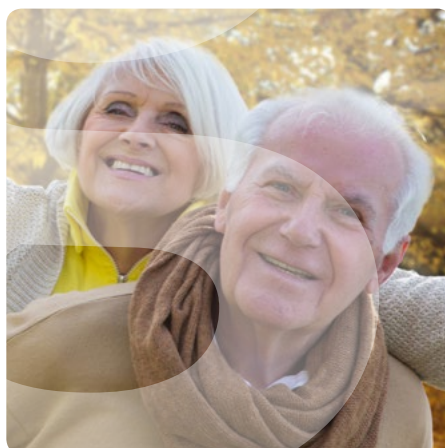
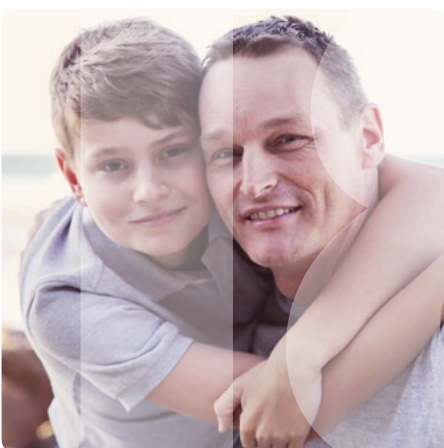


# Impfplan Österreich

2017

Allgemein empfohlene Impfungen - Tabellen



## Impressum

### Herausgeber und Medieninhaber

Bundesministerium für Gesundheit und Frauen (BMGF)  
Radetzkystraße 2, 1030 Wien

### Für den Inhalt verantwortlich

SC Doz.<sup>in</sup> Dr.<sup>in</sup> Pamela Rendi-Wagner, MSc (BMGF, Leitung Sektion III)  
Priv. Doz.<sup>in</sup> Mag.<sup>a</sup> Dr.<sup>in</sup> Maria Paulke-Korinek, PhD (BMGF, Leitung Abteilung III/7)

### Wissenschaftliche Beratung

Nationales Impfgremium:

[www.bmgf.gv.at/Impfgremium](http://www.bmgf.gv.at/Impfgremium)

Dr. Bernhard Benka, MSc  
Mag.<sup>a</sup> Petra Falb  
Dr. Karin Haar, MMed, MPH  
Univ. Prof.<sup>in</sup> Dr.<sup>in</sup> Heidemarie Holzmann  
Dr.<sup>in</sup> Maria Kitchen, MSc  
MinRat. Dr. Jean-Paul Klein  
Univ. Prof. Dr. Herwig Kollaritsch  
Univ. Prof. Dr. Michael Kundi  
Dr. Georg Palmisano  
Priv. Doz.<sup>in</sup> Mag.<sup>a</sup> Dr.<sup>in</sup> Maria Paulke-Korinek, PhD  
SC Doz.<sup>in</sup> Dr.<sup>in</sup> Pamela Rendi-Wagner, MSc  
Dr.<sup>in</sup> Barbara Tucek, MSc  
Univ. Prof.<sup>in</sup> Dr.<sup>in</sup> Ursula Wiedermann-Schmidt, PhD  
Univ. Prof. Dr. Werner Zenz  
Prim. Univ. Prof. Dr. Karl Zwiauer

### Layout

Nina Wagner (BMGF, Abteilung III/7)  
Sabrina Sorg (BMGF, Abteilung III/7)

### Layout Cover und Tabelle Impfplan Österreich 2017

Mag.<sup>a</sup> Natascha Safarik (BMGF, Abteilung I/B/8)

### Fotos Cover

v.l.n.r.: Pixabay/zerocool, Pixabay/sathyatripodi, Fotolia/yanlev, Fotolia/thitarees, Fotolia/drubig-photo, Fotolia/Tabejaichhalt

### Druck

Bundesministerium für Gesundheit und Frauen

Alle Rechte vorbehalten, jede Verwertung (auch auszugsweise) ist ohne schriftliche Zustimmung des Medieninhabers unzulässig.

Die Erwähnung von Produktnamen dient der besseren Orientierung und Verständlichkeit und stellt keine spezifische Empfehlung dar.

