

# kleiner Pieks – grosse Wirkung

# Impfplan 2024

adaptiert nach Bundesamt für Gesundheit\*



Alter	Basis-Impfungen										Ergänzende Impfungen					
	Diphtherie	Tetanus <sup>1</sup>	Pertussis <sup>2</sup>	Polio <sup>3</sup>	Hib <sup>4</sup>	Hepatitis B	Pneumokokken PCV13 <sup>5</sup>	Masern, Mumps, Röteln	Varizellen <sup>6</sup>	HPV <sup>7</sup>	Grippe	Rotavirus	Meningokokken B <sup>8</sup>	Meningokokken ACWY <sup>9</sup>	Herpes Zoster <sup>10</sup>	Pneumokokken PCV13 <sup>5</sup>
2 Monate	●	●	●	●	●	● <sup>b</sup>	●					● <sup>l</sup>				
3 Monate												● <sup>m</sup>				
4 Monate	●	●	●	●	●	● <sup>b</sup>	●					● <sup>l</sup>				
5 Monate												● <sup>m</sup>				
9 Monate							●	● <sup>e</sup>								
12 Monate	●	●	●	●	●	● <sup>b</sup>	●	● <sup>e</sup>								
12–18 Monate					a		a	c	e			●	●			
4–7 Jahre	●	●	●	●	a		a	c	e			a	a			
11–14/15 Jahre	●	●	●	d		● <sup>b</sup>		c	e	● <sup>h</sup>		● <sup>i</sup>	● <sup>i</sup>			
25 Jahre	● <sup>f,g</sup>	● <sup>f,g</sup>	● <sup>g</sup>			b		c	a	h	j					
45 Jahre	● <sup>f,g</sup>	● <sup>f,g</sup>	g	d		b		c			j					
Ab 65 Jahren	● <sup>f,g</sup>	● <sup>f,g</sup>	g	d		b					● <sup>j</sup>			● <sup>k</sup>	●	

■ Kennzeichnet Einzel- oder Kombinationsimpfstoffe

<sup>1</sup> Tetanus = Starrkrampf; <sup>2</sup> Pertussis = Keuchhusten; <sup>3</sup> Polio = Kinderlähmung; <sup>4</sup> Hib = *Haemophilus influenzae* Typ B; <sup>5</sup> PCV13: Pneumokokken, 13 Serotypen; <sup>6</sup> Varizellen = Windpocken/Wilde Blattern/Spitze Blattern; <sup>7</sup> HPV = Humane Papillomaviren; <sup>8</sup> Meningokokken der Serogruppe B; <sup>9</sup> Meningokokken der Serogruppen A, C, W und Y; <sup>10</sup> Herpes Zoster = Gürtelrose

- a Nachholimpfung bis 5. Geburtstag;
- b Die Hepatitis B-Impfung wird bevorzugt für Säuglinge mit einem Kombinationsimpfstoff empfohlen. Die Hepatitis B-Impfung wird weiterhin für bisher nicht geimpfte Jugendliche im Alter von 11–15 Jahren empfohlen. Nachholimpfung in jedem Alter möglich (bei Expositionsrisiko);
- c Nachholimpfung für alle nicht geimpften nach 1963 geborenen Personen;
- d Nachholimpfung;
- e Impfung bzw. Nachholimpfung für Varizellen für alle Personen unter 40 Jahren, welche die Varizellen nicht durchgemacht haben;
- f Auffrischimpfungen sind mit 25 (dTpa), 45 (dT) und 65 (dT) Jahren und danach alle 10 Jahre (dT) empfohlen. Kürzere Intervalle können je nach Risikosituation indiziert sein;
- g Auffrischimpfung mit 25 Jahren; schwangere Frauen (jede Schwangerschaft)\*\*; Kontakt mit Säuglingen < 6 Monaten\*\*;
- h Im Alter von 11–14 Jahren als Basisimpfung. Nachholimpfungen bis 19 Jahre gemäss Schweizerischem Impfplan. Die Impfpflicht im Alter von 20 bis 26 Jahren (vor dem 27. Geburtstag) bleibt unverändert bestehen als eine ergänzende Impfung;
- i Nachholimpfung bis zum 20. Geburtstag;
- j Schwangere Frauen (jede Schwangerschaft während Grippesaison)\*\*; ab 65 Jahren (jährlich) als ergänzende Impfung;
- k Für immunkompetente Personen im Alter von ≥ 65 Jahren mit 2 Dosen (Zeitpunkte 0 und 2 Monate) mit dem adjuvantierten Subunit-Impfstoff;
- l Die erste Dosis ist ab einem Alter von 6 Wochen möglich (Höchstalter 15 Wochen und 6 Tagen), der Mindestabstand zwischen den beiden Dosen beträgt 4 Wochen, und die zweite Dosis sollte spätestens bis zum Alter von 23 Wochen und 6 Tagen gegeben werden. Nach der vollendeten 24. Lebenswoche ist die Impfung gegen Rotaviren in der Schweiz kontraindiziert.
- m Eine gleichzeitige Verabreichung mit den anderen Säuglingsimpfungen im Alter von 2 und 4 Monaten ist nach entsprechender Information an die Eltern und ggf. prophylaktischer Paracetamol-Gabe möglich.

\* Vereinfachte Darstellung der Angaben aus: Bundesamt für Gesundheit (BAG), Eidgenössische Kommission für Impffragen (EKIF) Schweizerischer Impfplan 2024.

\*\* Empfohlene Impfung der Kategorie Risikogruppen/Risikosituationen gemäss BAG Impfplan 2024. Für weitere Impfpfehlungen dieser Kategorie sowie weitere Informationen wenden Sie sich bitte an Ihre Ärztin / Ihren Arzt oder Ihre Apothekerin / Ihren Apotheker.

Für weitere Informationen wenden Sie sich bitte an Ihre Ärztin / Ihren Arzt oder Ihre Apothekerin / Ihren Apotheker.

GlaxoSmithKline AG, Talstrasse 3, CH-3053 Münchenbuchsee

© 2024 GSK group of companies or its licensor.

