

Impfkalender 2025

Für Kinder & Jugendliche

Angepasste Version des Schweizer Impfplans 2025 (BAG)



Alter Impfung/ Immunisierung	Monate								Jahre		
	0	2	3	4	5	9	12	18	4-7	11-15	
RSV	● kurz nach Geburt (Okt.–März) oder im Okt. (wenn Geburt Apr.–Sept.)										
Diphtherie, Tetanus		●		●			●		●	●	
Pertussis		●		●			●		●	●	
Polio		●		●			●		●		
Hib		●		●			●				
Hepatitis B		●		●			●			(●●) ¹	
Pneumokokken		●		●			●				
Rotaviren		●		●							
MenB			● ²		● ²			●		●●	
MenACWY							●/● ³	●●		●	
Masern, Mumps, Röteln						●	●				
Varizellen						●	●				
HPV										●● ⁴	
FSME										●●● ⁵	

● Basisimpfung/Basisimmunisierung

● Ergänzende Impfung

□ Kombinationsimpfstoff

Ein Punkt entspricht einer Dosis



**Bitte lassen Sie den Impfstatus regelmässig überprüfen.
Für weitere Informationen konsultieren Sie bitte Ihren
Arzt/Ärztin.**

- 1 Falls nicht schon im Säuglingsalter geimpft.
- 2 Verabreichung auch im Alter von 2 und 4 Monaten möglich.
- 3 Im Alter von 12–18 Monaten wird ein 1- oder 2-Dosenschema empfohlen, abhängig vom verwendeten Impfstoff.
- 4 Ab dem 15. Geburtsstag mit 3-Dosenschema.
- 5 Empfohlen für alle ab 3 Jahren bei Risiko.

Vorsorgeuntersuchungen

Die Vorsorgeuntersuchungen, die von der Schweizerischen Gesellschaft für Pädiatrie (SGP) empfohlen werden, dienen dazu, die Gesundheit und Entwicklung von Kindern und Jugendlichen bestmöglich zu unterstützen. Sie helfen ausserdem dabei, mögliche Unterstützungsbedarfe frühzeitig zu erkennen, damit Ihr Kind optimal gefördert werden kann.

Alter

- | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Woche | <input type="checkbox"/> 9. Monat | <input type="checkbox"/> 4 Jahre |
| <input type="checkbox"/> 1. Monat | <input type="checkbox"/> 12. Monat | <input type="checkbox"/> 6 Jahre |
| <input type="checkbox"/> 2. Monat | <input type="checkbox"/> 18. Monat | <input type="checkbox"/> 10 Jahre |
| <input type="checkbox"/> 4. Monat | <input type="checkbox"/> 24. Monat | <input type="checkbox"/> 12 Jahre |
| <input type="checkbox"/> 6. Monat | <input type="checkbox"/> 3 Jahre | <input type="checkbox"/> 14 Jahre |

Notizen

Nächste Impfungen

Datum/Zeit

1

2

3

Arzt/Ärztin Stempel