

Empfohlene Impfungen für Erwachsene nach STIKO^{1,2} vor/unter oraler Glukokortikoid-Therapie



**IMPF
AKADEMIE**
Für medizinische Fachkreise
in Deutschland

Auf Basis der FI aller zugelassenen und verfügbaren Impfstoffe sind ggf. **weitere Impfindikationen** neben den genannten möglich, worüber Patienten im ärztlichen Ermessen aufgeklärt werden sollen (Öffnungsklausel der STIKO)¹. Zu diesen weiteren Impfindikationen können u.a. die Reiseimpfungen gehören.

- Totimpfstoffe unter Therapie jederzeit möglich²
- Gabe von Totimpfstoffen möglichst bis spätestens 2 Wochen, besser 4 Wochen vor Therapiebeginn!²
- Niedrigdosistherapie (ND): Kurzzeittherapie (< 2 Wochen) oder < 10 mg Prednisolonäquivalent/Tag: Lebendimpfstoffe (MMR, Varizellen) unter Therapie möglich²
- Hochdosistherapie (HD): ≥ 10 mg Prednisolonäquivalent/Tag oder i.v. Stoßtherapie:
 - Totimpfstoffe: Impferfolg eventuell eingeschränkt², ggf. serologische Kontrolle des Impferfolgs³
 - Lebendimpfstoffe: bis 2, besser 4 Wochen vor Therapiebeginn geben²
 - Lebendimpfstoffe kontraindiziert unter HD-Therapie!³
 - Nach Therapieende: mindestens 2 Monate bis zur nächsten Lebendimpfung warten!²

Stempel Arzt/Ärztin _____ Empfohlene Impfungen für _____ Name Patient / Geburtsdatum _____

| Impfung gegen | Impfschema ungeimpfte Erwachsene | Auffrischung | S/I | Weitere Hinweise | Nach Impfpass-Check: indizierte Impfungen | |
|--------------------|---|------------------------------|-----|--|---|--------------------------|
| Masern | 1x (MMR-Impfstoff) | entfällt | S | Alle nach 1970 Geborenen mit unklarem Impfstatus, bzw. 0 oder 1 dokum. Impfung LI, kontraindiziert unter HD-Therapie | <input type="checkbox"/> | |
| Röteln | 2x 0 – 1 Mon. (MMR-Impfstoff) | entfällt | S | Nur Frauen im gebärfähigen Alter LI, kontraindiziert unter HD-Therapie | <input type="checkbox"/> | |
| Varizellen | 2x 0 – 6 Wo. | entfällt | I | Nur seronegative Erwachsene, auch empfängliche enge Kontaktpersonen LI, kontraindiziert unter HD-Therapie | <input type="checkbox"/> | |
| COVID-19 | Basisimmunität: 3x* 0 – 4–12 Wo. – 6 Mon. | jährlich | S/I | S: bei unvollständiger Basisimmunität (3 Antigenkontakte durch Impfung oder Infektion, Abstand mind. 3 Mon. außer bei Grundimmunisierung) mind. 1 Impfung bis Basisimmunität A: im Herbst mit Varianten-adaptiertem Impfstoff | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tetanus/Diphtherie | 3x 0 – 1 – 6 Mon. | alle 10 J. | S | Kombinationsimpfstoff, A: ggf. Tdap oder Tdap-IPV (siehe „Polio“) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pertussis | 1x | S: einmalig I: alle 10 J. | S/I | Kombinationsimpfstoff (Tdap/Tdap-IPV) S: mit nächster Td-Impfung I: enge Haushaltskontaktpersonen (inkl. Betreuende und Freunde) von Neugeborenen; in jeder Schwangerschaft zu Beginn des 3. Trimenons** | <input type="checkbox"/> | |
| Polio (IPV) | 3x 0 – 1 – 6 Mon. | einmalig | S/I | A: bei fehlender einmaliger Auffrischung I: z. B. Reisen in Endemiegebiete | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Herpes zoster | 2x 0 – 2 (bis 6) Mon. | keine Daten | S/I | S: ab 60 Jahre, I: ab 50 Jahre bei Grunderkrankung*** | <input type="checkbox"/> | |
| Pneumokokken | 1x (PCV20) | keine Daten | S/I | Wenn mit PPSV23 oder sequenziell vorgeimpft: PCV20 ≥ 6 J. nach PPSV23, bei ausgeprägter Immundefizienz nach ≥ 1 J. möglich | <input type="checkbox"/> | |
| RSV | 1x | keine Daten | S/I | S: ab 75 Jahre, I: ab 60 Jahre bei einer schweren Grunderkrankung/Immundefizienz sowie Bewohnende einer Einrichtung der Pflege**** | <input type="checkbox"/> | |

