

Datensatz Ambulante Psychotherapie

APSY (Spezifikation 2026 V04)

BASIS	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-13	Basisdokumentation
1	Abrechnungs- und leistungsbezogene Daten
1	Status der Leistungserbringung <div> <input type="checkbox"/> </div> <div> 2 = KV Arzt - ambulante Leistungserbringung durch ärztlichen Psychotherapeuten kollektivvertraglich 4 = KV Psychologe - ambulante Leistungserbringung durch psychologischen Psychotherapeuten kollektivvertraglich 5 = SV - ambulante Leistungserbringung durch psychologischen oder ärztlichen Psychotherapeuten im Rahmen von Selektivverträgen </div>
2	Leistungserbringeridentifizierende Daten
2	Betriebsstättennummer ambulant BSNR (ambulant) [0-9][9] <div> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>
3-4	Art der Versicherung
3	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte http://www.arge-ik.de [0-9][9] <div> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>
4	besondere Personengruppe KVDT-Datensatzbeschreibung <div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>
5	Patientenidentifizierende Daten
5	eGK-Versichertennummer <div> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>
6-13	Patientin/Patient
6	einrichtungsinterne Identifikationsnummer der Patientin / des Patienten <div> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>

7	Hat die Patientin/ der Patient im Rahmen der gesamten Behandlung an einer ambulanten Gruppentherapie teilgenommen? 1 = ja <div> <input type="checkbox"/> </div>
wenn Feld 7 = LEER	
8 >	Behandlung als Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie 1 = ja <div> <input type="checkbox"/> </div>
wenn Feld 7 = LEER und Feld 8 = LEER	
9 >>	Beginn dieser Richtlinien therapie TT.MM.JJJJ <div> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>
10 >>	Enddatum dieser Richtlinien therapie TT.MM.JJJJ <div> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>
11 >>	Geburtsdatum TT.MM.JJJJ <div> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>
wenn Feld 9 < LEER und Feld 10 < LEER und Feld 11 < LEER	
12 >>>	Welches psychotherapeutische Verfahren wurde angewendet? (GOP für die psychotherapeutische Sitzung und Pseudo-GOP für Therapieende) ausgelöste EBM-Ziffer(n) EBM-Katalog http://www.kbv.de/html/ebm.php <div> 1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>

13 >>>	Diagnose(n) http://www.bfarm.de <div> 1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 6. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 7. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 8. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 9. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 10. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>
Siehe Anmerkung 1	

Datensatz Ambulante Psychotherapie

EINZELTHERAPIE	
Höchstens ein Bogen darf ausgefüllt werden	
14-15	Abrechnungs- und leistungsbezogene Daten
14	Wievieelter optionaler Teildatensatz? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15	Ort der Leistungserbringung <input type="checkbox"/> 1 = Praxis BSNR für einzelne Psychotherapeutin/ einzelnen Psychotherapeuten 2 = Praxis BSNR für mehrere Psychotherapeutinnen/Psychotherapeuten 3 = MVZ 8 = anderer Ort
16	Patientin/Patient
16	Geschlecht <input type="checkbox"/> 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt 9 = unbekannt
17-40	Anfangsphase der Behandlung
17-40	Diagnostik
17	Wurde die Symptomatik erfasst? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
18	Wurde die biographische Anamnese erfasst? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
19	Wurde abgeklärt, ob psychische Komorbiditäten vorliegen? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
20	Wurde abgeklärt, ob somatische Komorbiditäten vorliegen? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
21	Wurde die Medikamentenanamnese erfasst? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
22	Wurde die Behandlungsgeschichte erfasst? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
23	Wurde abgeklärt, ob funktionale Einschränkungen vorliegen? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
24	Wurde die gesundheitsbezogene Lebensqualität erfasst? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
25	Wurde abgeklärt, ob ein Substanzmissbrauch vorliegt? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
26	Wurde abgeklärt, ob eine Suizidalität vorliegt? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
27	Wurde die Therapiemotivation der Patientin/des Patienten abgeklärt? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
28	Wurde die Passung zwischen Patientin/Patient und Psychotherapeutin /Psychotherapeut abgeklärt? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
29	Wurde eine verfahrensspezifische weitere Diagnostik durchgeführt? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja
30	Wurde ein, dem individuellen Behandlungsfall angemessenes, psychodiagnostisches Testverfahren durchgeführt? <small>Fremd- und/oder Selbstbeurteilung</small> <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja wenn Feld 30 = 1
31 >	Wurde ein standardisiertes Testverfahren durchgeführt? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja wenn Feld 31 = 1
32 >>	Datum der Durchführung <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
33 >	Wurde ein psychometrisches Testverfahren durchgeführt? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja wenn Feld 33 = 1
34 >>	Datum der Durchführung <small>TT.MM.JJJJ</small> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
35 >	Aus welchem Grund wurde kein psychodiagnostisches Testverfahren durchgeführt? <input type="checkbox"/> 1 = Patientin/Patient lehnte ab 8 = anderer Grund