Geschlechtergerechter Sprachgebrauch:

Zugunsten einer besseren Lesbarkeit wird die weibliche oder männliche Substantivform verwendet, gleiches gilt für Ärztinnen und Ärzte, Patientinnen und Patienten, etc.

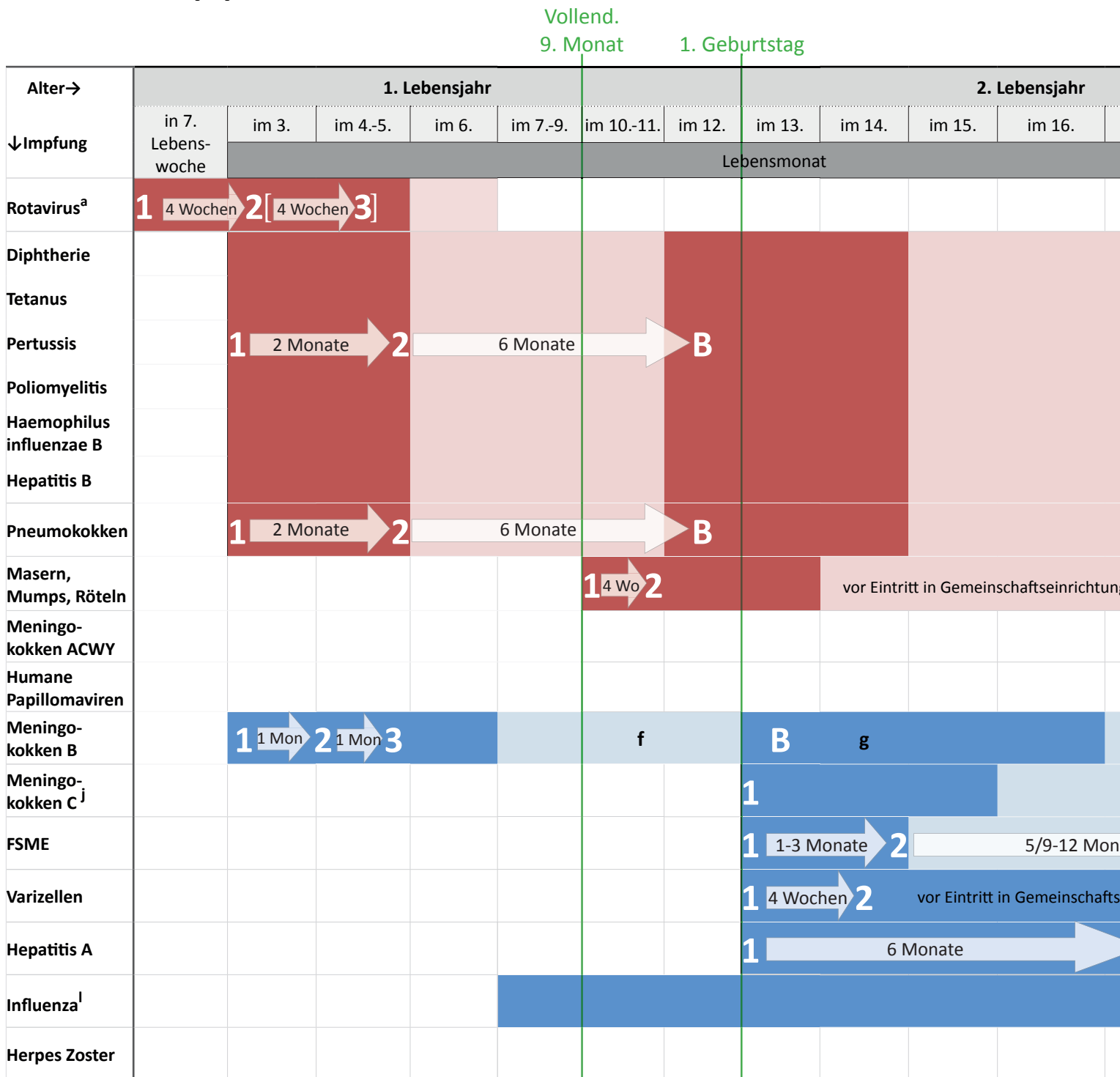
Irrtümer, Druck und Satzfehler vorbehalten.