* Bei relevanter Einschränkung der Immunantwort zur Erreichung der Basisimmunität evtl. weitere Impfungen im Abstand von > 4 Wo. notwendig, ggf. Antikörperkontrolle.

** Bei erhöhter Wahrscheinlichkeit für eine Frühgeburt vorziehen der Impfung ins 2. Trimenon.

*** Totimpfstoff zugelassen ab 18 Jahre für Personen mit erhöhtem Herpes-Zoster-Risiko; bei Impfung < 50 Jahre Kostenübernahme mit Krankenkasse klären!

**** Erkrankungen der Atmungsorgane, chronische Herz-Kreislauf- und Nierenerkrankungen, hämato-onkologischen Erkrankungen, Diabetes mellitus (mit Komplikationen), chronischen neurologische oder neuromuskulären Erkrankungen oder schwere angeborene oder erworbene Immundefizienz



| Impfung gegen | Impfschema ungeimpfte Erwachsene | Auffrischung | S/I | Weitere Hinweise | Nach Impfpass-Check: indizierte Impfungen | |
|-----------------------------------|---|--|-----|---|---|--------------------------------------|
| Influenza | 1x | jährlich | S/I | Ab 60 Jahre MF-59 adjuv. oder Hochdosis-Impfstoff Zusätzlich Impfung aller Personen, die im selben Haushalt leben, mit Totimpfstoff ¹ | <input type="checkbox"/> | |
| Meningokokken | | | | | | |
| ACWY: | 1x | möglich | I | Ggf. Auffrischung nach 5 J., FI beachten ² | <input type="checkbox"/> | |
| B: | 2-3x (FI beachten) | keine Daten | I | Ggf. Auffrischung nach 5 J., FI beachten ² | <input type="checkbox"/> | |
| Hepatitis B | 2-3x 0-1-(6) Mon. (FI beachten) | nach Bedarf (anti-HBsAg <100 I.E./l) | I | Serologische Kontrolle 4-8 Wo. nach letzter Impfung der G und nach jeder A | G <input type="checkbox"/> | A <input type="checkbox"/> |
| FSME | 3x (FI beachten) | alle 3-5 J. (FI beachten) | I | I: Personen, die in FSME-Risikogebieten Zecken exponiert sind | G <input type="checkbox"/> | A <input type="checkbox"/> |
| Humane Papillomviren (HPV) | 0-1-6 bis 12 Mon. ² (FI beachten) | keine Daten | S | S: von 9 bis 17 Jahre Personen ≥ 18 Jahre können möglicherweise von Impfung profitieren, Kostenübernahme klären ² | <input type="checkbox"/> | |

Die aktuelle Fachinformation des jeweils verwendeten Impfstoffs ist zu beachten!

Bei Impfungen aufgrund der Anwendungshinweise^{2,3}: Kostenübernahme mit der Krankenkasse klären.

Übrige Standard (S)- und Indikations (I)-Impfungen werden i.d.R. wenige Monate nach STIKO-Empfehlung und Übernahme in die Schutzimpfungs-Richtlinie von den gesetzlichen Krankenkassen bezahlt.⁴

Privatversicherte: individuellen Tarif beachten.

