

Tab. 1: Zusammenfassung Kurzversion S3-Leitlinie Behandlung von Angststörungen - Version 2 (Bandelow et al. 2021, S. 4-8; außer Medikamente) - 1 -			
Medizinische Maßnahme	Den Patient*innen...	Patient*innen mit einer Panikstörung / Agoraphobie	Patient*innen mit einer generalisierten Angststörung
Psychotherapie und Pharmakotherapie	soll angeboten werden	Psychotherapie oder Pharmakotherapie unter Berücksichtigung der/des informierten Patient*in	Psychotherapie oder Pharmakotherapie unter Berücksichtigung der/des informierten Patient*in
	soll angeboten werden	wenn eine Psycho- oder Pharmakotherapie nicht ausreichend wirkte, die jeweils andere Therapieform oder eine Kombination beider. Evidenz besteht für die Kombination von KVT / SSRIs bzw. Imipramin.	wenn eine Psycho- oder Pharmakotherapie nicht ausreichend wirkte, die jeweils andere Therapieform oder ggfs. eine Kombination.
Psychotherapie u. a. Maßnahmen	soll angeboten werden	KVT	KVT
Psychodynamische Psychotherapie	soll angeboten werden	wenn sich eine KVT nicht als wirksam erwiesen hat, nicht verfügbar ist oder wenn eine diesbezügliche Präferenz der/des informierten Patient*in besteht.	wenn sich eine KVT nicht als wirksam erwiesen hat, nicht verfügbar ist oder wenn eine diesbezügliche Präferenz der/des informierten Patient*in besteht.
KVT-basierte Internetintervention	kann angeboten werden	zur Überbrückung bis zum Therapiebeginn oder als therapiebegleitende Maßnahme eine KVT-basierte Internetintervention i. S. einer Anleitung zur Selbsthilfe, aber nicht als alleinige Behandlungsmaßnahme.	zur Überbrückung bis zum Therapiebeginn oder als therapiebegleitende Maßnahme eine KVT-basierte Internetintervention i. S. einer Anleitung zur Selbsthilfe, aber nicht als alleinige Behandlungsmaßnahme.
Sport	kann empfohlen werden	als Ergänzung zu anderen Standardtherapien, z. B. 3x/Woche 5 km Laufen.	∅
Patientenselbsthilfe-/Angehörigengruppen	soll eine Information gegeben werden	und sie sollen, wenn angebracht, zur Teilnahme motiviert werden.	und sie sollen, wenn angebracht, zur Teilnahme motiviert werden.

Evidenzgrade (nach Eccles & Mason, 2001)

Ia Evidenz aus einer Metaanalyse von mindestens drei randomisierten kontrollierten Studien

Ib Evidenz aus mindestens einer randomisierten kontrollierten Studie oder einer Metaanalyse von weniger als drei randomisierten kontrollierten Studien

IIa Evidenz aus zumindest einer methodisch gut kontrollierten Studie ohne Randomisierung

IV Evidenz aus Berichten von Expertenkomitees oder Expertenmeinung und/oder klinische Erfahrung anerkannter Autoritäten

Abkürzungen: KVT = Kognitive Verhaltenstherapie; SSRI = Serotonin Reuptake Inhibitors

Tab. 1: Zusammenfassung Kurzversion S3-Leitlinie Behandlung von Angststörungen - Version 2 (Bandelow et al. 2021, S. 4-8; außer Medikamente) - 2 -			
Medizinische Maßnahme	Den Patient*innen	Patient*innen mit einer sozialen Phobie	Patient*innen mit einer spezifischen Phobie
Psychotherapie und Pharmakotherapie	soll angeboten werden	Psychotherapie oder Pharmakotherapie unter Berücksichtigung der/des informierten Patient*in	∅
	soll angeboten werden	wenn eine Psycho- oder Pharmakotherapie nicht ausreichend wirkte, die jeweils andere Therapieform oder ggfs. eine Kombination.	∅
Psychotherapie u. a. Maßnahmen	soll angeboten werden	KVT	KVT / Expositionstherapie
Psychodynamische Psychotherapie	soll angeboten werden	wenn sich eine KVT nicht als wirksam erwiesen hat, nicht verfügbar ist oder wenn eine diesbezügliche Präferenz der/des informierten Patient*in besteht.	∅
Systemische Therapie	kann angeboten werden	wenn sich eine KVT oder eine psychodynamische Psychotherapie nicht als wirksam erwiesen hat, nicht verfügbar ist oder wenn eine diesbezügliche Präferenz der/des informierten Patient*in besteht.	∅
Internetintervention	kann angeboten werden	zur Überbrückung bis zum Therapiebeginn oder als therapiebegleitende Maßnahme eine KVT-basierte Internetintervention i. S. einer Anleitung zur Selbsthilfe, aber nicht als alleinige Behandlungsmaßnahme.	∅
Virtuelle-Realität-Expositionstherapie	kann angeboten werden	als Begleitung einer Standardpsychotherapie und nicht als alleinige Behandlungsmaßnahme.	∅
Virtuelle-Realität-Exposition	soll angeboten werden	∅	bei Vorliegen einer Spinnen-, Höhen- oder Flugphobie eine Virtuelle-Realität-Expositionstherapie, wenn eine in-vivo-Exposition nicht verfügbar oder möglich ist.
Patientenselbsthilfe-/Angehörigengruppen	soll eine Information gegeben werden	und sie sollen, wenn angebracht, zur Teilnahme motiviert werden.	∅

Evidenzgrade (nach Eccles & Mason, 2001) und Abkürzungen siehe bei - 1 -