

# Empfohlene Impfungen gemäß STIKO<sup>1</sup> 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 Patient\*innen im ärztlichen Ermessen aufgeklärt werden sollen (Öffnungsklausel der STIKO)<sup>1</sup>.

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

**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\*in/ Geburtsdatum

| Impfung gegen               | Impfschema ungeimpfte Erwachsene           | Auffrischung                                  | S/I | Weitere Hinweise                                                                                                                                                                                                                                                | Nach Impfpass-Check: indizierte Impfungen |                                      |
|-----------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>COVID-19<sup>2</sup></b> | 1x                                         | jährlich<br>Impfung im Spätsommer /Frühherbst | S/I | S: ab 75 J.<br>I: u. a. bei Grunderkrankungen, Bewohnende von Einrichtungen der Pflege, Haushaltskontakte und Betreuende von Personen, die keine schützende Immunantwort aufbauen können                                                                        | <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, ggf. Tdap-IPV)<br>S: mit nächster Td-Impfung<br>I: u. A. enge Haushaltskontakte (z. B. Eltern, Geschwister, Freunde) und Betreuende eines Neugeborenen                                                                             | <input type="checkbox"/>                  |                                      |
| <b>Tetanus/Diphtherie</b>   | 3x<br>0 – 1 – 6 Mon.#                      | alle 10 J.                                    | S   | Kombinationsimpfstoff (Td, ggf. Tdap, Tdap-IPV)<br>A: ggf. Tdap (mit Pertussis), Tdap-IPV (siehe „Polio“)                                                                                                                                                       | <b>G</b><br><input type="checkbox"/>      | <b>A</b><br><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>Influenza</b>            | 1x                                         | jährlich<br>Impfung im Herbst/ Winter         | S/I | S: ab 60 J.<br>I: u. a. bei Grunderkrankungen, Bewohnende von Einrichtungen der Pflege, für Haushaltskontakte und Betreuende von Risikopersonen, Personen in Einrichtungen mit umfangreichem Publikumsverkehr<br>Ab 60 J. MF-59 adjuv. oder Hochdosis-Impfstoff | <input type="checkbox"/>                  |                                      |
| <b>Herpes zoster</b>        | 2x<br>0 – 2 (bis 6) Mon.<br>(Totimpfstoff) | keine Daten                                   | S/I | S: ab 60 J.<br>I: ab 18 J. bei schwer ausgeprägter Grunderkrankung oder Immundefizienz/-suppression*                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                  |                                      |
| <b>Pneumokokken</b>         | 1x<br>(PCV20)                              | keine Daten                                   | S/I | S: ab 60 J.<br>I: bei Grunderkrankung/Immundefizienz<br>Wenn mit PPSV23 oder sequenziell vorgeimpft: PCV20 ≥ 6 Jahre nach PPSV23, bei ausgeprägter Immundefizienz nach ≥ 1 J. möglich                                                                           | <input type="checkbox"/>                  |                                      |
| <b>FSME</b>                 | 3x<br>(FI beachten)                        | alle 3-10 Jahre<br>(FI beachten)              | I   | I: Personen, die in FSME-Risikogebieten Zecken exponiert sind                                                                                                                                                                                                   | <b>G</b><br><input type="checkbox"/>      | <b>A</b><br><input type="checkbox"/> |
| <b>RSV</b>                  | 1x                                         | keine Daten                                   | S/I | S: ab 75 J.<br>I: ab 60 J. bei einer schweren Grunderkrankung**/Immundefizienz sowie Bewohnende einer Einrichtung der Pflege                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                  |                                      |

# jeweils Mindestabstand zur vorangegangenen Impfstoffdosis

\* adjuvantierten Subunit-Totimpfstoff verwenden; schwere Ausprägung im Sinne von z. B. medikamentös nicht ausreichend kontrolliert oder bei vorliegender Multimorbidität

\*\* 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 der Rückseite.

Stand: Juli 2026

## Erwachsene Personen

| Impfung gegen             | Impfschema ungeimpfte Erwachsene       | Auffrischung | S/I | Weitere Hinweise                                                                                                                                                                                         | Nach Impfpass-Check: indizierte Impfungen |                                       |
|---------------------------|----------------------------------------|--------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Meningokokken ACWY</b> | 1x                                     | entfällt     | S   | N: Bis zum Alter von einschließlich 24 J. bei fehlender Impfung ab dem Alter von 12 J. 1 Dosis Meningokokken ACWY- Konjugatimpfstoff ungeachtet des Impfstatus.                                          | <input type="checkbox"/>                  |                                       |
| <b>Masern</b>             | 1x (MMR-Impfstoff)                     | entfällt     | S   | Alle nach 1970 Geborenen mit unklarem Impfstatus bzw. 0 oder 1 dokumentierter Impfung, ggf. mit MMRV-Impfstoff<br><b>LI, bei Immundefizienz oder Schwangerschaft kontraindiziert</b>                     | <input type="checkbox"/>                  |                                       |
| <b>Röteln</b>             | 2x<br>0 – 1 Mon.<br>(MMR-Impfstoff)    | entfällt     | S   | Nur Frauen im gebärfähigen Alter, 2x wenn keine Impfung dokumentiert; 1x, falls eine Impfung dokumentiert; ggf. mit MMRV-Impfstoff<br><b>LI, bei Immundefizienz oder Schwangerschaft kontraindiziert</b> | <b>1x</b><br><input type="checkbox"/>     | <b>2x</b><br><input type="checkbox"/> |
| <b>Varizellen</b>         | 2x<br>0 – 4 bis 6 Wo.<br>(FI beachten) | entfällt     | I   | Z. B. seronegative Frauen mit Kinderwunsch, ggf. mit MMRV-Impfstoff<br><b>LI, bei Immundefizienz oder Schwangerschaft kontraindiziert</b>                                                                | <input type="checkbox"/>                  |                                       |

## Schwangere

| Impfung gegen                    | Impfschema ungeimpfte Erwachsene   | Auffrischung                | S/I | Weitere Hinweise                                                                                                                                                                                                                                    | Nach Impfpass-Check: indizierte Impfungen |  |
|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--|
| <b>COVID-19<sup>2</sup></b>      | 1x<br>im Spätsommer/<br>Frühherbst | I: in jeder Schwangerschaft | I   | I: Indikation wie für Erwachsene allgemein oder bei Schwangerschaftskomplikationen (z. B. Gestationsdiabetes, Hypertonie). Nicht für gesunde Schwangere.<br>Impfung ab 2. Trimenon<br>Für Schwangere zugelassenen Impfstoff verwenden (FI beachten) | <input type="checkbox"/>                  |  |
| <b>Influenza (in der Saison)</b> | 1x<br>(Totimpfstoff)               | in jeder Schwangerschaft    | I   | Ab 2. Trimenon, bei Grundleiden ab 1. Trimenon                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                  |  |
| <b>Pertussis</b>                 | 1x<br>(Tdap-Impfstoff)             | in jeder Schwangerschaft    | I   | Zu Beginn des 3. Trimenons (ab der 28. SSW)<br>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.<sup>3</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 Impfkommission (STIKO) beim Robert Koch-Institut – 2026: Epidemiologisches Bulletin 04/2026.
- Epidemiologisches Bulletin 28/2026.
- G-BA: Schutzimpfungs-Richtlinie (<https://www.g-ba.de/richtlinien/60/>, abgerufen Juli 2026)

# 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 ☐ 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 der/des impfenden Ärztin/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 werden, sind grundsätzlich ausgeschlossen, sofern von Seiten GSK kein nachweislich vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verschulden vorliegt.