Wien, Jänner 2017

ISBN 978-3-903099-16-6

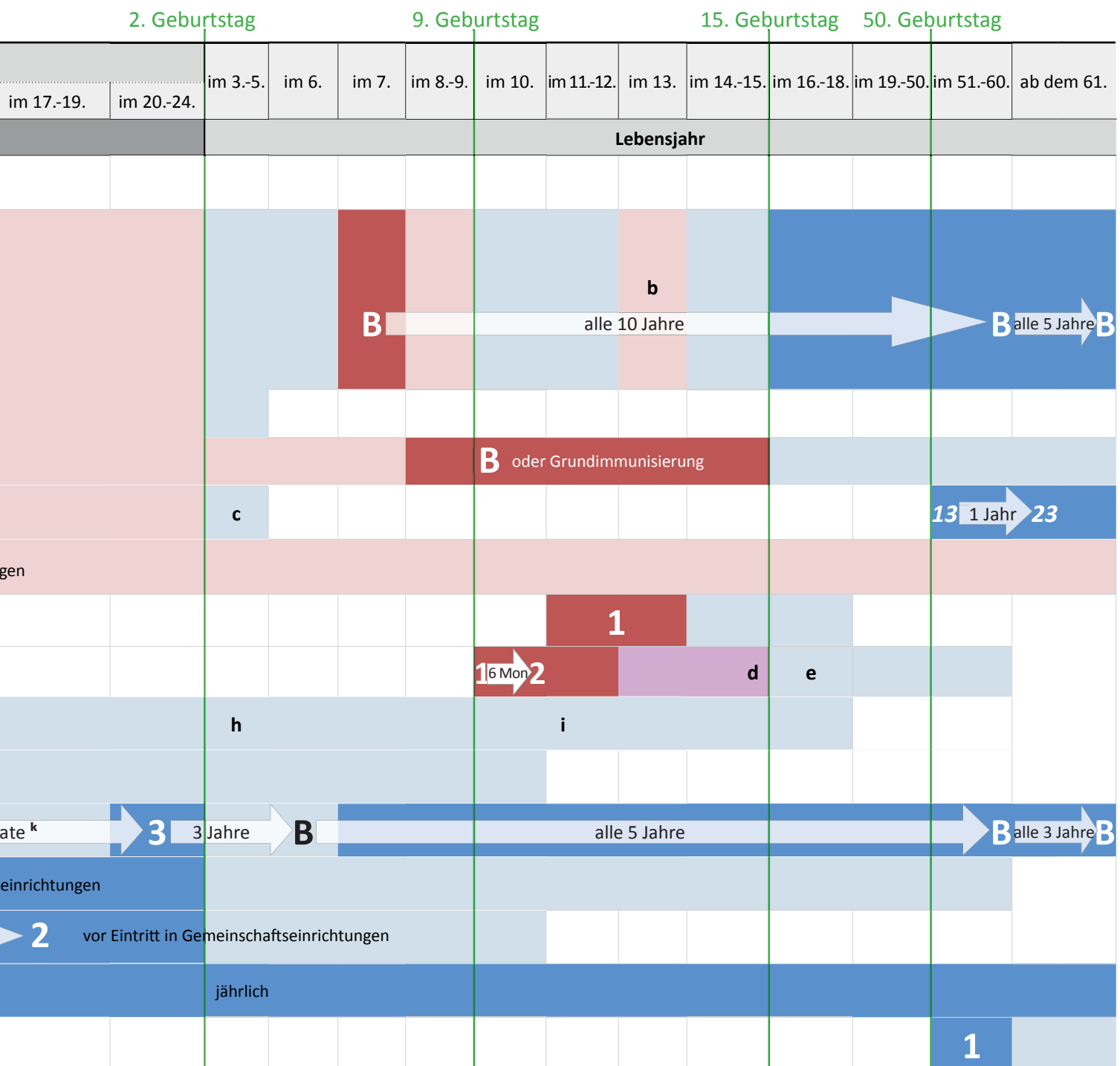
Impfplan Österreich 2017, Version 1 vom 02.01.2017

