

Standardimpfungen für Erwachsene ab 18 Jahren (Stand Februar 2015) – Pflichtleistungen aller gesetzlichen Krankenkassen

| Impfung | Abrechnungsnummer | | | | | Impfstoffe Handelsnamen Ohne Anspruch auf Vollständigkeit! | | Impfempfehlungen |
|------------------------|-------------------------------|------------------------------------|-----------------|------------------------------------|-----------------------------|---|---|---|
| | Einzel – bzw. Mehrfachimpfung | | | | | Mono | Kombi | |
| Tetanus (T) | 89124A 89124B 89124R | Td : 89201A 89201B 89201R | Tdap : 89303 | Tdap – IPV : 89400 89400R | Td-IPV : 89302 89302R | Tetanol® pur Tetanus-Impfstoff Mérieux® | Td-Impfstoff Mérieux® Td-pur® Td-RIX® | bei fehlender oder unvollständiger Grundimmunisierung diese nachholen oder vervollständigen Auffrischimpfung alle 10 Jahre Personen ab 18 Jahren sollen einmalig die nächste Td-Impfung als Tdap-Impfung erhalten. Auffrischimpfung Pertussis s. Indikationsimpfungen Personen ab 18 Jahren sollen eine Grundimmunisierung plus eine Auffrischung haben –sonst nachholen bzw. vervollständigen Keine routinemäßige weitere Auffrischungsimpfung Ausnahmen s. Indikationsimpfung |
| Diphtherie (d) | 89101A 89101B 89101R | | | | | Diphtherie-Adsorbat- Impfstoff Behring | Tdap (nur zur Auffrischung) | |
| Pertussis (ap) | | | | | | | Boostrix® ³ Tdap-IMMUN® TdIPV (nur zur Auffrischung) | |
| Poliomyelitis (IPV) | 89122A 89122B 89122R | | | | Ohne Pertussis | IPV Mérieux® | REVAXIS® Tdap-IPV (nur zur Auffrischung) Boostrix®Polio ³ Repevax® | Personen ab 18 Jahren sollen eine Grundimmunisierung plus eine Auffrischung haben –sonst nachholen bzw. vervollständigen Keine routinemäßige weitere Auffrischungsimpfung Ausnahmen s. Indikationsimpfung |
| Pneumokokken | 89119 | | | | | Pneumovax® 23 Prevenar® 13 | | Personen über 60 Jahre einmalig Ausnahmen s. Indikationsimpfungen |
| Masern | 89113 | | MMR: 89301B | | | | M-M-RVaxPro® MMR Priorix® | Einmalige Impfung für nach 1970 geborene Personen ≥ 18 Jahre, die ungeimpft, nur einmal geimpft sind oder einen unklaren Impfstatus haben/ Impfung mit MMR! |
| Influenza | 89111 | | | | | Xanaflu® o. Kanüle Fluad® | | Personen über 60 Jahren Ausnahmen s. Indikationsimpfungen |

A – erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie / B – letzte Dosis eines Impfzyklus (ggf. auch bei nur einmaliger Impfung z.B. MMR)/ R – Auffrischimpfung

3 Anwendbar ggf. auch zur Grundimmunisierung; weitere Informationen s. Epid.Bull. 34/2014;S.334

Quellen: Empfehlungen der Ständigen Impfkommission (STIKO) Epid.Bull. 34/2014
Schutzimpfungsrichtlinie des Bundesauschusses (SI-RL) Stand Februar 2015
Impfvereinbarungen der KVHamburg

www.rki.de
www.g-ba.de
www.kvhh.de

Paul-Ehrlich-Institut Liste zugelassener Impfstoffe www.pei.de i.V.m. Lauer Fischer Taxe Stand 15.06.15