Datensatz Ambulante Psychotherapie

36	Wurde ein standardisiertes /strukturiertes klinisches Interview durchgeführt? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	43	Wurde überprüft, ob die patientenindividuellen Therapieziele erreicht wurden? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	wenn Feld 50 = 1 51 >> Datum der Durchführung TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
wenn Feld 36 = 1 37 > Datum der Durchführung TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		wenn Feld 43 = 1 44 > Datum der Durchführung TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		wenn Feld 47 = 0 52 > Aus welchem Grund wurde kein psychodiagnostisches Testverfahren durchgeführt? <input type="checkbox"/> 1 = Patientin/Patient lehnte ab 8 = anderer Grund	
wenn Feld 36 = 0 38 > Aus welchem Grund wurde kein standardisiertes/strukturiertes klinisches Interview durchgeführt? <input type="checkbox"/> 1 = Patientin/Patient lehnte ab 8 = anderer Grund		45 Wurden, sofern erforderlich, die patientenindividuellen Therapieziele angepasst? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		53 Wurde ein standardisiertes /strukturiertes klinisches Interview durchgeführt? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	
39 Wurden in der Anfangsphase der Behandlung patientenindividuelle Therapieziele vereinbart? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		wenn Feld 45 = 1 46 > Datum der Durchführung TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		wenn Feld 53 = 1 54 > Datum der Durchführung TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
wenn Feld 39 = 1 40 > Wurden die patientenindividuellen Therapieziele in der Patientenakte dokumentiert? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		47 Wurde ein, dem individuellen Behandlungsfall angemessenes, psychodiagnostisches Testverfahren durchgeführt? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		wenn Feld 53 = 0 55 > Aus welchem Grund wurde kein standardisiertes/strukturiertes klinisches Interview durchgeführt? <input type="checkbox"/> 1 = Patientin/Patient lehnte ab 8 = anderer Grund	
41-84 Therapieverlauf		wenn Feld 47 = 1 48 > Wurde ein standardisiertes Testverfahren durchgeführt? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		56 Waren für diese Patientin / diesen Patienten andere ärztliche oder nicht-ärztliche Leistungserbringer an der Behandlung beteiligt? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	
41 Wurden die für diesen individuellen Behandlungsfall relevanten Aspekte überprüft? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		wenn Feld 48 = 1 49 >> Datum der Durchführung TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		wenn Feld 56 = 1 57 > Wurde die Patientin / der Patient während der Psychotherapie hausärztlich versorgt? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	
wenn Feld 41 = 1 42 > Datum der Durchführung TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		wenn Feld 47 = 1 50 > Wurde ein psychometrisches Testverfahren durchgeführt? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja			

Datensatz Ambulante Psychotherapie

wenn Feld 57 = 1		wenn Feld 62 = 0		wenn Feld 58 = 1	
58 >>	Erfolgte ein Austausch mit der Hausärztin / dem Hausarzt? 0 = nein 1 = ja	64 >>>	Aus welchem Grund fand kein Austausch statt? 1 = Leistungserbringer konnte nicht erreicht werden 2 = Patientin/Patient lehnte ab 8 = anderer Grund	69 >	Bestand bei der Patientin / dem Patienten während der Psychotherapie eine durch eine andere Ärztin / einen anderen Arzt verordnete begleitende Medikation mit Psychopharmaka? 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 58 = 1		wenn Feld 58 = 1		wenn Feld 69 = 1	
59 >>>	Wurde das Ergebnis dokumentiert? 0 = nein 1 = ja	65 >	Wurde die Patientin / der Patient unmittelbar vor, während oder unmittelbar nach der Psychotherapie in einer psychiatrischen / psychosomatischen Klinik, Tagesklinik oder Rehabilitationsklinik behandelt? 0 = nein 1 = ja	70 >>	Erfolgte ein Austausch mit der verordnenden Ärztin / dem verordnenden Arzt? 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 58 = 0		wenn Feld 65 = 1		wenn Feld 70 = 1	
60 >>>	Aus welchem Grund fand kein Austausch statt? 1 = Leistungserbringer konnte nicht erreicht werden 2 = Patientin/Patient lehnte ab 8 = anderer Grund	66 >>	Erfolgte ein Austausch mit der entsprechenden Klinik? 0 = nein 1 = ja	71 >>>	Wurde das Ergebnis dokumentiert? 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 58 = 1		wenn Feld 66 = 1		wenn Feld 70 = 0	
61 >	Wurde die Patientin / der Patient während der Psychotherapie durch eine Fachärztin / einen Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie / Psychosomatische Medizin und Psychotherapie/Nervenheilkunde / Neurologie/Neurologie und Psychiatrie mitbehandelt? 0 = nein 1 = ja	67 >>>	Wurde das Ergebnis dokumentiert? 0 = nein 1 = ja	72 >>>	Aus welchem Grund fand kein Austausch statt? 1 = Leistungserbringer konnte nicht erreicht werden 2 = Patientin/Patient lehnte ab 8 = anderer Grund
wenn Feld 61 = 1		wenn Feld 68 = 0		wenn Feld 58 = 1	
62 >>	Erfolgte ein Austausch mit der Fachärztin / dem Facharzt? 0 = nein 1 = ja	68 >>>	Aus welchem Grund fand kein Austausch statt? 1 = Leistungserbringer konnte nicht erreicht werden 2 = Patientin/Patient lehnte ab 8 = anderer Grund	73 >	Hat die Patientin / der Patient während der Psychotherapie, aus psychotherapeutischer / psychiatrischer Indikation, begleitende nicht-ärztliche Therapien erhalten? 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 62 = 1				wenn Feld 73 = 1	
63 >>>	Wurde das Ergebnis dokumentiert? 0 = nein 1 = ja			74 >>	Erfolgte ein Austausch mit den nicht-ärztlichen Mitbehandelnden? 0 = nein 1 = ja

