

Impfkalender: Standardimpfungen für Kinder bis zum 2. Geburtstag

Pflichtleistungen aller gesetzlichen Krankenkassen

(Stand Juni 2017)

Impfung	Alter in Wochen bzw. Monaten						Abrechnungsnummern			Impfstoffe Handelsnamen		
	6 Wochen	2 Monate	3 Monate	4 Monate	11-14 Monate	15 – 23 Monate	Einzelimpfung	Kombiimpfungen				
Tetanus (T)		G 1	G 2	G 3	G 4	Impfstatus prüfen/ Impfungen nachholen bzw. Komplettieren d. Impfserie <u>Pneumokokken:</u> Ab 12 Mon. nur noch zwei Impfstoffdosen (im Abstand von 8 Wochen) Für Reifgeborene 2+1 Impfschema! * Empfohlenes Alter einhalten!	89124A 89124B	DTaP: 89300A 89300B	DTaP-IPV-Hib 89500A 89500B	DTaP-IPV-Hib-HB 89600A 89600B	Sechsfachimpfstoff (DTaP-IPV-Hib-HB): Infanrix hexa® (bis 3. Geburtstag anwendbar) Hexyon® (bis 2. Geburtstag anwendbar) Fünffachimpfstoff: (DTaP-IPV-Hib) Infanrix-IPV+Hib® (bis 3. Geburtstag anwendbar) Pentavac® (bis 5. Geburtstag anwendbar) Dreifachimpfstoff DTaP/DTaP-IPV Infanrix®/Tetravac® (nicht nach d. 5. Lebensjahr!) Einzelimpfstoffe IPV-Merieux® Act-Hib® Engerix B Kinder® (HB)	
Diphtherie (D)		G 1	G 2	G 3	G 4		89100A 89100B					
Pertussis (aP)		G 1	G 2	G 3	G 4		Kein Einzelimpfstoff verfügbar					
Poliomyelitis (IPV)		G 1	G 2 b	G 3	G 4		89121A 89121B					
Hib H.influenzae Typ b		G 1	G 2 b	G 3	G 4		89103A 89103B					
Hepatitis B (HB)		G 1	G 2 b	G 3	G 4		89106A 89106B					
Pneumokokken		G 1	[G 2] nur Frühgeborene 3+1 Schema	G 3	G 4		89118A 89118B					
Rotaviren	G 1	G 2	[G3] Je nach Impfstoff Impfserie abschließen bis zum Alter von 24 bzw. 32 Wochen!	NICHT nachholen!			89127A 89127B					
Meningokokken C					G 1 (ab 12 Monaten)		89114			Meningitec® Menjugate® Kit		
Masern, Mumps, Röteln (MMR)					G 1 (ggf. ab 9 Monaten)		G 2	Kein Einzelimpfstoff verfügbar	MMR: 89301A 89301B	MMRV: 89401A 89401B		M-M-RvaxPro® MMR-Priorix® MMRV: Priorix.Tetra®
Varizellen (V)					G 1 (ggf. ab 9 Monaten)	G 2	89125A 89125B			Varilrix® Varivax®		

Abrechnungsnummern:

A – erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie / B – letzte Dosis eines Impfzyklus /

G – Grundimmunisierung (G 1 – G 4)

b – bei Anwendung von monovalenten Impfstoffen kann diese Impfung entfallen.

Impfkalender: Standardimpfungen für Kinder und Jugendliche vom 2. bis zum 18. Geburtstag

Pflichtleistungen aller gesetzlichen Krankenkassen

(Stand Juni 2017)

Impfung	Alter in Jahren				Abrechnungsnummern			Impfstoffe Handelsnamen*		
	2 - 4	5 - 6	9 - 14	15 - 17	Einzelimpfung	Mehrfachimpfungen		Mono	Kombi	
Tetanus	Impfstatus prüfen/ Impfungen nachholen bzw. Komplettieren d. Impfserie	A 1	A 2		89124A 89124B 89124R	Td: (ab 5 bzw. 6 Jahren je nach Impfstoff) 89201A 89201B 89201R	DTaP: (bis zum 6. Geburtstag möglich) 89300A 89300B Tdap (ab 5 bzw. 6 Jahren) 89303 89303R		Td (ab 5. Geburtstag) Td-Immun® Td-Impfstoff Merieux® Td-pur® Tdap ³ Boostrix® Tdap-IMMUN® Covaxis®	
Diphtherie			A 2		89100A 89100B 89100R					
Pertussis				A 2						
Hib H. influenza Typ b			Keine Nachholimpfung!			89103A 89103B				Act-Hib®
Poliomyelitis (IPV)			A 1		89121A 89121B 89121R	Tdap-IPV (ab 5 bzw. 6 Jahren): 89400 89400R		IPV-Merieux®	Tdap-IPV ³ Boostrix®Polio Repevax®	
Hepatitis B (HB) 2	Impfstatus prüfen/ Impfungen nachholen bzw. Komplettieren d. Impfserie				89106A 89106B			Engerix B Kinder® (HB) Engerix B Erwachsene® (ab 16. Geburtstag)		
Meningokokken C					89114			Meningitec® Menjugate®Kit		
Masern, Mumps, Röteln							MMR: 89301A 89301B	MMRV: 89401A 89401B	MMR M-M-RvaxPro® MMR-Priorix® MMRV: (bis zum 13. Geburtstag) Priorix-Tetra®	
Varizellen					89125A 89125B			Varilrix® Varivax®		
HPV Humane Papillomaviren			G1 u. G2 (ggf. G3) ¹	Impfungen nachholen / Komplettieren d. Impfserie m. gleichem Impfstoff	89110A 89110B			Gardasil®; Gardasil 9 für neue Impfzyklen! Cervarix®		

A – Auffrischimpfung/ Abrechnungsnummer

R – Auffrischimpfung

¹ – Standardimpfung für Mädchen im Alter von 9 – 13 bzw. 9 – 14 Jahren (je nach verwendetem Impfstoff), Anzahl der Impfstoffdosen siehe Fachinformation

² – Auffrischimpfung nach kompletter Grundimmunisierung von Hepatitis B nur indikationsabhängig s. Indikationsimpfungen

³ – Primär zur Auffrischung; Anwendung zur Erstimmunisierung s. Epid. Bull. 4/2016

 Quellen: Empfehlungen der Ständigen Impfkommission (STIKO) Epid.Bull. 34/201
 Schutzimpfungsrichtlinie des Bundesausschusses (SI-RL) Stand Februar 2015
 Impfvereinbarungen der KVH

 www.rki.de
 www.g-ba.de
 www.kvh.de

*ohne Gewähr auf Vollständigkeit