

# Datensatz Ambulante Psychotherapie

APSY (Spezifikation 2026 V05)

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

  

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

  

|        |   |
|--------|---|
| 13 >>> | <b>Diagnose(n)</b><br><a href="http://www.bfarm.de">http://www.bfarm.de</a><br>1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> • <input type="text"/> <input type="text"/><br>2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> • <input type="text"/> <input type="text"/><br>3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> • <input type="text"/> <input type="text"/><br>4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> • <input type="text"/> <input type="text"/><br>5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> • <input type="text"/> <input type="text"/><br>6. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> • <input type="text"/> <input type="text"/><br>7. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> • <input type="text"/> <input type="text"/><br>8. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> • <input type="text"/> <input type="text"/><br>9. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> • <input type="text"/> <input type="text"/><br>10. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> • <input type="text"/> <input type="text"/><br>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"/><br>1 = Praxis BSNR für einzelne Psychotherapeutin/ einzelnen Psychotherapeuten<br>2 = Praxis BSNR für mehrere Psychotherapeutinnen/Psychotherapeuten<br>3 = MVZ<br>8 = anderer Ort   |
| 16   | Patientin/Patient   |
| 16   | Geschlecht <input type="checkbox"/><br>1 = männlich<br>2 = weiblich<br>3 = divers<br>8 = unbestimmt<br>9 = unbekannt  |
| 17-40                                      | Anfangsphase der Behandlung   |
| 17-40                                      | Diagnostik  |
| 17   | Wurde die Symptomatik erfasst? <input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja   |
| 18   | Wurde die biographische Anamnese erfasst? <input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja  |
| 19   | Wurde abgeklärt, ob psychische Komorbiditäten vorliegen? <input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja   |
| 20   | Wurde abgeklärt, ob somatische Komorbiditäten vorliegen? <input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja   |
| 21   | Wurde die Medikamentenanamnese erfasst? <input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja  |
| 22   | Wurde die Behandlungsgeschichte erfasst? <input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja   |
| 23   | Wurde abgeklärt, ob funktionale Einschränkungen vorliegen? <input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja   |
| 24   | Wurde die gesundheitsbezogene Lebensqualität erfasst? <input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja  |
| 25   | Wurde abgeklärt, ob ein Substanzmissbrauch vorliegt? <input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja   |
| 26   | Wurde abgeklärt, ob eine Suizidalität vorliegt? <input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja  |
| 27   | Wurde die Therapiemotivation der Patientin/des Patienten abgeklärt? <input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja  |
| 28   | Wurde die Passung zwischen Patientin/Patient und Psychotherapeutin /Psychotherapeut abgeklärt? <input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja   |
| 29   | Wurde eine verfahrensspezifische weitere Diagnostik durchgeführt? <input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja  |
| 30   | Wurde ein, dem individuellen Behandlungsfall angemessenes, psychodiagnostisches Testverfahren durchgeführt?<br><small>Fremd- und/oder Selbstbeurteilung</small> <input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja<br><b>wenn Feld 30 = 1</b> |
| 31 >                                       | Wurde ein standardisiertes Testverfahren durchgeführt? <input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja<br><b>wenn Feld 31 = 1</b>  |
| 32 >>                                      | Datum der Durchführung<br><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"/>           |
| 33 >                                       | Wurde ein psychometrisches Testverfahren durchgeführt? <input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja<br><b>wenn Feld 33 = 1</b>  |
| 34 >>                                      | Datum der Durchführung<br><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"/>           |
| 35 >                                       | Aus welchem Grund wurde kein psychodiagnostisches Testverfahren durchgeführt? <input type="checkbox"/><br>1 = Patientin/Patient lehnte ab<br>8 = anderer Grund  |

## Datensatz Ambulante Psychotherapie

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

## Datensatz Ambulante Psychotherapie

|                         |  |                         |  |                         |   |
|-------------------------|--|-------------------------|--|-------------------------|---|
| <b>wenn Feld 57 = 1</b> |  | <b>wenn Feld 62 = 0</b> |  | <b>wenn Feld 58 = 1</b> |   |
| 58 >>                   | Erfolgte ein Austausch mit der Hausärztin / dem Hausarzt?<br><br>0 = nein<br>1 = ja  | 64 >>>                  | Aus welchem Grund fand kein Austausch statt?<br><br>1 = Leistungserbringer konnte nicht erreicht werden<br>2 = Patientin/Patient lehnte ab<br>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?<br><br>0 = nein<br>1 = ja |
| <b>wenn Feld 58 = 1</b> |  | <b>wenn Feld 58 = 1</b> |  | <b>wenn Feld 69 = 1</b> |   |
| 59 >>>                  | Wurde das Ergebnis dokumentiert?<br><br>0 = nein<br>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?<br><br>0 = nein<br>1 = ja | 70 >>                   | Erfolgte ein Austausch mit der verordnenden Ärztin / dem verordnenden Arzt?<br><br>0 = nein<br>1 = ja   |
| <b>wenn Feld 58 = 0</b> |  | <b>wenn Feld 65 = 1</b> |  | <b>wenn Feld 70 = 1</b> |   |
| 60 >>>                  | Aus welchem Grund fand kein Austausch statt?<br><br>1 = Leistungserbringer konnte nicht erreicht werden<br>2 = Patientin/Patient lehnte ab<br>8 = anderer Grund  | 66 >>                   | Erfolgte ein Austausch mit der entsprechenden Klinik?<br><br>0 = nein<br>1 = ja  | 71 >>>                  | Wurde das Ergebnis dokumentiert?<br><br>0 = nein<br>1 = ja  |
| <b>wenn Feld 58 = 1</b> |  | <b>wenn Feld 66 = 1</b> |  | <b>wenn Feld 70 = 0</b> |   |
| 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?<br><br>0 = nein<br>1 = ja | 67 >>>                  | Wurde das Ergebnis dokumentiert?<br><br>0 = nein<br>1 = ja   | 72 >>>                  | Aus welchem Grund fand kein Austausch statt?<br><br>1 = Leistungserbringer konnte nicht erreicht werden<br>2 = Patientin/Patient lehnte ab<br>8 = anderer Grund   |
| <b>wenn Feld 61 = 1</b> |  | <b>wenn Feld 68 = 0</b> |  | <b>wenn Feld 58 = 1</b> |   |
| 62 >>                   | Erfolgte ein Austausch mit der Fachärztin / dem Facharzt?<br><br>0 = nein<br>1 = ja  | 68 >>>                  | Aus welchem Grund fand kein Austausch statt?<br><br>1 = Leistungserbringer konnte nicht erreicht werden<br>2 = Patientin/Patient lehnte ab<br>8 = anderer Grund  | 73 >                    | Hat die Patientin / der Patient während der Psychotherapie, aus psychotherapeutischer / psychiatrischer Indikation, begleitende nicht-ärztliche Therapien erhalten?<br><br>0 = nein<br>1 = ja           |
| <b>wenn Feld 62 = 1</b> |  |                         |  | <b>wenn Feld 73 = 1</b> |   |
| 63 >>>                  | Wurde das Ergebnis dokumentiert?<br><br>0 = nein<br>1 = ja   |                         |  | 74 >>                   | Erfolgte ein Austausch mit den nicht-ärztlichen Mitbehandelnden?<br><br>0 = nein<br>1 = ja  |

## Datensatz Ambulante Psychotherapie

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

## Datensatz Ambulante Psychotherapie

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