

Empfohlene Impfungen gemäß STIKO¹ für Erwachsene mit chronischen Krankheiten der Atemwege



**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 Patient*innen im ärztlichen Ermessen aufgeklärt werden sollen (Öffnungsklausel der STIKO).¹

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

Für Patienten ohne Immundefizienz

Die farblich markierten Impfungen sind auch von der „Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease“ (GOLD) für Patienten mit COPD ausdrücklich empfohlen; RSV-Impfung ab 60 Jahren²

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 ³	1x	jährlich Impfung im Spätsommer/ Frühherbst	I	I: u. a. bei Grunderkrankungen, chron. Erkrankungen der Atemwege (z. B. Asthma, COPD)	☐	
Pertussis	1x	S: einmalig I: alle 10 J.	S/I	Kombinationsimpfstoff (Tdap/Tdap-IPV) S: einmalig mit nächster Td-Impfung I: enge Haushaltskontaktpersonen (inkl. Betreuende) von Neugeborenen; in jeder Schwangerschaft zu Beginn des 3. Trimenons*	☐	
Tetanus/ Diphtherie	3x 0 – 1 – 6 Mon. [#]	alle 10 J.	S	Kombinationsimpfstoff, A: Tdap (mit Pertussis), ggf. Tdap-IPV (siehe „Polio“)	G ☐	A ☐
Polio (IPV)	3x 0 – 1 – 6 Mon. [#]	einmalig	S/I	A: bei fehlender einmaliger Auffrischung I: z. B. Reisen in Endemiegebiete	G ☐	A ☐
Influenza	1x (Totimpfstoff)	jährlich	I	Ab 60 J. MF-59 adjuv. oder Hochdosis-Impfstoff I: bei chronischer Erkrankung der Atmungsorgane, Schwangere (ab 2. Trimenon)	☐	
Masern	1x (MMR-Impfstoff)	entfällt	S	Alle nach 1970 Geborenen mit unklarem Impfstatus, bzw. 0 oder 1 dokum. Impfung LI, kontraindiziert bei Immundefizienz oder Schwangerschaft	☐	
Röteln	2x 0 – 1 Mon. (MMR-Impfstoff)	entfällt	S	Nur Frauen im gebärfähigen Alter LI, kontraindiziert bei Immundefizienz oder Schwangerschaft	1x ☐	2x ☐
Varizellen	2x 0 – 4 bis 6 Wo. (FI beachten)	entfällt	I	Z. B. seronegative Frauen mit Kinderwunsch, ggf. mit MMRV-Impfstoff LI, kontraindiziert bei Immundefizienz oder Schwangerschaft	☐	
Herpes zoster	2x 0 – 2 (bis 6) Mon. (Totimpfstoff)	keine Daten	S/I	S: ab 60 J., I: ab 18 J. bei schwer ausgeprägter Grunderkrankung, z. B. Asthma, COPD**, bei Immundefizienz/-suppression	☐	
Pneumokokken	1x (PCV20)	keine Daten	I	I: bei chron. Erkrankung der Atmungsorgane altersunabhängig Nach PPSV23 bzw. sequenzieller Impfung: PCV20 nach ≥ 6 J.; bei ausgeprägter Immundefizienz nach ≥ 1 J. möglich. Nach alleiniger PCV13-/PCV15-Impfung: PCV20 nach ≥ 1 J.	☐	
FSME	3x (FI beachten)	alle 3–5 J. (FI beachten)	I	I: Personen, die in FSME-Risikogebieten Zecken exponiert sind	G ☐	A ☐
RSV	1x	keine Daten	S/I	S: ab 75 J. I: ab 60 J. bei einer schweren Grunderkrankung (z. B. der Atmungsorgane), Immundefizienz sowie Bewohnende einer Einrichtung der Pflege***	☐	

jeweils Mindestabstand zur vorangegangenen Dosis

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

** Adjuvantierten Subunit-Totimpfstoff verwenden. Auf 1 Monat verkürztes Impfintervall bei Immunsuppression möglich.⁴

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

Die aktuelle 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.⁵
Privatversicherte: individuellen Tarif beachten.

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, Phenprocoumon, NOAK) _____

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. 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.

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, **PCV13/PCV15** = 13- oder 15-valenter Pneumokokken-Konjugatimpfstoff, **FI** = Fachinformation, **LI** = Lebendimpfstoff, **adjuv.** = adjuvantiert

Quellenangaben:

1. Empfehlungen der Ständigen Impfkommission (STIKO) beim Robert Koch-Institut – 2026: Epidemiologisches Bulletin 04/2026.
2. Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD): Global strategy for diagnosis, management and prevention of chronic obstructive pulmonary disease. 2026 Report. <https://goldcopd.org/2026-gold-report/>.
3. Epid Bull 2026;28:3-30 | DOI 10.25646/14286.2
4. Fachinformation adjuvantierter Herpes-zoster-Subunit-Totimpfstoff
5. G-BA: Schutzimpfungs-Richtlinie (<https://www.g-ba.de/richtlinien/60/>, abgerufen September 2026)