Datensatz Ambulante Psychotherapie

wenn Feld 74 = 1 75 >>> Wurde das Ergebnis dokumentiert? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		wenn Feld 58 = 1 81 > Erhielt die Patientin / der Patient während der Psychotherapie psychiatrische häusliche Krankenpflege entsprechend der Häusliche Krankenpflege-Richtlinie? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		wenn Feld 88 = 1 87 >> Datum der Durchführung TT.MM.JJJJ <input type="text"/>	
wenn Feld 74 = 0 76 >>> Aus welchem Grund fand kein Austausch statt? <input type="checkbox"/> 1 = Leistungserbringer konnte nicht erreicht werden 2 = Patientin/Patient lehnte ab 8 = anderer Grund		wenn Feld 81 = 1 82 >> Erfolgte ein Austausch mit den Erbringern der psychiatrischen häuslichen Krankenpflege? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		wenn Feld 85 = 1 88 > Wurde überprüft, ob die patientenindividuellen Therapieziele erreicht wurden? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	
wenn Feld 58 = 1 77 > Wurde die Patientin / der Patient während der Psychotherapie durch sozialpsychiatrische bzw. psychosoziale Institutionen mitbetreut? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		wenn Feld 82 = 1 83 >>> Wurde das Ergebnis dokumentiert? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		wenn Feld 88 = 1 89 >> Datum der Durchführung TT.MM.JJJJ <input type="text"/>	
wenn Feld 77 = 1 78 >> Erfolgte ein Austausch mit den sozialpsychiatrischen bzw. psychosozialen Institutionen? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		wenn Feld 82 = 0 84 >>> Aus welchem Grund fand kein Austausch statt? <input type="checkbox"/> 1 = Leistungserbringer konnte nicht erreicht werden 2 = Patientin/Patient lehnte ab 8 = anderer Grund		wenn Feld 85 = 1 90 > Wurden, sofern erforderlich, die patientenindividuellen Therapieziele angepasst? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	
wenn Feld 78 = 1 79 >>> Wurde das Ergebnis dokumentiert? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		wenn Feld 82 = 0 85-104 Abschlussphase der Behandlung		wenn Feld 89 = 1 91 >> Datum der Durchführung TT.MM.JJJJ <input type="text"/>	
wenn Feld 78 = 0 80 >>> Aus welchem Grund fand kein Austausch statt? <input type="checkbox"/> 1 = Leistungserbringer konnte nicht erreicht werden 2 = Patientin/Patient lehnte ab 8 = anderer Grund		85 >>> Wurde der patientenindividuelle Therapieverlauf überprüft? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		wenn Feld 85 = 0 92 > Aus welchem Grund wurde der patientenindividuelle Therapieverlauf nicht überprüft? <input type="checkbox"/> 1 = Therapieabbruch durch Patientin/Patienten 2 = Therapieabbruch durch Psychotherapeutin / Psychotherapeut 8 = anderer Grund	
		wenn Feld 85 = 1 86 > Wurden die für diesen Behandlungsfall relevanten Aspekte überprüft? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja		93 Besteht im individuellen Behandlungsfall die Notwendigkeit anschließender Maßnahmen, um das Behandlungsergebnis abzusichern? <input type="checkbox"/> 0 = nein 1 = ja	

Datensatz Ambulante Psychotherapie

wenn Feld 93 = 1		wenn Feld 93 = 1	
94 >	Wurde die Erforderlichkeit einer weiteren Betreuung mittels eines psychotherapeutischen Gespräches geprüft? 0 = nein 1 = ja	99 >	Wurde die Erforderlichkeit einer anschließenden Behandlung durch (teil-)stationäre Leistungserbringer geprüft? 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 93 = 1		wenn Feld 101 = 1	
95 >	Wurde die Erforderlichkeit einer anschließenden Rezidivprophylaxe gemäß § 14 Abs. 2 ff. Psychotherapie-Richtlinie geprüft? 0 = nein 1 = ja	100	Grund der Beendigung dieser Richtlinien-therapie 1 = einvernehmliche Beendigung ohne Rezidivprophylaxe 2 = einvernehmliche Beendigung mit Rezidivprophylaxe 3 = Stundenkontingent entsprechend der Psychotherapie-Richtlinie erschöpft 4 = Verlängerung wurde von der Krankenkasse abgelehnt 5 = Therapieabbruch durch Patientin/Patienten 6 = Therapieabbruch durch Psychotherapeutin /Psychotherapeut 8 = sonstiger Grund
wenn Feld 93 = 1		101	
96 >	Wurde die Erforderlichkeit einer anschließenden Weiterbehandlung durch Fachärztinnen und Fachärzte geprüft? 0 = nein 1 = ja	Wurde eine Erhebung des Ergebnisses in den für die individuelle Behandlung relevanten Aspekten durchgeführt? 0 = nein 1 = ja	
wenn Feld 93 = 1		wenn Feld 101 = 1	
97 >	Wurde die Erforderlichkeit einer anschließenden Behandlung durch nicht-ärztliche Behandelnde geprüft? 0 = nein 1 = ja	102 >	
wenn Feld 93 = 1		Datum der Durchführung TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
wenn Feld 93 = 1		103	
98 >	Wurde die Erforderlichkeit einer anschließenden Versorgung durch sozialpsychiatrische bzw. psychosoziale Institutionen geprüft? 0 = nein 1 = ja	Wurde eine Erhebung, inwieweit die patientenindividuellen Therapieziele erreicht wurden, durchgeführt? 0 = nein 1 = ja	
wenn Feld 93 = 1		wenn Feld 103 = 1	
		104 >	
		Datum der Durchführung TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Datensatz Ambulante Psychotherapie

