

12+

Stand August 2021

Corona-Schutzimpfung für Kinder und Jugendliche

Eine Entscheidungshilfe für
Eltern und Sorgeberechtigte





Liebe Eltern und Sorgeberechtigte,

die Coronavirus-Pandemie war und ist auch für Familien eine große Herausforderung: Durch Kita- und Schulschließungen fanden Kinderbetreuung und Lernen zu Hause zwischen Homeoffice und Hausarbeit statt, notwendige Kontaktbeschränkungen haben das soziale Miteinander in den Familien zusätzlich erschwert. Hinzu kommt die Sorge, dass ein Familienmitglied schwer an COVID-19 erkranken könnte. Viele Erwachsene sind durch die Corona-Schutzimpfung bereits vor schweren Krankheitsverläufen geschützt. Mit der Zulassung der Impfstoffe von BioNTech/Pfizer und von Moderna ab 12 Jahren können mittlerweile auch Kinder und Jugendliche geimpft werden. Seit dem 19. August 2021 empfiehlt auch die Ständige Impfkommission (STIKO) beim Robert Koch-Institut die Impfung mit einem mRNA-Impfstoff für alle Kinder und Jugendlichen ab 12 Jahren.

Damit stellen sich wichtige Fragen: Warum sollte ich mein Kind impfen lassen? Was genau empfiehlt die STIKO bezüglich der Impfung von Kindern und Jugendlichen ab 12 Jahren? Wie wirksam ist die Impfung? Wie sicher ist sie für Kinder? Welche Impfreaktionen können dabei auftreten? Auf Ihre Fragen und Sorgen möchten wir mit diesem Familienleitfaden eingehen. Er gibt Ihnen grundlegende Informationen an die Hand, die Ihnen dabei helfen sollen, Antworten auf diese und weitere Fragen zu finden und gemeinsam mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt eine entsprechende Impfentscheidung zu treffen.

Wichtig: Wie für Erwachsene gibt es auch für Kinder und Jugendliche keine Impfpflicht. Die Entscheidung für oder gegen eine Impfung liegt bei Ihnen und Ihrem Kind. Nutzen Sie die Chance und sprechen Sie auch mit Ihrer behandelnden (Kinder- und Jugend-)Ärztin oder Ihrem Arzt über die Möglichkeiten einer Corona-Schutzimpfung.

Inhaltsverzeichnis

Das Wichtigste auf einen Blick	4
Was ist über die Ansteckung und Verbreitung von COVID-19 bei Kindern und Jugendlichen bekannt?	5
So können Sie sich und Ihre Familie schützen	5
Wie verläuft eine COVID-19-Infektion bei Kindern und Jugendlichen?	6
Die Impfempfehlung der STIKO für Kinder und Jugendliche von 12 bis 17 Jahren auf einen Blick	7
Wissenswertes rund um die Corona-Schutzimpfung für Kinder und Jugendliche	9
Die COVID-19-Impfstoffe, die auch für Kinder und Jugendliche zugelassen sind	9
Wirksamkeit der Corona-Schutzimpfung	9
So wirkt der Impfstoff im Körper	10
Was ist vor der Corona-Schutzimpfung zu beachten?	11
Die persönliche Impfberatung	11
Vorbereitung auf das Arztgespräch	11
Mit Kindern und Jugendlichen über die Corona-Schutzimpfung sprechen	12
Checkliste für die Impfscheidung	12
Impftermin vereinbaren – so geht’s	13
Wie läuft die Corona-Schutzimpfung ab?	14
Was ist nach der Corona-Schutzimpfung zu beachten?	15
Mögliche Impfreaktionen und Nebenwirkungen	15
Alltag für Geimpfte	17
So können Sie die Impfung nachweisen	17
Antworten auf häufige Fragen (FAQs) von Eltern und Sorgeberechtigten	18
Weiterführende Informationen	21
Impressum	22

Das Wichtigste auf einen Blick

Die Corona-Schutzimpfung für Kinder und Jugendliche ...

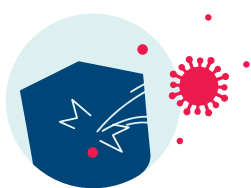
... ist durch die Zulassung des Impfstoffes von BioNTech/Pfizer und Moderna auch für Kinder und Jugendliche ab 12 Jahren möglich.



... wird nach der aktuell verfügbaren Evidenz von der Ständigen Impfkommission (STIKO) auch für Kinder und Jugendliche ab 12 Jahren ohne Vorerkrankung empfohlen. Mehr dazu können Sie ab [Seite 7](#) unter „Die Impfempfehlung der STIKO für Kinder und Jugendliche von 12 bis 17 Jahren auf einen Blick“ nachlesen.

... ist ganz besonders auch für Kinder und Jugendliche wichtig, die

- bestimmte Vorerkrankungen haben.
- engen Kontakt zu gefährdeten Personen, die nicht selbst geimpft werden können oder bei denen der begründete Verdacht auf einen nicht ausreichenden Schutz nach der Impfung besteht, haben.
- ein erhöhtes berufliches Ansteckungsrisiko haben.



... bietet den Zulassungsstudien zu Comirnaty® (BioNTech/Pfizer) und zu Spikevax® (Moderna) zufolge Kindern und Jugendlichen ab 12 Jahren einen sicheren und wirksamen Schutz von etwa 100 Prozent vor einer COVID-19-Erkrankung.