# E. Tabelle Impfplan Österreich 2017



## Legende

Empfohlen, kostenfrei	Nachhol-Impfung empfohlen, kostenfrei	Empfohlen, nicht kostenfrei	Nachhol-Impfung empfohlen, nicht kostenfrei	HPV, vollendetes 12.-15. Lebensjahr: Nachholimpfungen zum vergünstigten Selbstkostenpreis
1	1. Teilimpfung	1	1. Teilimpfung	
2	2. Teilimpfung	2	2. Teilimpfung	
3	3. Teilimpfung	3	3. Teilimpfung	
B	Boosterimpfung	B	Boosterimpfung	
		13	13-valente konjugierte Pneumokokkenvakzine	
		23	23-valente Polysaccharidvakzine	



**HINWEIS:** Prinzipiell sollte jede der empfohlenen Impfung bei Versäumnis ehestmöglich nachgeholt werden.

Empfehlungen für Nachhol-Impfungen siehe nächste Seite.

Zeitangaben innerhalb der Pfeile entsprechen empfohlenen (Mindest-)Intervallen.

Detailinformationen zu Impfintervallen (Wochen/Monate, etc.) siehe einzelne Kapitel bzw. entspr. Fachinformation.

**a** bis zur vollendeten 24. (Rotarix, 2 Dosen) bzw. vollendeten 32. Lebenswoche (Rotateq, 3 Dosen)

**b** wenn im 7.-9. Lebensjahr nur eine dip-Tet-IPV-Auffrischungsimpfung erfolgt ist, spätestens bei Schulaustritt (Pertussis!)

**c** kostenfreies Impfkonzentrat nur für **Risikokinder**: bis zum vollendeten 5. Lebensjahr

**d** Empfehlung für das 15. Lebensjahr lt. Weltgesundheitsorganisation abweichend von der derzeit gültigen Fachinformation des tetravalenten Impfstoffes.

**e** ab vollendetem 15. Lebensjahr sind 3 Dosen (0/1(2)/6) notwendig.

**f** bei Impfbeginn 6-11 Monate insgesamt 3 Dosen: 2 Dosen, Abstand mind. 2 Monate; Auffrischung im 2. Lebensjahr, Mindestabstand 2 Monate zu 2. Impfung

**g** bei Impfbeginn 12-23 Monate insgesamt 3 Dosen: 2 Dosen, Abstand mind. 2 Monate; Auffrischung 12-23 Monate nach 2. Dosis

**h** bei Impfbeginn 2-10 Jahre 2 Dosen: Abstand mind. 2 Monate

**i** bei Impfbeginn ab 11 Jahren 2 Dosen: Abstand mind. 1 Monat

**j** Konjugierter Men-C Impfstoff: Neisvac C: Impfbeginn vollendetes 2. bis vollendetes 4. Lebensmonat: 2 Dosen im Abstand von mindestens 8 Wochen plus eine Auffrischungsimpfung zwischen 12. und 13. Lebensmonat. Impfbeginn vollendetes 4. Lebensmonat bis vollendetes 12. Lebensmonat: 1 Impfung plus eine Auffrischungsimpfung vorzugsweise zwischen 12. und 13. Lebensmonat, in jedem Fall aber mit einem Abstand von mindestens 6 Monaten zur letzten Impfung mit Neisvac C. Menjugate/Meningitec: Impfbeginn vollendetes 2. bis vollendetes 12. Lebensmonat: 2 Dosen im Abstand von mindestens 8 Wochen plus eine Auffrischungsimpfung im 2. Lebensjahr mit einem Abstand von mindestens 6 Monaten. **Ist die Auffrischungsimpfung im 2. Lebensjahr bei begonnener Impfung im ersten Lebensjahr nicht erfolgt, so sollte diese Dosis auch im 3. Lebensjahr oder später (bis vollendetes 10. Lebensjahr) nachgeholt werden.**

**k** Grundimmunisierung: FSME-Immun: 0/1-3 Monate/5-12 Monate nach 2. Impfung; Encepur: 0/1-3 Monate/9-12 Monate nach 2. Impfung

**l** bei Influenza-Erstimmunisierung bis zum vollendeten 8. Lebensjahr 2 Impfungen, Abstand mind. 4 Wochen; dann 1 jährliche Impfung ausreichend

## Impfungen für Personen ohne Impfdokumentation

Bei der Impfung von Kindern und Erwachsenen ohne Impfdokumentation wird oft ein von der Fachinformation abweichendes Vorgehen notwendig sein, das für den Einzelfall in Abhängigkeit von den jeweiligen Angaben und Gegebenheiten modifiziert werden muss.

