Checkliste
Impfempfehlung



Übersicht zur Impfempfehlung für erwachsene CED-Patienten vor bzw. während einer Immunsuppression

Quelle: Epidemiologisches Bulletin RKI 04/2026, (www.rki.de.), Bundesgesundheitsblatt 2019 62:494–515

TOTIMPFSTOFFE					
Impfung	**Antikörper Titer vor Impfung**	**Standardimpfung/ Indikationsimpfung**	**Impfung vor Start Immunsuppression** **Um einen optimalen Impferfolg zu erzielen, sollten die Impfungen im Allgemeinen möglichst 2, besser 4 Wochen vor Beginn einer immunsuppressiven Therapie abgeschlossen sein (aus dem Bundesgesundheitsblatt 2019)**	**Impfung während Immun-suppression**	**Handelsnamen**
Covid-19	Nein	Indikationsimpfung	Basisimmunisierung mit 3 Antigenkontakten (mind. 1 Impfung) Jährliche Auffrischung im Herbst	Möglich Empfehlung: in der Mitte des Applikationszyklus	Spikevax® Nuvaxovid® Comirnaty®
FSME	Nein, ggf. Titerkontrolle nach Abschluss erwägen, um Impferfolg zu kontrollieren	Indikationsimpfung (in Risikogebieten)	Klassische Grundimmunisierung (3 Impfungen) oder Schnellschema vor Therapiebeginn	Möglich Empfehlung: in der Mitte des Applikationszyklus	Encepur® FSME Immun®

Checkliste
Impfempfehlung



Impfung	Antikörper Titer vor Impfung	Standardimpfung/ Indikations-impfung	Impfung vor Start Immunsuppression	Impfung während Immun-suppression	Handelsnamen
Hepatitis B	Ja (Anti-HBs) und auch ggf. 4-8 Wochen nach letzter Dosis	Indikationsimpfung	a) Anti-HBs-Wert ≥ 100 IE/L *keine weiteren Auffrischungen erforderlich* b) Anti-HBs-Wert < 100 IE/L: *Auffrischimpfung* c) Bei ungeimpften Personen/fehlendem Titer (Anti-HBs Wert < 10 IE/L): *Grundimmunisierung*	Möglich Empfehlung: in der Mitte des Applikationszyklus	Engerix® HBVAXPRO® Fendrix® HEPLISAV B®
Herpes zoster	Nein	Indikationsimpfung	2 Impfungen im Abstand von 2 bis 6 Monaten	Möglich Empfehlung: in der Mitte des Applikationszyklus	Shingrix®
Humanes Papillomavirus (HPV)	Nein	Standardimpfung	a) im Alter von 9 bis 14 Jahren: *2-Dosen-Impfschema* mit einem Impfabstand von 5 Monaten b) ab ≥ 15 Jahren oder einem Impfabstand von < 5 Monaten: *3-Dosen-Impfschema* c) ≥ 18 Jahren HPV-Impfung möglich (Kostenübernahme mit der KK vorab abklären)	Möglich Empfehlung: in der Mitte des Applikationszyklus	Gardasil® Gardasil 9® Cervarix®
Influenza	Nein	Indikationsimpfung	jährlich-saisonal im Herbst/Winter	jährlich-saisonal im Herbst/Winter	jährlich wechselnd

