

# Empfohlene Impfungen nach STIKO<sup>1,2</sup> bei HIV-Infektion (Erwachsene)



**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)<sup>1</sup>. Zu diesen weiteren Impfindikationen können u.a. die Reiseimpfungen gehören.

– Totimpfstoffe können in allen Stadien der HIV-Infektion verabreicht werden

– Lebendimpfstoffe: MMR- und Varizellen-Impfstoffe nicht kontraindiziert, wenn  $CD4^+$ -Zellzahl > 200/ $\mu$ l<sup>2</sup>

Empfohlene Impfungen für \_\_\_\_\_  
Stempel Arzt/Ärztin \_\_\_\_\_ Name Patient / Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Impfung gegen	Impfschema ungeimpfte Erwachsene	Auffrischung	S/I	Weitere Hinweise	Nach Impfpass-Check: indizierte Impfungen	
<b>Masern, Mumps, Röteln</b>	2x <sup>2</sup> 0 – 1 Mon. (MMR-Impfstoff)	entfällt	I	Bei neg. Masernserologie bzw. neg. Impfanamnese: 2 Impfungen <sup>2</sup> ; wenn eine Impfung dokumentiert: 1 Impfung; ggf. mit MMRV-Impfstoff <b>LI, kontraindiziert bei <math>CD4^+ &lt; 200/\mu</math>l!</b>	<b>1x</b> <input type="checkbox"/>	<b>2x</b> <input type="checkbox"/>
<b>Varizellen</b>	2x 0 – 4 bis 6 Wo. (FI beachten)	entfällt	I	Einzelfallentscheidung bei neg. Varizellen-Anamnese oder Seronegativität <sup>2</sup> , serologische Kontrolle des Impferfolgs, ggf. mit MMRV-Impfstoff <b>LI, kontraindiziert bei <math>CD4^+ &lt; 200/\mu</math>l!</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>COVID-19</b>	Basisimmunität: 3x* 0 – 4–12 Wo. – 6 Mon.	jährlich	S/I	Basisimmunität durch Impfungen und/oder Infektion, davon mind. 1 Impfung; Abstand zwischen Impfung und Infektion, bzw. Infektion und Impfung, mind. 3 Mon. A: im Herbst mit Varianten-adaptiertem Impfstoff	<b>G</b> <input type="checkbox"/>	<b>A</b> <input type="checkbox"/>
<b>Tetanus/Diphtherie</b>	3x 0 – 1 – 6 Mon.	alle 10 J.	S	Kombinationsimpfstoff, A: Tdap-Impfstoff, ggf. Tdap-IPV (siehe „Polio“)	<b>G</b> <input type="checkbox"/>	<b>A</b> <input type="checkbox"/>
<b>Pertussis</b>	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"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Polio (IPV)</b>	3x 0 – 1 – 6 Mon.	einmalig	S/I	A: bei fehlender einmaliger Auffrischung I: z. B. Reisen in Endemiegebiete	<b>G</b> <input type="checkbox"/>	<b>A</b> <input type="checkbox"/>
<b>Herpes zoster</b>	2x 0 – 2 (bis 6) Mon.	keine Daten	S/I	S: ab 60 Jahre, I: ab 50 Jahre***	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Influenza</b>	1x	jährlich	S/I	Ab 60 Jahre mit Hochdosis-Impfstoff. Zusätzlich Impfung aller Kontaktpersonen (Totimpfstoff)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Meningokokken</b>						
<b>ACWY:</b>	1x	möglich	I	$CD4^+ < 200/\mu$ l: evtl. 2x (0 – 2 Mon.) und Auffrischimpfung nach 5 J. <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B:</b>	2 – 3x (FI beachten)	keine Daten	I	Bei fortbestehendem Risiko A. nach 5 J. erwägen <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>RSV<sup>3</sup></b>	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"/>	<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	
<b>Hepatitis A</b>	2x 0–6 Mon.	nach Bedarf (FI beachten)	I	Nur bei Vorliegen weiterer Risikofaktoren (z. B. MSM, Reise, Lebererkrankung, i.v. Drogenkonsum) CD4 <sup>+</sup> < 350/μl: evtl. 3x (0–1–6 Mon.) <sup>2</sup> , nach 5 J. serologische Kontrolle, ggf. A <sup>2</sup> Kombi-Impfstoff Hep A/B nur bei CD4 <sup>+</sup> > 500/μl mit serologischer Kontrolle	<input type="checkbox"/>	
<b>Hepatitis B</b>	2–3x 0–1–(6) Mon. (FI beachten)	nach Bedarf (anti-HBsAg < 100 I.E./l)	I	Serologische Kontrolle 4–8 Wo. nach 3. Impfung, weitere Kontrollen gemäß STIKO-Empfehlung <sup>1</sup> Kombi-Impfstoff Hep A/B nur bei CD4 <sup>+</sup> > 500/μl mit serologischer Kontrolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Pneumokokken</b>	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"/>	
<b>FSME</b>	3x (FI beachten)	alle 3–5 J. (FI beachten)	I	I: Personen, die in FSME-Risikogebieten Zecken exponiert sind CD4 <sup>+</sup> < 200/μl: Titerkontrolle 1–2 Mo. nach 2. Impfung, ggf. zus. Impfdosis (vgl. FI) <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Humane Papillomviren (HPV)</b>	ab 15 J.: 3x 0–1 bis 2–6 bis 12 Mon. (FI beachten)	keine Daten	S	S: Mädchen und Jungen von 9 bis 17 Jahre Auch erwachsene HIV-Patienten können von der Impfung profitieren <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	
<b>Affenpocken/ Mpox</b>	2x 0–4 Wo.	keine Daten	I	I: nur MSM ≥ 18 Jahre mit häufig wechselnden Geschlechtspartnern. HIV-Infizierte: auch dann 2x, wenn bereits gegen Pocken geimpft <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/>	

**Die aktuelle Fachinformation des jeweils verwendeten Impfstoffs ist zu beachten!**

**Bei Impfungen aufgrund der Anwendungshinweise<sup>2</sup>: 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.<sup>5</sup>**

**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, **MSM** = men having sex with men

#### Quellenangaben:

- Empfehlungen der Ständigen Impfkommission (STIKO) beim Robert Koch-Institut – 2024: Epidemiologisches Bulletin 04/2024.
- Impfen bei Immundefizienz (Anwendungshinweise zu den von der STIKO empfohlenen Impfungen II): Bundesgesundheitsbl. 2018;61:1034. <https://doi.org/10.1007/s00103-018-2761-8>.
- Epidemiologisches Bulletin 2024;32:3–28 | DOI 10.25646/12470
- Beschluss der STIKO für die Empfehlung zur Impfung gegen Affenpocken, Epid Bull 25/26 2022.
- G-BA: Schutzimpfungs-Richtlinie (<https://www.g-ba.de/richtlinien/60/>, abgerufen August 2024)



# 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: \_\_\_\_\_

Allergien (z. B. Neomycin, Hühnereiweiß): \_\_\_\_\_

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

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

Immundefekt? Nein  Ja  Welcher? \_\_\_\_\_

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

Durchgemachte Erkrankungen (z. B. Hepatitis A, 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.