Eine Impfung kann man **nur dann als gegeben** ansehen, wenn eine **schriftliche Dokumentation** vorliegt.

Die angeführten Nachhol-Empfehlungen gelten für gesunde Personen ohne spezielle Risikofaktoren in den jeweils angeführten Altersgruppen.  
**Prinzipiell sollte jede empfohlene Impfung bei Versäumnis ehestmöglich nachgeholt werden.**

## Nachhol-Empfehlungen ab vollendetem 2. bis vollendetem 6. Lebensjahr

<b>Diphtherie (DIP) Tetanus (TET) Pertussis (PEA) Poliomyelitis (IPV) Hepatitis B (HBV) Haemophilus infl.B (HiB)</b>	3 Dosen	Als 6-fach-Impfstoff (Hexyon oder Infanrix hexa; bei Nicht-Verfügbarkeit von Tetravac bis zum vollendetem 6. Lebensjahr); oder 4-fach-Impfstoff Tetravac plus Hepatitis B und HiB extra (HiB empfohlen bis zum vollendetem 5. Lebensjahr). 2. Dosis nach 2 Monaten, 3. Dosis nach 6-12 Monaten
<b>Masern Mumps (MMR) Röteln</b>	2 Dosen	Abstand mindestens 4 Wochen
<b>Pneumokokken</b>	1-2 Dosen	Bei ungeimpften Kindern ohne erhöhtes Risiko im 3.-5. Lebensjahr: 2 Dosen PNC10 bzw. 1 Dosis PNC13
<b>Hepatitis A</b>	2 Kinderdosen	Vor Eintritt in Gemeinschaftseinrichtungen, Abstand mindestens 6 Monate
<b>Hepatitis B</b>	3 Dosen	Im Rahmen der Sechsfachimpfung gemeinsam mit DIP-TET-PEA-IPV-HiB siehe oben; bei Verwendung von Hepatitis B-Monokomponentenimpfstoff: 2. Dosis nach 1 Monat, 3. Dosis nach 6 Monaten
<b>Meningokokken B</b>	2 Dosen	Abstand mindestens 2 Monate
<b>Meningokokken C</b>	1 Dosis	einmalig
<b>FSME</b>	3 Dosen	FSME-Immun: 0/1-3 Monate/5-12 Monate nach 2. Impfung; Encepur: 0/1-3 Monate/9-12 Monate nach 2. Impfung
<b>Varizellen</b>	2 Dosen	Vor Eintritt in Gemeinschaftseinrichtungen, Abstand mindestens 4 Wochen
<b>Influenza</b>	2 Dosen	Bei Erstimmunisierung 2 Impfungen, Abstand mindestens 4 Wochen, danach 1 Dosis jährlich

## Nachhol-Empfehlungen ab vollendetem 6. bis vollendetem 18. Lebensjahr

Für diese Altersgruppe stehen bei Abweichungen vom allgemein empfohlenen Impfschema die im Einzelfall notwendigen oder gewünschten Impfstoffe oft nicht zur Verfügung oder die Anwendung entspricht nicht der Zulassung (z.B. Nicht-Verfügbarkeit des 4-fach-Impfstoffes zur Grundimmunisierung). Damit trotzdem ein möglichst gleichwertiger Impfschutz erzielt werden kann, ist im Einzelfall eine von der Zulassung abweichende Anwendung unvermeidlich und daher vertretbar.

