

# Empfohlene Impfungen für Erwachsene vor/ unter **Leflunomid-Therapie** gemäß STIKO<sup>1</sup>



**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.

- **Gabe von Totimpfstoffen möglichst bis spätestens 2 Wochen, besser 4 Wochen vor Therapiebeginn!**<sup>2</sup>
- **Gabe von Lebendimpfstoffen bis spätestens 4 Wochen vor Therapiebeginn!**
- **Totimpfstoffe unter Therapie möglich<sup>2</sup>, Impferfolg eventuell eingeschränkt<sup>2,3</sup>, ggf. serologische Kontrolle des Impferfolgs<sup>3</sup>, bei laufender Therapie Verabreichung in der Mitte des Behandlungsintervalls<sup>2</sup>**
- **Lebendimpfstoffe kontraindiziert unter Therapie!**<sup>2</sup>
- **Nach Therapieende: mindestens 6 Monate bis zur nächsten Lebendimpfung warten!**<sup>2</sup>

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

| Impfung gegen                    | Impfschema ungeimpfte Erwachsene             | Auffrischung                 | S/I | Weitere Hinweise                                                                                                                                                                                                                 | Nach Impfpass-Check: indizierte Impfungen |                                      |
|----------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Masern</b>                    | 1x<br>(MMR-Impfstoff)                        | entfällt                     | S   | Alle nach 1970 Geborenen mit unklarem Impfstatus, bzw. 0 oder 1 dokum. Impfung<br><b>LI, kontraindiziert unter Therapie</b>                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                  |                                      |
| <b>Röteln</b>                    | 2x<br>0 – 1 Mon.<br>(MMR-Impfstoff)          | entfällt                     | S   | Nur Frauen im gebärfähigen Alter<br><b>LI, kontraindiziert unter Therapie</b>                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                  |                                      |
| <b>Varizellen</b>                | 2x<br>0 – 6 Wo.                              | entfällt                     | I   | Nur seronegative Erwachsene, auch empfängliche enge Kontaktpersonen<br><b>LI, kontraindiziert unter Therapie</b>                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                  |                                      |
| <b>COVID-19</b>                  | Basisimmunität: 3x*<br>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<br>A: im Herbst mit Varianten-adaptiertem Impfstoff | <b>G</b><br><input type="checkbox"/>      | <b>A</b><br><input type="checkbox"/> |
| <b>Tetanus/<br/>Diphtherie</b>   | 3x<br>0 – 1 – 6 Mon.                         | alle 10 J.                   | S   | Kombinationsimpfstoff,<br>A: ggf. Tdap oder Tdap-IPV (siehe „Polio“)                                                                                                                                                             | <b>G</b><br><input type="checkbox"/>      | <b>A</b><br><input type="checkbox"/> |
| <b>Pertussis</b>                 | 1x                                           | S: einmalig<br>I: alle 10 J. | S/I | Kombinationsimpfstoff (Tdap/Tdap-IPV)<br>S: mit nächster Td-Impfung<br>I: enge Haushaltskontaktpersonen (inkl. Betreuende und Freunde) von Neugeborenen; in jeder Schwangerschaft zu Beginn des 3. Trimenons**                   | <input type="checkbox"/>                  |                                      |
| <b>Polio (IPV)</b>               | 3x<br>0 – 1 – 6 Mon.                         | einmalig                     | S/I | A: bei fehlender einmaliger Auffrischung<br>I: z. B. Reisen in Endemiegebiete                                                                                                                                                    | <b>G</b><br><input type="checkbox"/>      | <b>A</b><br><input type="checkbox"/> |
| <b>Herpes zoster<sup>4</sup></b> | 2x<br>0 – 2 (bis 6) Mon.                     | keine Daten                  | S/I | S: ab 60 Jahre<br>I: ab 18 Jahre bei Immundefizienz/-suppression (hier durch Leflunomid) <sup>***</sup>                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                  |                                      |
| <b>Pneumokokken</b>              | 1x<br>(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>Influenza</b>                 | 1x                                           | jährlich                     | S/I | Ab 60 Jahre MF-59 adjuv. oder Hochdosis-Impfstoff<br>Zusätzlich Impfung aller Personen, die im selben Haushalt leben, mit Totimpfstoff <sup>†</sup>                                                                              | <input type="checkbox"/>                  |                                      |
| <b>RSV</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"/>                  |                                      |

\* 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.

\*\*\* Adjuvantierten Subunit-Totimpfstoff verwenden; zugelassen ab 18 Jahre für Personen mit erhöhtem Herpes-zoster-Risiko.

Auf 1 Monat verkürztes Impfintervall bei Immunsuppression möglich.<sup>5</sup>

\*\*\*\* 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



Abkürzungserklärungen, weitere wichtige Hinweise und Quellenangaben auf den nächsten Seiten.

Stand: November 2025



| Impfung gegen                    | Impfschema<br>ungeimpfte<br>Erwachsene          | Auffrischung                               | S/I | Weitere Hinweise                                                                                                                   | Nach Impf-<br>pass-Check:<br>indizierte<br>Impfungen |                               |
|----------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Meningokokken                    |                                                 |                                            |     |                                                                                                                                    |                                                      |                               |
|                                  | ACWY: 1x                                        | möglich                                    | I   | Ggf. Auffrischung nach 5 J., FI beachten <sup>2</sup>                                                                              |                                                      | <input type="checkbox"/>      |
|                                  | B: 2–3 x<br>(FI beachten)                       | keine Daten                                | I   | Ggf. Auffrischung nach 5 J., FI beachten <sup>2</sup>                                                                              |                                                      | <input type="checkbox"/>      |
| Hepatitis B                      | 2–3x<br>0–1–(6) Mon.<br>(FI beachten)           | nach Bedarf<br>(anti-HBsAg<br><100 I.E./l) | I   | Serologische Kontrolle 4 – 8 Wo. nach letzter<br>Impfung der G und nach jeder A                                                    | G<br><input type="checkbox"/>                        | A<br><input type="checkbox"/> |
| FSME                             | 3x<br>(FI beachten)                             | alle 3–5 J.<br>(FI beachten)               | I   | I: Personen, die in FSME-Risikogebieten<br>Zecken exponiert sind                                                                   | G<br><input type="checkbox"/>                        | A<br><input type="checkbox"/> |
| Humane<br>Papillomviren<br>(HPV) | 0–1–6 bis 12 Mon. <sup>2</sup><br>(FI beachten) | keine Daten                                | S   | S: von 9 bis 17 Jahre<br>Personen ≥ 18 Jahre können möglicherweise von<br>Impfung profitieren, Kostenübernahme klären <sup>2</sup> |                                                      | <input type="checkbox"/>      |

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

**Bei Impfungen aufgrund der Anwendungshinweise<sup>2,3</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>6</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, **adjuv.** = adjuvantiert

#### Quellenangaben:

- Empfehlungen der Ständigen Impfkommision (STIKO) beim Robert Koch-Institut – 2025: Epidemiologisches Bulletin 04/2025.
- 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>.
- 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.
- Epid Bull 2025;45:3–27 | DOI 10.25646/13540.
- Fachinformation adjuvantierter Herpes-zoster-Subunit-Totimpfstoff.
- G-BA: Schutzimpfungs-Richtlinie (<https://www.g-ba.de/richtlinien/60/>, abgerufen November 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.