Anmerkung 1 - Im Feld Diagnose(n) (ENTLDAIG) dokumentationspflichtige Codes

F00.0 = Demenz bei Alzheimer-Krankheit, mit frühem Beginn (Typ 2)	F10.2 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Abhängigkeitssyndrom	F15.4 = Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Entzugssyndrom mit Delir
F00.1 = Demenz bei Alzheimer-Krankheit, mit spätem Beginn (Typ 1)	F10.3 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom	F15.5 = Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Psychotische Störung
F00.2 = Demenz bei Alzheimer-Krankheit, atypische oder gemischte Form	F10.4 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom mit Delir	F16.0 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
F00.9 = Demenz bei Alzheimer-Krankheit, nicht näher bezeichnet	F10.5 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Psychotische Störung	F16.1 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Schädlicher Gebrauch
F01.0 = Vaskuläre Demenz mit akutem Beginn	F11.0 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	F16.2 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Abhängigkeitssyndrom
F01.1 = Multiinfarkt-Demenz	F11.1 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Schädlicher Gebrauch	F16.3 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Entzugssyndrom
F01.2 = Subkortikale vaskuläre Demenz	F11.2 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Abhängigkeitssyndrom	F16.4 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Entzugssyndrom mit Delir
F01.3 = Gemischte kortikale und subkortikale vaskuläre Demenz	F11.3 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Entzugssyndrom	F16.5 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Halluzinogene: Psychotische Störung
F01.8 = Sonstige vaskuläre Demenz	F11.4 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Entzugssyndrom mit Delir	F17.0 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
F01.9 = Vaskuläre Demenz, nicht näher bezeichnet	F11.5 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Psychotische Störung	F17.1 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak: Schädlicher Gebrauch
F02.0 = Demenz bei Pick-Krankheit	F12.0 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	F17.2 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak: Abhängigkeitssyndrom
F02.1 = Demenz bei Creutzfeldt-Jakob-Krankheit	F12.1 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Schädlicher Gebrauch	F17.3 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak: Entzugssyndrom
F02.2 = Demenz bei Chorea Huntington	F12.2 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Abhängigkeitssyndrom	F17.4 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak: Entzugssyndrom mit Delir
F02.3 = Demenz bei primärem Parkinson-Syndrom	F12.3 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Entzugssyndrom	F17.5 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Tabak: Psychotische Störung
F02.4 = Demenz bei HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit]	F12.4 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Entzugssyndrom mit Delir	F18.0 = Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
F02.8 = Demenz bei anderenorts klassifizierten Krankheitsbildern	F12.5 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide: Psychotische Störung	F18.1 = Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Schädlicher Gebrauch
F03 = Nicht näher bezeichnete Demenz	F13.0 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	F18.2 = Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Abhängigkeitssyndrom
F04 = Organisches amnestisches Syndrom, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt	F13.1 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Schädlicher Gebrauch	F18.3 = Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Entzugssyndrom
F05.0 = Delir ohne Demenz	F13.2 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Abhängigkeitssyndrom	F18.4 = Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Entzugssyndrom mit Delir
F05.1 = Delir bei Demenz	F13.3 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Entzugssyndrom	F18.5 = Psychische und Verhaltensstörungen durch flüchtige Lösungsmittel: Psychotische Störung
F05.8 = Sonstige Formen des Delirs	F13.4 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Entzugssyndrom mit Delir	F19.0 = Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Akute Intoxikation [akuter Rausch]
F05.9 = Delir, nicht näher bezeichnet	F13.5 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Psychotische Störung	F19.1 = Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Schädlicher Gebrauch
F06.0 = Organische Halluzinose	F14.0 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	F19.2 = Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Abhängigkeitssyndrom
F06.1 = Organische katatonie Störung	F14.1 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Schädlicher Gebrauch	F19.3 = Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Entzugssyndrom
F06.2 = Organische wahnhaft [schizophreniforme] Störung	F14.2 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Abhängigkeitssyndrom	F19.4 = Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Entzugssyndrom mit Delir
F06.3 = Organische affektive Störungen	F14.3 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Entzugssyndrom	F19.5 = Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Psychotische Störung
F06.4 = Organische Angststörung	F14.4 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Entzugssyndrom mit Delir	F20.0 = Paranoide Schizophrenie
F06.5 = Organische dissoziative Störung	F14.5 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain: Psychotische Störung	F20.1 = Hebephrene Schizophrenie
F06.6 = Organische emotional labile [asthenische] Störung	F15.0 = Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	F20.2 = Katatone Schizophrenie
F06.7 = Leichte kognitive Störung	F15.1 = Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Schädlicher Gebrauch	F20.3 = Undifferenzierte Schizophrenie
F06.8 = Sonstige näher bezeichnete organische psychische Störungen aufgrund einer Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit	F15.2 = Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Abhängigkeitssyndrom	F20.4 = Postschizophrene Depression
F06.9 = Nicht näher bezeichnete organische psychische Störung aufgrund einer Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit	F15.3 = Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein: Entzugssyndrom	
F07.0 = Organische Persönlichkeitsstörung		
F07.1 = Postenzephalitisches Syndrom		
F07.2 = Organisches Psychosyndrom nach Schädelhirntrauma		
F07.8 = Sonstige organische Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen aufgrund einer Krankheit, Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns		
F07.9 = Nicht näher bezeichnete organische Persönlichkeits- und Verhaltensstörung aufgrund einer Krankheit, Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns		
F09 = Nicht näher bezeichnete organische oder symptomatische psychische Störung		
F10.0 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]		
F10.1 = Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Schädlicher Gebrauch		