## Nachhol-Empfehlungen ab vollendetem 6. bis vollendetem 18. Lebensjahr

<b>Diphtherie (dip) Tetanus (TET) Pertussis (PEA) Poliomyelitis (IPV)</b>	3 Dosen	Bis zum Alter von 12 Jahren Tetravac, danach bzw. bei Nicht-Verfügbarkeit auch früher: Boostrix Polio bzw. Repevax (trotz fehlender Zulassung auch für Grundimmunisierung): 2. Dosis nach 1 (-2) Monaten, 3. Dosis nach 6 (-12) Monaten (Wenn Boostrix Polio/Repevax nicht verfügbar auch Boostrix und Polio-Salk extra oder Revaxis ohne Pertussis-Komponente)
<b>Masern Mumps (MMR) Röteln</b>	2 Dosen	Abstand mindestens 4 Wochen
<b>Hepatitis B</b>	3 Dosen	2. Dosis nach 1 Monat, 3. Dosis nach 6 Monaten
<b>Meningokokken B</b>	2 Dosen	Bis vollendetem 11. Lebensjahr Abstand mindestens 2 Monate Ab vollendetem 11. Lebensjahr Abstand mindestens 1 Monat
<b>Meningokokken C</b>	1 Dosis	Bis vollendetem 10. Lebensjahr
<b>Meningokokken konjugiert MEC-4</b>	1 Dosis	Ab vollendetem 10. Lebensjahr bis vollendetem 18. Lebensjahr
<b>Varizellen</b>	2 Dosen	Abstand mindestens 4 Wochen, bes. ab vollendetem 9. Lebensjahr
<b>FSME</b>	3 Dosen	FSME-Immun: 0/1-3 Monate/5-12 Monate nach 2. Impfung; Encepur: 0/1-3 Monate/9-12 Monate nach 2. Impfung
<b>Hepatitis A</b>	2 Dosen	Abstand mindestens 6 Monate, vor Eintritt in Gemeinschaftseinrichtungen, bis zum Alter von 10 Jahren (Volksschule)
<b>Influenza</b>	1-2 Dosen	Bis zum vollendeten 8. Lebensjahr bei Erstimmunisierung 2 Impfungen, Abstand mindestens 4 Wochen, danach 1 Dosis jährlich
<b>HPV</b>	2-3 Dosen	Bis zum vollendeten 15. Lebensjahr 2 Dosen, Abstand 6 Monate, danach 3 Dosen im Schema 0/1 bzw. 2/6 Monate in Abhängigkeit vom Impfstoff

In Abhängigkeit von den jeweiligen Angaben über bisher erhaltene Impfungen kann/muss individuell auch anders vorgegangen werden.

## Nachhol-Empfehlungen ab vollendetem 18. Lebensjahr

<b>Diphtherie (dip) Tetanus (TET) Pertussis (PEA) Poliomyelitis (IPV)</b>	3 Dosen	Boostrix Polio bzw. Repevax (trotz fehlender Zulassung auch für Grundimmunisierung): 2. Dosis nach 1 (-2) Monaten, 3. Dosis nach 6 (-12) Monaten (Wenn Boostrix Polio/Repevax nicht verfügbar auch Boostrix und Polio-Salk extra oder Revaxis ohne Pertussis-Komponente)
<b>Masern Mumps (MMR) Röteln</b>	2 Dosen	Bei fehlender Immunität (gesichert durchgemacht oder 2 Lebendimpfungen), Abstand mindestens 4 Wochen
<b>Varizellen</b>	2 Dosen	Bei fehlender Immunität, Abstand mindestens 4 Wochen.
<b>HPV</b>	3 Dosen	3 Dosen im Schema 0/1 bzw. 2/6 Monate in Abhängigkeit vom Impfstoff, Personen im sexuell aktiven Alter
<b>FSME</b>	3 Dosen	FSME-Immun: 0/1-3 Monate/5-12 Monate nach 2. Impfung; Encepur: 0/1-3 Monate/9-12 Monate nach 2. Impfung
<b>Pneumokokken</b>		Bei Personen ohne Risiko ab dem vollendeten 50. Lebensjahr PNC13 gefolgt von PPV23 nach 1 Jahr. Risikopersonen: spezielle Impfschemata!
<b>Influenza</b>		jährlich
<b>Herpes Zoster (HZV)</b>	1 Dosis	Einmalige Gabe ab dem vollendeten 50. Lebensjahr