Abkürzungen:

Wo. = Wochen, **Mon.** = Monate, **J.** = Jahre, **S** = Standardimpfung, **I** = Indikationsimpfung, **A** = Auffrischimpfung, **G** = Grundimmunisierung, **PPSV23** = 23-valenter Pneumokokken-Polysaccharidimpfstoff, **PCV20** = 20-valenter Pneumokokken-Konjugatimpfstoff, **FI** = Fachinformation, **LI** = Lebendimpfstoff, **adjuv.** = adjuvantiert

Quellenangaben:

1. Empfehlungen der Ständigen Impfkommission (STIKO) beim Robert Koch-Institut – 2025: Epidemiologisches Bulletin 04/2025.
2. Impfen bei Immundefizienz (Anwendungshinweise zu den von der STIKO empfohlenen Impfungen IV): Bundesgesundheitsbl. 2019;62:494–515. <https://doi.org/10.1007/s00103-019-02905-1>.
3. Impfen bei Immundefizienz (Anwendungshinweise zu den von der STIKO empfohlenen Impfungen (I) Grundlagenpapier): Bundesgesundheitsbl. 2017; 60:674–684 DOI 10.1007/s00103-017-2555-4.
4. G-BA: Schutzimpfungs-Richtlinie (<https://www.g-ba.de/richtlinien/60/>, abgerufen August 2025)



Anamnese

Beruf: _____ ggf. weitere Impfungen notwendig (arbeitsmedizinische Beratung)

Reisepläne: Nein Ja Wenn ja, wohin? _____ Gesonderte Reiseimpfberatung notwendig!

Kinderwunsch/Kontakt zu Säuglingen/Schwangerschaft? Nein Ja

Letzte Impfung am: _____ Wie wurden Impfungen bisher vertragen? _____

Aktuelles Allgemeinbefinden: _____

Blutspender? Nein Ja

Allergien (z. B. Neomycin, Hühnereiweiß): _____

Chronische Erkrankungen: (z. B. Asthma, COPD, HBV, HCV): _____

Regelmäßige Medikation (z. B. Kortison, Marcumar, NOAK): _____

Weiterer Immundefekt? Nein Ja Welcher? _____

Sonstige Besonderheiten (z. B. Gerinnungsstörung, chron. Lebererkrankung, Diabetes, Dialyse, Transplantation, Asplenie):

Durchgemachte Erkrankungen (z. B. Hepatitis A/B, Windpocken) _____

Sonstiges: _____

Hinweis:

Die Informationen in dieser Übersicht sind allgemeiner Art und können die Entscheidung des impfenden Arztes nicht ersetzen. Die Entscheidung muss für jeden Einzelfall weiterhin nach individueller Nutzen-/Risikoabwägung erfolgen.

Diese Übersicht wurde mit größtmöglicher Sorgfalt und nach bestem Wissen und Gewissen erstellt. Die Informationen stellen die derzeit gültigen STIKO-Empfehlungen und die Anwendungshinweise der STIKO dar (siehe Referenzen), wobei nicht für jeden Anwendungshinweis der STIKO in dieser Übersicht Daten aus den Fachinformationen der Impfstoffe existieren.

GSK behält es sich ausdrücklich vor, diese Übersicht ohne gesonderte Ankündigung zu verändern, zu ergänzen oder die Veröffentlichung zeitweise oder endgültig einzustellen.

GSK übernimmt keinerlei Gewähr für die Aktualität, Richtigkeit und Vollständigkeit der bereitgestellten Informationen. Haftungsansprüche gegen GSK, welche sich auf Schäden materieller oder ideeller Art beziehen, die durch die Nutzung oder Nichtnutzung der aufgeführten Informationen bzw. durch die Nutzung fehlerhafter und unvollständiger Informationen verursacht wurden, sind grundsätzlich ausgeschlossen, sofern von Seiten GSK kein nachweislich vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verschulden vorliegt.

Diese Übersicht schließt prinzipiell alle Geschlechter mit ein. Zur besseren Lesbarkeit wird jedoch nur eine Geschlechtsform verwendet.