Datensatz Ambulante Psychotherapie

F20.5 = Schizophrenes Residuum	F33.2 = Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig schwere Episode ohne psychotische Symptome	F45.30 = Somatoforme autonome Funktionsstörung: Herz und Kreislaufsystem
F20.6 = Schizophrenia simplex	F33.3 = Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig schwere Episode mit psychotischen Symptomen	F45.31 = Somatoforme autonome Funktionsstörung: Oberes Verdauungssystem
F20.8 = Sonstige Schizophrenie	F33.4 = Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig remittiert	F45.32 = Somatoforme autonome Funktionsstörung: Unteres Verdauungssystem
F20.9 = Schizophrenie, nicht näher bezeichnet	F33.8 = Sonstige rezidivierende depressive Störungen	F45.33 = Somatoforme autonome Funktionsstörung: Atmungssystem
F21 = Schizotype Störung	F33.9 = Rezidivierende depressive Störung, nicht näher bezeichnet	F45.34 = Somatoforme autonome Funktionsstörung: Urogenitalsystem
F22.0 = Wahnhafte Störung	F34.0 = Zykllothymia	F45.37 = Somatoforme autonome Funktionsstörung: Mehrere Organe und Systeme
F22.8 = Sonstige anhaltende wahnhafte Störungen	F34.1 = Dysthymia	F45.38 = Somatoforme autonome Funktionsstörung: Sonstige Organe und Systeme
F22.9 = Anhaltende wahnhafte Störung, nicht näher bezeichnet	F34.8 = Sonstige anhaltende affektive Störungen	F45.39 = Somatoforme autonome Funktionsstörung: Nicht näher bezeichnetes Organ oder System
F23.0 = Akute polymorphe psychotische Störung ohne Symptome einer Schizophrenie	F34.9 = Anhaltende affektive Störung, nicht näher bezeichnet	F45.40 = Anhaltende somatoforme Schmerzstörung
F23.1 = Akute polymorphe psychotische Störung mit Symptomen einer Schizophrenie	F38.0 = Andere einzelne affektive Störungen	F45.41 = Chronische Schmerzstörung mit somatischen und psychischen Faktoren
F23.2 = Akute schizopreniforme psychotische Störung	F38.1 = Andere rezidivierende affektive Störungen	F45.8 = Sonstige somatoforme Störungen
F23.3 = Sonstige akute vorwiegend wahnhafte psychotische Störungen	F38.8 = Sonstige näher bezeichnete affektive Störungen	F45.9 = Somatoforme Störung, nicht näher bezeichnet
F23.8 = Sonstige akute vorübergehende psychotische Störungen	F39 = Nicht näher bezeichnete affektive Störung	F48.0 = Neurasthenie
F23.9 = Akute vorübergehende psychotische Störung, nicht näher bezeichnet	F40.00 = Agoraphobie: Ohne Angabe einer Panikstörung	F48.1 = Depersonalisations- und Derealisationssyndrom
F24 = Induzierte wahnhafte Störung	F40.01 = Agoraphobie: Mit Panikstörung	F48.8 = Sonstige neurotische Störungen
F25.0 = Schizoaffective Störung, gegenwärtig manisch	F40.1 = Soziale Phobien	F48.9 = Neurotische Störung, nicht näher bezeichnet
F25.1 = Schizoaffective Störung, gegenwärtig depressiv	F40.2 = Spezifische (isolierte) Phobien	F50.00 = Anorexia nervosa, restriktiver Typ
F25.2 = Gemischte schizoaffective Störung	F40.8 = Sonstige phobische Störungen	F50.01 = Anorexia nervosa, aktiver Typ
F25.8 = Sonstige schizoaffective Störungen	F40.9 = Phobische Störung, nicht näher bezeichnet	F50.08 = Sonstige und nicht näher bezeichnete Anorexia nervosa
F25.9 = Schizoaffective Störung, nicht näher bezeichnet	F41.0 = Panikstörung [episodisch paroxysmale Angst]	F50.1 = Atypische Anorexia nervosa
F28 = Sonstige nichtorganische psychotische Störungen	F41.1 = Generalisierte Angststörung	F50.2 = Bulimia nervosa
F29 = Nicht näher bezeichnete nichtorganische Psychose	F41.2 = Angst und depressive Störung, gemischt	F50.3 = Atypische Bulimia nervosa
F30.0 = Hypomanie	F41.3 = Andere gemischte Angststörungen	F50.4 = Essattacken bei anderen psychischen Störungen
F30.1 = Manie ohne psychotische Symptome	F41.8 = Sonstige spezifische Angststörungen	F50.5 = Erbrechen bei anderen psychischen Störungen
F30.2 = Manie mit psychotischen Symptomen	F41.9 = Angststörung, nicht näher bezeichnet	F50.8 = Sonstige Essstörungen
F30.8 = Sonstige manische Episoden	F42.0 = Vorwiegend Zwangsgedanken oder Grübelzwang	F50.9 = Essstörung, nicht näher bezeichnet
F30.9 = Manische Episode, nicht näher bezeichnet	F42.1 = Vorwiegend Zwangshandlungen [Zwangsrituale]	F51.0 = Nichtorganische Insomnie
F31.0 = Bipolare affektive Störung, gegenwärtig hypomanische Episode	F42.2 = Zwangsgedanken und -handlungen, gemischt	F51.1 = Nichtorganische Hypersomnie
F31.1 = Bipolare affektive Störung, gegenwärtig manische Episode ohne psychotische Symptome	F42.8 = Sonstige Zwangsstörungen	F51.2 = Nichtorganische Störung des Schlaf-Wach-Rhythmus
F31.2 = Bipolare affektive Störung, gegenwärtig manische Episode mit psychotischen Symptomen	F42.9 = Zwangsstörung, nicht näher bezeichnet	F51.3 = Schlafwandeln [Somnambulismus]
F31.3 = Bipolare affektive Störung, gegenwärtig leichte oder mittelgradige depressive Episode	F43.0 = Akute Belastungsreaktion	F51.4 = Pavor nocturnus
F31.4 = Bipolare affektive Störung, gegenwärtig schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome	F43.1 = Posttraumatische Belastungsstörung	F51.5 = Alpträume [Angsträume]
F31.5 = Bipolare affektive Störung, gegenwärtig schwere depressive Episode mit psychotischen Symptomen	F43.2 = Anpassungsstörungen	F51.8 = Sonstige nichtorganische Schlafstörungen
F31.6 = Bipolare affektive Störung, gegenwärtig gemischte Episode	F43.8 = Sonstige Reaktionen auf schwere Belastung	F51.9 = Nichtorganische Schlafstörung, nicht näher bezeichnet
F31.7 = Bipolare affektive Störung, gegenwärtig remittiert	F43.9 = Reaktion auf schwere Belastung, nicht näher bezeichnet	F52.0 = Mangel oder Verlust von sexuellem Verlangen
F31.8 = Sonstige bipolare affektive Störungen	F44.0 = Dissoziative Amnesie	F52.1 = Sexuelle Aversion und mangelnde sexuelle Befriedigung
F31.9 = Bipolare affektive Störung, nicht näher bezeichnet	F44.1 = Dissoziative Fugue	F52.2 = Versagen genitaler Reaktionen
F32.0 = Leichte depressive Episode	F44.2 = Dissoziativer Stupor	F52.3 = Orgasmusstörung
F32.1 = Mittelgradige depressive Episode	F44.3 = Trance- und Besessenheitszustände	F52.4 = Ejaculatio praecox
F32.2 = Schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome	F44.4 = Dissoziative Bewegungsstörungen	F52.5 = Nichtorganischer Vaginismus
F32.3 = Schwere depressive Episode mit psychotischen Symptomen	F44.5 = Dissoziative Krampfanfälle	F52.6 = Nichtorganische Dyspareunie
F32.8 = Sonstige depressive Episoden	F44.6 = Dissoziative Sensibilitäts- und Empfindungsstörungen	F52.7 = Gesteigertes sexuelles Verlangen
F32.9 = Depressive Episode, nicht näher bezeichnet	F44.7 = Dissoziative Störungen [Konversionsstörungen], gemischt	F52.8 = Sonstige sexuelle Funktionsstörungen, nicht verursacht durch eine organische Störung oder Krankheit
F33.0 = Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig leichte Episode	F44.80 = Ganser-Syndrom	F52.9 = Nicht näher bezeichnete sexuelle Funktionsstörung, nicht verursacht durch eine organische Störung oder Krankheit
F33.1 = Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig mittelgradige Episode	F44.81 = Multiple Persönlichkeit (sstörung)	F53.0 = Leichte psychische und Verhaltensstörungen im Wochenbett, anderenorts nicht klassifiziert
	F44.82 = Transitorische dissoziative Störungen [Konversionsstörungen] in Kindheit und Jugend	
	F44.88 = Sonstige dissoziative Störungen [Konversionsstörungen]	
	F44.9 = Dissoziative Störung [Konversionsstörung], nicht näher bezeichnet	
	F45.0 = Somatisierungsstörung	
	F45.1 = Undifferenzierte Somatisierungsstörung	
	F45.2 = Hypochondrische Störung	