Wichtige Indikationsimpfungen (Stand Februar 2015)- Pflichtleistungen aller Krankenkassen (für Kinder, Jugendliche und Erwachsene)

| Impfung | Abrechnungsnummern | | Impfstoffe Handelsnamen (Beispiele) | | Impfempfehlungen |
|-------------------------------------|--|------------------------------|--|---|---|
| | Einzel bzw. | Mehrfachimpfung | Mono | Kombi | |
| FSME(Frühsummermeningoenzephalitis) | 89102A 89102B 89102R | | FSME-IMMUN® Erwachsene Encepur® Erwachsene Encepur® Kinder | | Personen, die in FSME-Risikogebieten innerhalb Deutschlands Zecken exponiert sind. (Risikogebiete siehe www.rki.de) |
| Hib (Haemophilus influenzae Typ b) | 89104A 89104B | | Act-Hib® (Zul. bis 5 Jahre -off label für ältere Personen) | | Personen mit anatomischer oder funktioneller Asplenie |
| Hepatitis B (HB) | 89107A 89107B 89107R Dialysepat 89108A 89108B 89108R | | Engerix®-B 20µg Erwachsene ab 16. Geburtstag Engerix®-B10 µg Kinder® HBVAXPRO® Fendrix® ab 15. Geburtstag | HA-HB Twinrix Erwachsene® Twinrix Kinder® | Immundefizienz bzw. -suppression oder vorbestehende Erkrankung, die einen schweren Verlauf einer Hepatitis-B-Erkrankung erwarten lassen .z. B. - HIV-Positive, - Hepatitis-C-Positive, - Dialysepatienten/ Personen mit einem erhöhten nichtberuflichen Expositionsrisiko, z. B. - Kontakt zu HBsAg-Trägern in Familie/Wohngemeinschaft, Sexualverhalten mit hohem Infektionsrisiko, i. v. Drogenkonsumenten u.v.m |
| Hepatitis A (HA) | 89105A 89105B 89105R | HA – HB: 89202A 89202B | Havpur® Havrix® 1440 Havrix® 720 Vaqta® | | Sexualverhalten mit hoher Infektionsgefährdung/ bei häufiger Übertragung von Blutbestandteilen, z. B. Hämophilie oder Krankheiten der Leber/mit Leberbeteiligung Bewohner von psychiatrischen Einrichtungen oder vergleichbaren Fürsorgeeinrichtungen für Menschen mit Verhaltensstörung oder Zerebralschädigung |
| Influenza | 89112 89112N (nasal) | | Xanaflu® o. Kanüle Fluad® Fluenz® (v. 2 bis einschl. 6 Jahren) | | Schwangere ab 2. Trimenon ggf. 1. Trimenon/ Personen mit Grunderkrankungen (z.B Diabetes, Asthma, COPD; MS;HIV)/Bewohner v. Alten- und Pflegeheimen |
| Röteln | | MMR: 89301A 89301B | | M-M-RVaxPro® MMR Priorix® | Frauen im gebärfähigen Alter ohne zwei nachgewiesene Rötelimpfungen (Impfpass) |
| Varizellen | 89126A 89126B | | Varivax® Varilrix® | | Frauen mit Kinderwunsch/vor Immunsuppressiver Therapie oder Organtransplantation/schwere Neurodermitis |
| Meningokokken (ACWY) | 89115B 89115R | | Menveo® Nimenrix® | | angeborene oder erworbene Immundefekte mit T- und/oder B-zellulärer Restfunktion, insbesondere Komplement-/Properdindefekte, Hypogammaglobulinämie, Asplenie. |
| Pertussis | | 89303R Tdap | Siehe Standardimpfungen | | Frauen im gebärfähigen Alter, enge Kontaktpersonen von Säuglingen (Auffrischung!) |
| Poliomyelitis | 89122A 89122B 89122R | | Siehe Standardimpfungen | | Reisende in Risikoregionen (WHO) /Aussiedler, Flüchtlinge und Asylbewerber in Gemeinschaftsunterkünften, bei der Einreise aus Gebieten mit Polio-Risiko. (Auffrischung!) |
| Pneumokokken | 89120 89120R | | Pneumovax® 23 Prevenar® 13 | | Personen mit erhöhter gesundheitlicher Gefährdung infolge einer Grunderkrankung: 1. Angeborene oder erworbene Immundefekte bzw. Immunsuppression ggf. Wiederholungsimpfungen 2.Chronische Erkrankungen z.B. Asthma,COPD, Diabetes 3. Liquorfistel u. Choclea-Implantat |