

Empfohlene Impfungen nach STIKO^{1,2} für medizinisches Personal



Alle nach ArbMedVV geforderten Impfungen sind in diesem Plan enthalten³

Ein Service von GSK auf
www.impfakademie.de

Empfohlene Impfungen für _____

Name Mitarbeiter*in / Geburtsdatum

IMPfung GEGEN	Impfschema ungeimpfte Erwachsene	Auffrischung	S/I/B	Weitere Hinweise	nach Impfpass-Check: indizierte Impfungen
MASERN, MUMPS, RÖTELN	2-mal 0 – 4 Wo. (MMR-Impfstoff)	entfällt	B	Alle nach 1970 Geborenen ggf. mit MMRV-Impfstoff LI, bei Immundefizienz und Schwangerschaft kontraindiziert	1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/>
VARIZELLEN	2-mal 0 – 6 Wo.	entfällt	B	Seronegative Personen ggf. mit MMRV-Impfstoff LI, bei Immundefizienz und Schwangerschaft kontraindiziert	1x <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/>
PERTUSSIS	1-mal	B: alle 10 J.	B/I	I: in jeder Schwangerschaft zu Beginn des 3. Trimenons* Kombinationsimpfstoff Tdap / ggf. Tdap-IPV	<input type="checkbox"/>
POLIO (IPV)	3-mal 0 – 1 – 6 Mon.	S: einmalig B/I: alle 10 J.	S/I/B	S: A bei fehlender einmaliger Auffrischung B: bei mgl. engen Kontakt zu Erkrankten; Laborpersonal mit Infektionsrisiko I: z. B. Reisen in Endemiegebiete Ggf. Kombinationsimpfstoff Tdap-IPV	G <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>
INFLUENZA	1-mal	jedes Jahr	B	B: altersunabhängig	<input type="checkbox"/>
HEPATITIS A	2-mal 0 – 6 bis 12/18 Mon. (FI beachten)	> 10 J. (FI beachten)	B	Ggf. Kombinationsimpfstoff Hepatitis A/B	<input type="checkbox"/>
HEPATITIS B	3-mal 0 – 1 – 6 Mon.	nach Bedarf (anti-HBsAg < 100 I.E./l)	B	Titerkontrolle 4–8 Wo. nach 3. Impfung ggf. Titerkontrolle nach 10 J. empfohlen ggf. Kombinationsimpfstoff Hep. A/B	G <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>
MENINGO-KOKKEN					
ACWY	1-mal	möglich	B	Gefährdetes Laborpersonal	<input type="checkbox"/>
B	2–3-mal (FI beachten)	keine Daten	B	Gefährdetes Laborpersonal	<input type="checkbox"/>
PNEUMO-KOKKEN	1-mal (PPSV23)	min. 6 J. (für PPSV23)	S/I	S: ab 60 Jahre, I: ab 16 Jahre bei chronischen Krankheiten; bei Immundefizienz: sequenzielle Impfung mit PCV13, gefolgt von PPSV23 nach 6–12 Mon.	<input type="checkbox"/>
HERPES ZOSTER	2-mal 0 – 2 (bis 6) Mon. (Totimpfstoff)	keine Daten	S/I	S: ab 60 Jahre I: ab 50 J. bei Grunderkrankung STIKO empfiehlt ausschließlich Totimpfstoff	<input type="checkbox"/>

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

Abkürzungen: T = Tage, Wo. = Wochen, Mon. = Monate, J. = Jahre, S = Standardimpfung, I = Indikationsimpfung, B = beruflich bedingte Impfung, A = Auffrischimpfung, G = Grundimmunisierung, PPSV23 = 23-valenter Pneumokokken-Polysaccharidimpfstoff, PCV13 = 13-valenter Pneumokokken-Konjugatimpfstoff, FI = Fachinformation, LI = Lebendimpfstoff

Die aktuelle Fachinformation des jeweils verwendeten Impfstoffs ist zu beachten!

Anamnese

- Ausgeübte Tätigkeit _____
- **COVID-19-Impfung** geplant/durchgeführt? Nein Ja 1. Termin _____ 2. Termin _____
 (mindestens 14 Tage vor und nach jeder COVID-19-Impfung keine anderen planbaren Impfungen durchführen⁴)
- Reisepläne: Nein Ja wohin? _____ Gesonderte Reiseimpfberatung notwendig!
- Kinderwunsch/Kontakt zu Säuglingen/Schwangerschaft? Nein Ja _____
- Kontakt zu Infizierten (z.B. HBV) oder Immundefizienten? Nein Ja _____
- Letzte Impfung am: _____ Wie wurden Impfungen bisher vertragen? _____
- Aktuelles Allgemeinbefinden: _____
- Blutspender*in? Nein Ja
- Allergien (z. B. Neomycin, Hühnereiweiß): _____
- Regelmäßige Medikation (z. B. Kortison, Marcumar): _____
- 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.

Quellenangaben:

1. Empfehlungen der Ständigen Impfkommission (STIKO) beim Robert Koch-Institut – 2020/2021: Epidemiologisches Bulletin 34/2020.
2. Stellungnahme der STIKO zu Impfungen von Personal in medizinischen Einrichtungen, Epid. Bull. 4/2021, S.13–22.
3. Verordnung zur arbeitsmedizinischen Vorsorge (ArbMedVV): <http://www.gesetze-im-internet.de/arbmedvv/ArbMedVV.pdf>, letzter Zugriff am 03.02.21.
4. STIKO-Empfehlung zur COVID-19-Impfung, Aktualisierung vom 29. Januar 2021, Epid. Bull. 05/2021.