Datensatz Ambulante Psychotherapie

F53.1 = Schwere psychische und Verhaltensstörungen im Wochenbett, anderenorts nicht klassifiziert	F63.9 = Abnorme Gewohnheit und Störung der Impulskontrolle, nicht näher bezeichnet	F73.1 = Schwerste Intelligenzminderung: Deutliche Verhaltensstörung, die Beobachtung oder Behandlung erfordert
F53.8 = Sonstige psychische und Verhaltensstörungen im Wochenbett, anderenorts nicht klassifiziert	F64.0 = Transsexualismus	F73.8 = Schwerste Intelligenzminderung: Sonstige Verhaltensstörung
F53.9 = Psychische Störung im Wochenbett, nicht näher bezeichnet	F64.1 = Transvestitismus unter Beibehaltung beider Geschlechtsrollen	F73.9 = Schwerste Intelligenzminderung: Ohne Angabe einer Verhaltensstörung
F54 = Psychologische Faktoren oder Verhaltensfaktoren bei anderenorts klassifizierten Krankheiten	F64.2 = Störung der Geschlechtsidentität des Kindesalters	F74.0 = Dissoziierte Intelligenz: Keine oder geringfügige Verhaltensstörung
F55.0 = Schädlicher Gebrauch von nichtabhängigkeitserzeugenden Substanzen: Antidepressiva	F64.8 = Sonstige Störungen der Geschlechtsidentität	F74.1 = Dissoziierte Intelligenz: Deutliche Verhaltensstörung, die Beobachtung oder Behandlung erfordert
F55.1 = Schädlicher Gebrauch von nichtabhängigkeitserzeugenden Substanzen: Laxanzien	F64.9 = Störung der Geschlechtsidentität, nicht näher bezeichnet	F74.8 = Dissoziierte Intelligenz: Sonstige Verhaltensstörung
F55.2 = Schädlicher Gebrauch von nichtabhängigkeitserzeugenden Substanzen: Analgetika	F65.0 = Fetischismus	F74.9 = Dissoziierte Intelligenz: Ohne Angabe einer Verhaltensstörung
F55.3 = Schädlicher Gebrauch von nichtabhängigkeitserzeugenden Substanzen: Antazida	F65.1 = Fetischistischer Transvestitismus	F78.0 = Andere Intelligenzminderung: Keine oder geringfügige Verhaltensstörung
F55.4 = Schädlicher Gebrauch von nichtabhängigkeitserzeugenden Substanzen: Vitamine	F65.2 = Exhibitionismus	F78.1 = Andere Intelligenzminderung: Deutliche Verhaltensstörung, die Beobachtung oder Behandlung erfordert
F55.5 = Schädlicher Gebrauch von nichtabhängigkeitserzeugenden Substanzen: Steroide und Hormone	F65.3 = Voyeurismus	F78.8 = Andere Intelligenzminderung: Sonstige Verhaltensstörung
F55.6 = Schädlicher Gebrauch von nichtabhängigkeitserzeugenden Substanzen: Pflanzen oder Naturheilmittel	F65.4 = Pädophilie	F78.9 = Andere Intelligenzminderung: Ohne Angabe einer Verhaltensstörung
F55.8 = Schädlicher Gebrauch von nichtabhängigkeitserzeugenden Substanzen: Sonstige Substanzen	F65.5 = Sadomasochismus	F79.0 = Nicht näher bezeichnete Intelligenzminderung: Keine oder geringfügige Verhaltensstörung
F55.9 = Schädlicher Gebrauch von nichtabhängigkeitserzeugenden Substanzen: Nicht näher bezeichnete Substanz	F65.6 = Multiple Störungen der Sexualpräferenz	F79.1 = Nicht näher bezeichnete Intelligenzminderung: Deutliche Verhaltensstörung, die Beobachtung oder Behandlung erfordert
F59 = Nicht näher bezeichnete Verhaltensauffälligkeiten bei körperlichen Störungen und Faktoren	F65.8 = Sonstige Störungen der Sexualpräferenz	F79.8 = Nicht näher bezeichnete Intelligenzminderung: Sonstige Verhaltensstörung
F60.0 = Paranoide Persönlichkeitsstörung	F65.9 = Störung der Sexualpräferenz, nicht näher bezeichnet	F79.9 = Nicht näher bezeichnete Intelligenzminderung: Ohne Angabe einer Verhaltensstörung
F60.1 = Schizoide Persönlichkeitsstörung	F66.0 = Sexuelle Reifungskrise	F80.0 = Artikulationsstörung
F60.2 = Dissoziale Persönlichkeitsstörung	F66.1 = Ichdystone Sexualorientierung	F80.1 = Expressive Sprachstörung
F60.30 = Emotional instabile Persönlichkeitsstörung: Impulsiver Typ	F66.2 = Sexuelle Beziehungsstörung	F80.20 = Auditive Verarbeitungs- und Wahrnehmungsstörung [AVWS]
