

Empfohlene Impfungen nach STIKO¹ für erwachsene Personen/Schwangere ohne Grunderkrankung/Immundefizienz



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 STIKO¹).

Zu diesen weiteren Impfindikationen können u.a. die Impfungen gegen Meningokokken, HPV sowie Hepatitis gehören.

Bei Vorliegen einer chronischen Erkrankung und/oder Immundefizienz sind ggf. weitere Impfungen empfohlen.

Lebendimpfstoffe sind in der Schwangerschaft und bei Immundefizienz kontraindiziert.

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

Impfung gegen	Impfschema ungeimpfte Erwachsene	Auffrischung	S/I	Weitere Hinweise	Nach Impfpass-Check: indizierte Impfungen	
COVID-19	Basisimmunität: 3x 0 - 4-12 Wo. - 6 Mon.	18-59 Jahre: entfällt ab 60 Jahre: jährlich	S	Basisimmunität durch Impfungen und/oder Infektion, davon mind. 1 Impfung; Abstand zwischen Impfung und Infektion, bzw. Infektion und Impfung, mind. 3 Mon.	<input type="checkbox"/>	
Pertussis	1x	S: einmalig I: alle 10 J.	S/I	Kombinationsimpfstoff (Tdap/Tdap-IPV) S: mit nächster Td-Impfung I: z. B. enge Haushaltskontakte (z. B. Eltern, Geschwister, Freunde) und Betreuende eines Neugeborenen	<input type="checkbox"/>	
Tetanus/Diphtherie	3x 0-1-6 Mon.	alle 10 J.	S	Kombinationsimpfstoff A: Tdap (mit Pertussis), ggf. Tdap-IPV (siehe „Polio“)	G <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>
Polio (IPV)	3x 0-1-6 Mon.	einmalig	S/I	A: bei fehlender einmaliger Auffrischung I: z. B. Reisen in Endemiegebiete	G <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>
Influenza	1x	jährlich	S/I	S: ab 60 Jahre Ab 60 Jahre mit Hochdosis-Impfstoff I: ab 6 Mon., u.a. bei Grunderkrankungen, für Haushaltskontakte und Betreuende von Risikopersonen	<input type="checkbox"/>	
Masern	1x (MMR-Impfstoff)	entfällt	S	Alle nach 1970 Geborenen mit unklarem Impfstatus, bzw. 0 oder 1 dokum. Impfung ggf. mit MMRV-Impfstoff LI, bei Immundefizienz kontraindiziert	<input type="checkbox"/>	
Röteln	2x 0-1 Mon. (MMR-Impfstoff)	entfällt	S	Nur Frauen im gebärfähigen Alter ggf. mit MMRV-Impfstoff LI, bei Immundefizienz kontraindiziert	1x <input type="checkbox"/>	2x <input type="checkbox"/>
Varizellen	2x 0-4 bis 6 Wo. (FI beachten)	entfällt	I	Z. B. seronegative Frauen mit Kinderwunsch ggf. mit MMRV-Impfstoff LI, bei Immundefizienz kontraindiziert	<input type="checkbox"/>	
Herpes zoster	2x 0-2 (bis 6) Mon. (Totimpfstoff)	keine Daten	S/I	S: ab 60 Jahre I: ab 50 Jahre* bei Grunderkrankung ¹	<input type="checkbox"/>	
Pneumokokken	1x (PCV20)	keine Daten	S/I	S: ab 60 Jahre I: bei Grunderkrankungen ¹ Wenn mit PPSV23 oder sequenziell vorgeimpft: PCV20 ≥ 6 Jahre nach PPSV23, bei ausgeprägter Immundefizienz nach ≥ 1 J. möglich	<input type="checkbox"/>	
FSME	3x (FI beachten)	alle 3-5 Jahre (FI beachten)	I	I: Personen, die in FSME-Risikogebieten Zecken exponiert sind	G <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>
RSV²	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"/>	

* 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



Schwangere

Impfung gegen	Impfschema ungeimpfte Erwachsene	Auffrischung	S/I	Weitere Hinweise	Nach Impfpass-Check: indizierte Impfungen
COVID-19	Basisimmunität: 3x 0-4-12 Wo. - 6 Mon. (FI beachten)	entfällt	I	Impfung ab 2. Trimenon Für Schwangere zugelassenen Impfstoff verwenden (FI beachten)	<input type="checkbox"/>
Influenza (in der Saison)	1x (Totimpfstoff)	in jeder Schwangerschaft	I	Ab 2. Trimenon, bei Grundleiden ab 1. Trimenon	<input type="checkbox"/>
Pertussis	1x (Tdap-Impfstoff)	in jeder Schwangerschaft	I	Zu Beginn des 3. Trimenons (ab der 28. SSW) Bei erhöhter Wahrscheinlichkeit für eine Frühgeburt vorziehen der Impfung ins 2. Trimenon	<input type="checkbox"/>

Die Fachinformation des jeweils verwendeten Impfstoffs ist zu beachten!

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.³

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

Quellenangaben:

1. Empfehlungen der Ständigen Impfkommission (STIKO) beim Robert Koch-Institut – 2024: Epidemiologisches Bulletin 04/2024.
2. Epidemiologisches Bulletin 2024;32:3-28 | DOI 10.25646/12470
3. 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: _____

Blutspender: Nein Ja

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

Chronische Erkrankungen: (Asthma, COPD, HBV, HCV) _____

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

Immundefekt? Nein Ja Wenn ja, welcher? _____

Kontakt zu Infizierten (z. B. HBV) oder immungeschwächten Personen Nein Ja

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. Diese 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 dar (siehe Referenzen). 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.