

IMPFKALENDER für Kinder, Jugendliche und Erwachsene

IMPFKALENDER	Alter in Wochen			Alter in Monaten										Alter in Jahren									
	0	4	6	2	3	4	5-7	8-10	11*	12	13-14	15	16-23	24-48	5-6	7-8	9-14	15-16	17	ab 18	60-74	ab 75	
	U2	U3		U4			U5		U6				U7	U7a/ U8	U9	U10	U11/J1			J2			
Rotaviren			G1 ^b	G2	(G3)																		
Tetanus ^c				G1		G2			G3 ^f						A1		A2			A ^h			
Diphtherie ^c				G1		G2			G3 ^f						A1		A2			A ^h			
Pertussis ^c				G1		G2			G3 ^f						A1		A2			A3 ^h			
Hib ^c H. influenzae Typ b				G1		G2			G3 ^f								A1						
Poliomyelitis ^c				G1		G2			G3 ^f								A1						
Hepatitis B ^c				G1		G2			G3 ^f								A1						
Pneumokokken ^{c,d}				G1		G2			G3 ^c								A1			S ^t			
HPV – humane Papillomviren																G1 ^g	G2 ^g						
Meningokokken B ^c				G1		G2			G3 ^f								A1						
Meningokokken C									G1								A1						
Masern								G1				G2					A1			S ⁱ			
Mumps, Röteln								G1				G2					A1						
Varizellen								G1				G2					A1						
Herpes zoster																	A1			G1 ⁱ	G2 ⁱ		
Influenza																	A1			S (jährlich) ^m			
COVID-19																	A1			Gx ^l	S (jährlich) ^m		
Respiratorische Synzytial-Viren	mAk (Einmaldosis) je nach Geburtsmonat ^a																A1			S ^c			
FSME ^e Frühsommer-Meningoenzephalitis ^{**}											I/G1-G3/A ganzjährig möglich; weitere Impfungen gemäß Fachinformation. ^o												

Grafik angelehnt an das Epidemiologische Bulletin 04/25.

Empfohlener Zeitraum für die Verabreichung der mAk

Nachholimpfzeitraum für Grund- bzw. Erstimmunisierung und Verabreichung der mAk

G Grundimmunisierung (G1-G3)
A Auffrischung
S Standardimpfung
mAk monoklonale Antikörper

- a Zwischen April und September Geborene sollen Nirsevimab im Herbst vor Beginn ihrer 1. RSV-Saison erhalten; Neugeborene jeglichen Gestationsalters, die während der RSV-Saison (meist zwischen Oktober und März) geboren werden, sollen Nirsevimab möglichst rasch nach der Geburt erhalten, idealerweise bei Entlassung aus der Geburtseinrichtung bzw. bei der U2 (3.-10. Lebenstag)
- b Erste Impfstoffdosis bereits ab einem Alter von 6 Wochen; je nach verwendetem Impfstoff 2 bzw. 3 Impfstoffdosen im Abstand von mind. 4 Wochen
- c Frühgeborene: zusätzliche Impfstoffdosis im Alter von 3 Monaten, d. h. insgesamt 4 Impfstoffdosen
- d Säuglinge (inkl. Frühgeborenen) werden mit PCV13 oder PCV15 geimpft
- e Gemäß Fachinformation besteht die Impfserie im Alter von 2 bis 23 Monaten aus 3 Impfstoffdosen, ab einem Alter von 24 Monaten aus 2 Impfstoffdosen
- f Mindestabstand zur vorangegangenen Impfstoffdosis: 6 Monate
- g 2 Impfstoffdosen im Abstand von mind. 5 Monaten; bei Nachholimpfung beginnend im Alter ≥ 15 Jahre oder bei einem Impfabstand von < 5 Monaten zwischen 1. und 2. Impfstoffdosis ist eine 3. Impfstoffdosis erforderlich
- h Td-Auffrischung alle 10 Jahre. Nächste fällige Td-Impfung einmalig als Tdap- bzw. bei entsprechender Indikation als Tdap-IPV-Kombinationsimpfung

- i Eine Impfstoffdosis eines MMR-Impfstoffs für alle nach 1970 geborenen Personen ≥ 18 Jahre mit unklarem Impfstatus, ohne Impfung oder mit nur einer Impfung in der Kindheit
- j Impfung, bis die Anzahl der für die Basisimmunität erforderlichen ≥ 3 SARS-CoV-2-Antigenkontakte (davon mind. eine Impfung) erreicht ist. Mindestimpfabstand zwischen G1 und G2 ≥ 4 bis vorzugsweise 12 Wochen und zwischen G2 und G3 ≥ 6 Monate
- k Impfung mit PCV20
- l 2 Impfstoffdosen des adjuvantierten Herpes-zoster-Totimpfstoffs im Abstand von mind. 2 bis max. 6 Monaten
- m Jährliche Impfung im Herbst
- n Einmalige Impfung mit einem proteinbasierten RSV-Impfstoff im Spätsommer/Herbst vor Beginn der RSV-Saison
- o Empfohlen für Personen, die in FSME-Risikogebieten zeckenexponiert sind (siehe Veröffentlichung der FSME-Risikogebiete durch das RKI), Personen, die durch FSME arbeitsbedingt gefährdet sind (exponiertes Laborpersonal sowie z. B. Forstbeschäftigte und anderweitig Exponierte in Risikogebieten), Personen, die in TBE-Risikogebieten außerhalb Deutschlands zeckenexponiert sind (siehe Reiseempfehlung der STIKO)
- * Impfungen können auf mehrere Impftermine verteilt werden. MMR und V können am selben Termin oder in 4-wöchigem Abstand gegeben werden
- ** Und andere TBE (tick-borne encephalitis)-Haupt-Subtypen