Checkliste
Impfempfehlung



Impfung	Antikörper Titer vor Impfung	Standardimpfung/ Indikations-impfung	Impfung <u>vor</u> Start Immunsuppression	Impfung <u>während</u> Immun-suppression	Handelsnamen
Meningokokken	Nein	Indikationsimpfung	Meningokokken-ACWY-Konjugat-Impfung Meningokokken-B-Impfung Auffrischung nach 5 Jahren kann sinnvoll sein		Bexsero® Trumenba® MenQuadfi® Menveo® Nimenrix®
Pneumokokken	Nein	Indikationsimpfung	a) Bei ungeimpfte Personen: *einmalig mit PCV 20* b) Bei vorgeimpften Personen mit PCV13/PCV15 + PPSV23: *nach 6 Jahren einmalig mit PCV 20* c) Bei vorgeimpften Personen mit mindestens einer Impfdosis PCV 13 oder PCV 15: *nach einem Jahr einmalig mit PCV 20* d) Bei ausgeprägtem Immundefizit und Impfung mit PPSV23: *nach einem Jahr einmalig mit PCV 20*	Möglich Empfehlung: in der Mitte des Applikationszyklus	Prevenar 20®
Poliomyelitis	Nein	Standardimpfung	a) Bei bestehender Grundimmunisierung und einmaliger Auffrischung: *keine weitere Impfung erforderlich* b) Bei unvollständigem oder fehlendem Nachweis: *Grundimmunisierung mit IPV*	Möglich Empfehlung: in der Mitte des Applikationszyklus	IPV Mérieux® Poliovaccine AJV® Imovax Polio®



Impfung	Antikörper Titer vor Impfung	Standardimpfung/ Indikations-impfung	Impfung vor Start Immunsuppression	Impfung während Immun-suppression	Handelsnamen
RSV	Nein	Indikationsimpfung > 60. Lebensjahr	Einmal jährlich möglichst vor Beginn der RSV-Saison	Möglich Empfehlung: in der Mitte des Applikationszyklus	Arexvy® Abrysvo® mRESVIA®
Tetanus/Diphtherie/ Pertussis	Nein	Standardimpfung	a) Bei bestehender Grundimmunisierung: *einmalig* als Tdap-/Tdap-IPV-Kombinationsimpfung, falls die letzte > 10 Jahre zurückliegt b) Bei ungeimpften Personen/fehlendem Impfnachweis: *Grundimmunisierung*	Möglich Empfehlung: in der Mitte des Applikationszyklus	Reine Td-Impfstoffe: TD-IMMUN® 3-fach-Kombination (Tdap): Boostrix®, Covaxis® 4-fach-Kombination (Tdap-IPV): Boostrix-Polio®, Repevax®

Lebendimpfstoffe siehe nächste Seite

Checkliste
Impfempfehlung



LEBENDIMPFSTOFFE					
Impfung	**Antikörper Titer vor Impfung**	**Standardimpfung/ Indikations-impfung**	**Impfung <u>vor</u> Start Immunsuppression** Sicherheitsabstand beachten: • Mind. 4-6 Wochen **<u>vor</u>** Start der Immunsuppression • Mind. 3 Monate **<u>nach</u>** Ende einer Immunsuppression	**Impfung <u>während</u> Immun-suppression**	**Handelsnamen**
Masern-Mumps-Röteln	Ja, bei unklarer Impfsituation/ Infekt-anamnese	Standardimpfung (für nach 1970 Geborene)	Ja, einmalige Gabe des MMR-Impfstoffs bei folgenden Indikationen: a) Fehlende MMR-Impfung (ungeimpft) b) Unklarer Impfstatus c) Unvollständiger Impfschutz (nur eine Impfung in der Kindheit	**Nein!** **Impfung kontraindiziert!**	Priorix® M-M-RVAXPRO®
Varizellen	Ja, bei unklarer Impfsituation/ Infekt-anamnese	Indikationsimpfung (bei seronegativen Patienten)	Ja, zweimalige Impfung im Abstand von 4-6 Wochen	**Nein!** **Impfung kontraindiziert!**	Varilrix ® Varivax®
Gelbfieber	Nein	Indikationsimpfung (Reiseimpfung)	Einmalige Impfung, Auffrischung nach 10 Jahren möglich	**Nein!** **Impfung kontraindiziert!**	Stamaril®

Die Liste erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit! Stand November 2026. Bei Änderungen der STIKO bitte die neuen STIKO Empfehlungen prüfen!