.1</b> | Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig mittelgradige Episode                      |
| <input type="checkbox"/> | <b>F33.2</b> | Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig schwere Episode ohne psychotische Symptome |
| <input type="checkbox"/> | <b>F34.1</b> | Dysthymia                                                                                 |

## 2 Folgende Ausschlusskriterien liegen nicht vor

|                          |                                                                                                                                                                          |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Suizidalität</b>      | Akutes suizidales Verhalten innerhalb der letzten 4 Wochen                                                                                                               |
| <b>F00–F07, F09</b>      | <b>Organische, einschließlich symptomatischer psychischer Störungen</b> – u. a. Demenzen (F00–F03), Delir (F05), hirnorganisch bedingte Störungen (F04, F06, F07)        |
| <b>F10.2–F19.2</b>       | <b>Abhängigkeitssyndrom durch psychotrope Substanzen</b> – Alkohol, Opioide, Cannabinoide, Sedativa, Kokain, Stimulanzien, Halluzinogene, Tabak, Lösungsmittel, multipel |
| <b>F20–F25, F28, F29</b> | <b>Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen</b> – inkl. akuter psychotischer und schizoaffektiver Störungen                                                   |
| <b>F30, F31</b>          | <b>Manische Episode, bipolare affektive Störung</b> – einschließlich Hypomanie (F30.0)                                                                                   |

## 3 Verordnung

Hiermit empfehle ich meiner Patientin / meinem Patienten die Nutzung der DiGA  
**Novego: Depressionen bewältigen**

PZN 17865862

Bitte senden Sie Ihrer/Ihrem Versicherten einen Zugangscode zur Nutzung der DiGA „Novego: Depressionen bewältigen“ zu.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Stempel Institution/Praxis, Unterschrift