F60.31 = Emotional instabile Persönlichkeitsstörung: Borderline-Typ	F66.8 = Sonstige psychische und Verhaltensstörungen in Verbindung mit der sexuellen Entwicklung und Orientierung	F80.28 = Sonstige rezeptive Sprachstörung
F60.4 = Histrionische Persönlichkeitsstörung	F66.9 = Psychische und Verhaltensstörung in Verbindung mit der sexuellen Entwicklung und Orientierung, nicht näher bezeichnet	F80.3 = Erworbene Aphasie mit Epilepsie [Landau-Kleffner-Syndrom]
F60.5 = Anankastische [zwanghafte] Persönlichkeitsstörung	F68.0 = Entwicklung körperlicher Symptome aus psychischen Gründen	F80.8 = Sonstige Entwicklungsstörungen des Sprechens oder der Sprache
F60.6 = Ängstliche (vermeidende) Persönlichkeitsstörung	F68.1 = Artifizielle Störung [absichtliches Erzeugen oder Vortäuschen von körperlichen oder psychischen Symptomen oder Behinderungen]	F80.9 = Entwicklungsstörung des Sprechens oder der Sprache, nicht näher bezeichnet
F60.7 = Abhängige (asthenische) Persönlichkeitsstörung	F68.8 = Sonstige näher bezeichnete Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	F81.0 = Lese- und Rechtschreibstörung
F60.8 = Sonstige spezifische Persönlichkeitsstörungen	F69 = Nicht näher bezeichnete Persönlichkeits- und Verhaltensstörung	F81.1 = Isolierte Rechtschreibstörung
F60.9 = Persönlichkeitsstörung, nicht näher bezeichnet	F70.0 = Leichte Intelligenzminderung: Keine oder geringfügige Verhaltensstörung	F81.2 = Rechenstörung
F61 = Kombinierte und andere Persönlichkeitsstörungen	F70.1 = Leichte Intelligenzminderung: Deutliche Verhaltensstörung, die Beobachtung oder Behandlung erfordert	F81.3 = Kombinierte Störungen schulischer Fertigkeiten
F62.0 = Andauernde Persönlichkeitsänderung nach Extrembelastung	F70.8 = Leichte Intelligenzminderung: Sonstige Verhaltensstörung	F81.8 = Sonstige Entwicklungsstörungen schulischer Fertigkeiten
F62.1 = Andauernde Persönlichkeitsänderung nach psychischer Krankheit	F70.9 = Leichte Intelligenzminderung: Ohne Angabe einer Verhaltensstörung	F81.9 = Entwicklungsstörung schulischer Fertigkeiten, nicht näher bezeichnet
F62.80 = Andauernde Persönlichkeitsänderung bei chronischem Schmerzsyndrom	F71.0 = Mittelgradige Intelligenzminderung: Keine oder geringfügige Verhaltensstörung	F82.0 = Umschriebene Entwicklungsstörung der Grobmotorik
F62.88 = Sonstige andauernde Persönlichkeitsänderungen	F71.1 = Mittelgradige Intelligenzminderung: Deutliche Verhaltensstörung, die Beobachtung oder Behandlung erfordert	F82.1 = Umschriebene Entwicklungsstörung der Fein- und Graphomotorik
F62.9 = Andauernde Persönlichkeitsänderung, nicht näher bezeichnet	F71.8 = Mittelgradige Intelligenzminderung: Sonstige Verhaltensstörung	F82.2 = Umschriebene Entwicklungsstörung der Mundmotorik
F63.0 = Pathologisches Spielen	F71.9 = Mittelgradige Intelligenzminderung: Ohne Angabe einer Verhaltensstörung	F82.9 = Umschriebene Entwicklungsstörung der motorischen Funktionen, nicht näher bezeichnet
F63.1 = Pathologische Brandstiftung [Pyromanie]	F72.0 = Schwere Intelligenzminderung: Keine oder geringfügige Verhaltensstörung	F83 = Kombinierte umschriebene Entwicklungsstörungen
F63.2 = Pathologisches Stehlen [Kleptomanie]	F72.1 = Schwere Intelligenzminderung: Deutliche Verhaltensstörung, die Beobachtung oder Behandlung erfordert	F84.0 = Frühkindlicher Autismus
F63.3 = Trichotillomanie	F72.8 = Schwere Intelligenzminderung: Sonstige Verhaltensstörung	F84.1 = Atypischer Autismus
F63.8 = Sonstige abnorme Gewohnheiten und Störungen der Impulskontrolle	F72.9 = Schwere Intelligenzminderung: Ohne Angabe einer Verhaltensstörung	F84.2 = Rett-Syndrom
	F73.0 = Schwerste Intelligenzminderung: Keine oder geringfügige Verhaltensstörung	F84.3 = Andere desintegrative Störung des Kindesalters
		F84.4 = Überaktive Störung mit Intelligenzminderung und Bewegungstereotypen

