

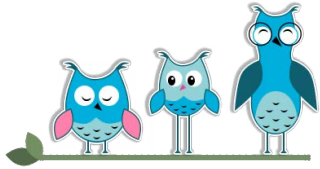
Tabelle 1 | Impfkalender 2026 (Standardimmunisierungen mit Impfstoffen und monoklonalen Antikörpern); für Indikationsimpfungen wird auf Tabelle 2 verwiesen

A – Säuglinge und Kleinkinder < 5 Jahre (0–59 Monate)															
Impfung/Immunsierung	Alter in Wochen			Alter in Monaten											
	0	4	6	2	3	4	5–6	7–10	11*	12	13–14	15	16–23	24–59	
	U2	U3		U4			U5		U6				U7	U7a/U8	
Respiratorische Synzytial-Viren	mAk (Einmaldosis) je nach Geburtsmonat ^a														
Rotaviren		G1 ^b		G2	(G3)										
Tetanus ^c			G1		G2				G3 ^f						
Diphtherie ^c			G1		G2				G3 ^f						
Pertussis ^c			G1		G2				G3 ^f						
Hib ^c – <i>H. influenzae</i> Typ b			G1		G2				G3 ^f						
Poliomyelitis ^c			G1		G2				G3 ^f						
Hepatitis B ^c			G1		G2				G3 ^f						
Pneumokokken ^{c,d}			G1		G2				G3 ^f						
Meningokokken B ^e			G1		G2				G3 ^f						
Masern, Mumps, Röteln									G1				G2		
Varizellen									G1				G2		

B – Kinder ≥ 5 Jahre, Jugendliche und Erwachsene										
Impfung	Alter in Jahren									
	5–6	7–8	9–11	12–14	15–16	17	18–24	25–59	60–74	ab 75
	U9	U10	U11	J1		J2				
Tetanus	A1			A2					A ^h	
Diphtherie	A1			A2					A ^h	
Pertussis	A1			A2			A3 ^h			
Poliomyelitis				A1						
Hepatitis B										
HPV – Humane Papillomviren			G1 ^g /G2 ^g							
Meningokokken ACWY				G1						
Masern							S ⁱ			
Mumps, Röteln										
Varizellen										
Pneumokokken									S ^k	
Herpes zoster									G1 ^l /G2 ^l	
Influenza									S (jährlich) ^m	
COVID-19							Gx ⁿ		S (jährlich) ^m	
Respiratorische Synzytial-Viren										S ⁿ

 Empfohlener Impfzeitpunkt	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).
 Empfohlener Zeitraum für die Verabreichung der mAk	b Erste Impfstoffdosis bereits ab dem Alter von 6 Wochen, je nach verwendetem Impfstoff 2 bzw. 3 Impfstoffdosen im Abstand von mind. 4 Wochen
 Nachholimpfzeitraum für Grund- bzw. Erstimmunisierung und Verabreichung der mAk	c Frühgeborene: zusätzliche Impfstoffdosis im Alter von 3 Monaten, d. h. insgesamt 4 Impfstoffdosen
	d Säuglinge (inkl. Frühgeborene) werden mit PCV13 oder PCV15 geimpft
	e Gemäß Fachinformation besteht die Impferserie im Alter von 2–23 Monaten aus 3 Impfstoffdosen, ab dem Alter von 24 Monaten aus 2 Impfstoffdosen
	f Mindestabstand zur vorangegangenen Impfstoffdosis: 6 Monate
	g Zwei 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-Auffrischimpfung 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 mindestens 1 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 2 bis 6 Monaten
	m Jährliche Impfung (einmalig pro Saison) im Herbst (COVID-19) bzw. Herbst/Winter (Influenza)
	n 1-malige Impfung mit einem proteinbasierten oder mRNA-RSV-Impfstoff im Spätsommer/Herbst vor Beginn der RSV-Saison
	* Impfungen können auf mehrere Impftermine verteilt werden. MMR und V können am selben Termin oder mit einem Mindestabstand von 4 Wochen verabreicht werden

G Grundimmunisierung
A Auffrischimpfung
S Standardimpfung
mAk monoklonale Antikörper
U/J Vorsorgeuntersuchungen für Kinder und Jugendliche



G. Luner-Landtau
Fachärztin für Kinderheilkunde
und Jugendmedizin

40237 Düsseldorf
Rethelstraße 139
Tel.: 0211 624404
Fax: 0211 239 6161
Email: info@kinderarztinluner-landtau.de

Unser Terminfahrplan für Impfungen und Untersuchungen

4. – 8. Lebenswoche	U3 mit Hüftultraschall
Ab der 6. Lebenswoche	Rotaviren + (Rotateq, oral) 1. 6-fach Impfung (Vaxelis) + 1. Pneumokokken Impfung (Vaxneuvance)
8. Lebenswoche	1. Meningokokken B (Bexsero)
10. Lebenswoche	2. Rotavirus Impfung
Ab 3. – 4. Lebensmonat	U4 mit 3. Rotaviren + 2. 6-fach Impfung + 2. Pneumokokken Impfung
5. – 6. Lebensmonat	U5 mit Nierensonographie + 2. Meningokokken B (Bexsero) + Meningokokken ACWY (Nimenrix) + Sehtest Amblyopie-Screening
10. – 12. Lebensmonat	U6 mit 1. MMR* Impfung (Priorix)
12. – 15. Lebensmonat	3. 6-fach Impfung + 3. Pneumokokken Impfung
13. Lebensmonat	1. MMRV Masern, Mumps, Röteln, Windpocken (Priorix Tetra)
14. Lebensmonat	3. Meningokokken B (Bexsero) / 2. MMRV Impfung

**Bei Besuch einer Gemeinschaftseinrichtung / Tagesmutter ist die MMR Impfung (Masern) Pflicht.*