Datensatz Ambulante Psychotherapie

F84.5 = Asperger-Syndrom	F98.80 = Aufmerksamkeitsstörung ohne Hyperaktivität mit Beginn in der Kindheit und Jugend
F84.8 = Sonstige tief greifende Entwicklungsstörungen	F98.88 = Sonstige näher bezeichnete Verhaltens- und emotionale Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend
F84.9 = Tief greifende Entwicklungsstörung, nicht näher bezeichnet	F98.9 = Nicht näher bezeichnete Verhaltens- oder emotionale Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend
F88 = Andere Entwicklungsstörungen	F99 = Psychische Störung ohne nähere Angabe
F89 = Nicht näher bezeichnete Entwicklungsstörung	
F90.0 = Einfache Aktivitäts- und Aufmerksamkeitsstörung	
F90.1 = Hyperkinetische Störung des Sozialverhaltens	
F90.8 = Sonstige hyperkinetische Störungen	
F90.9 = Hyperkinetische Störung, nicht näher bezeichnet	
F91.0 = Auf den familiären Rahmen beschränkte Störung des Sozialverhaltens	
F91.1 = Störung des Sozialverhaltens bei fehlenden sozialen Bindungen	
F91.2 = Störung des Sozialverhaltens bei vorhandenen sozialen Bindungen	
F91.3 = Störung des Sozialverhaltens mit oppositionellem, aufsässigem Verhalten	
F91.8 = Sonstige Störungen des Sozialverhaltens	
F91.9 = Störung des Sozialverhaltens, nicht näher bezeichnet	
F92.0 = Störung des Sozialverhaltens mit depressiver Störung	
F92.8 = Sonstige kombinierte Störung des Sozialverhaltens und der Emotionen	
F92.9 = Kombinierte Störung des Sozialverhaltens und der Emotionen, nicht näher bezeichnet	
F93.0 = Emotionale Störung mit Trennungsangst des Kindesalters	
F93.1 = Phobische Störung des Kindesalters	
F93.2 = Störung mit sozialer Ängstlichkeit des Kindesalters	
F93.3 = Emotionale Störung mit Geschwisterrivalität	
F93.8 = Sonstige emotionale Störungen des Kindesalters	
F93.9 = Emotionale Störung des Kindesalters, nicht näher bezeichnet	
F94.0 = Elektiver Mutismus	
F94.1 = Reaktive Bindungsstörung des Kindesalters	
F94.2 = Bindungsstörung des Kindesalters mit Enthemmung	
F94.8 = Sonstige Störungen sozialer Funktionen mit Beginn in der Kindheit	
F94.9 = Störung sozialer Funktionen mit Beginn in der Kindheit, nicht näher bezeichnet	
F95.0 = Vorübergehende Ticstörung	
F95.1 = Chronische motorische oder vokale Ticstörung	
F95.2 = Kombinierte vokale und multiple motorische Tics [Tourette-Syndrom]	
F95.8 = Sonstige Ticstörungen	
F95.9 = Ticstörung, nicht näher bezeichnet	
F98.00 = Enuresis nocturna	
F98.01 = Enuresis diurna	
F98.02 = Enuresis nocturna et diurna	
F98.08 = Sonstige und nicht näher bezeichnete nichtorganische Enuresis	
F98.1 = Nichtorganische Enkopresis	
F98.2 = Fütterstörung im frühen Kindesalter	
F98.3 = Pica im Kindesalter	
F98.40 = Stereotype Bewegungsstörungen: Ohne Selbstverletzung	
F98.41 = Stereotype Bewegungsstörungen: Mit Selbstverletzung	
F98.49 = Stereotype Bewegungsstörungen: Ohne Angabe einer Selbstverletzung	
F98.5 = Stottern [Stammeln]	
F98.6 = Poltern	