... ist kostenfrei. Die Kosten für den Impfstoff übernimmt der Bund.



... kann durchgeführt werden von Ärztinnen und Ärzten für Kinder- und Jugendmedizin sowie von Haus- und Fachärztinnen und -ärzten und ggf. auch von Betriebsärztinnen und -ärzten bei der Impfung von Angehörigen.

Was ist über die Ansteckung und Verbreitung von COVID-19 bei Kindern und Jugendlichen bekannt?

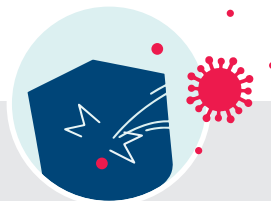
Das Coronavirus SARS-CoV-2 ist sehr ansteckend. Es wird vor allem durch Aerosole (winzige Tröpfchen) übertragen, die z. B. beim Husten und Niesen, aber auch beim Sprechen oder Singen freigesetzt werden. Bisherige Studien zeigen, dass Kinder sich seltener als Erwachsene mit dem Coronavirus infizieren. Sie scheinen auch weniger ansteckend zu sein. Zudem sind jüngere Kinder im Kita-Alter weniger empfänglich für eine Infektion als bereits ältere Schulkinder. Woran genau das liegt, wird noch weiter untersucht werden.

Dennoch: Das Coronavirus unterliegt einer kontinuierlichen Veränderung. Neue Virusvarianten haben sich mittlerweile durchgesetzt, die auch einfacher übertragen werden (derzeit z. B. die sogenannte Delta-Variante).



Gut zu wissen:

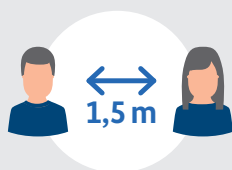
Aktuell geht man davon aus, dass zwischen einer Ansteckung und dem Auftreten von Krankheitssymptomen meistens fünf bis sechs Tage liegen – es können aber auch bis zu 14 Tage vergehen. Infizierte Personen können also bereits einige Tage, bevor sie Krankheitsanzeichen entwickeln, ansteckend sein.



So können Sie sich und Ihre Familie schützen

Halten Sie im Alltag weiterhin die **AHA**-Formel ein: **A**bstand halten, auf **H**ygiene achten und im **A**lltag Maske tragen. Auch das regelmäßige und richtige **L**üften von Innenräumen ist nach wie vor wichtig.

Nutzen Sie außerdem die **Corona-Warn-App**: Die App benachrichtigt Sie, wenn Sie Begegnungen mit Personen hatten, die mit dem Coronavirus infiziert waren, und hilft, Infektionsketten zu unterbrechen.



Abstand



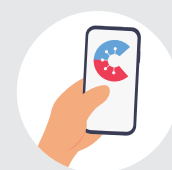
Hygiene



Alltag mit Maske



Lüften



Corona-Warn-App

Wie verläuft eine COVID-19-Infektion bei Kindern und Jugendlichen?

Wie schwer Menschen an einer Infektion mit dem Coronavirus erkranken, ist ganz unterschiedlich. Bei Kindern und Jugendlichen verläuft eine Erkrankung meist ohne Krankheitsanzeichen oder mild. Wenn Symptome auftreten, haben Kinder – ebenso wie erkrankte Erwachsene – am häufigsten Fieber und Husten. Darüber hinaus können Kopfschmerzen, Abgeschlagenheit, Geruchs- und Geschmacksstörungen oder Magen-Darm-Beschwerden auftreten. Bei Kindern wurden bislang nur sehr selten schwere Krankheitsverläufe beobachtet, nur sehr wenige Kinder benötigten eine intensivmedizinische Behandlung. Zu Todesfällen kam es in Deutschland nur in Einzelfällen bei Kindern mit sehr schweren Vorerkrankungen.

Häufige Symptome von COVID-19 bei Kindern und Jugendlichen



- 1 Husten
- 2 Fieber
- 3 Schnupfen
- 4 Allgemeine Krankheitsanzeichen
- 5 Halsschmerzen

Weitere Symptome: Dyspnoe (Atembeschwerden/Atemnot), Magen-Darm-Symptome, Pneumonie (Lungenentzündung), ARDS (akutes Lungenversagen).

Gibt es sehr seltene, schwere COVID-19-Folgen bei Kindern und Jugendlichen?

In sehr seltenen Fällen können an COVID-19 erkrankte Kinder eine schwere Entzündungsreaktion entwickeln. Mehrere Länder berichten von Fällen eines sogenannten Pädiatrischen Inflammatorischen Multisystemischen Syndroms (PIMS) – einer Entzündungskrankheit mit Fieber, Magen-Darm-Beschwerden und Herzproblemen – in Kombination mit einem Schocksyndrom (Toxic Shock Syndrome – TSS),

bei dem unter anderem ein Blutdruckabfall hinzukommt. Nach aktuellem Kenntnisstand sind eher ältere Kinder zwischen 7 und 10 Jahren betroffen. Das Risiko für Kinder, an PIMS zu erkranken, wird als gering eingeschätzt. Das Krankheitsbild kann mittlerweile gut erkannt und behandelt werden. In Deutschland ist bisher kein Kind an PIMS verstorben.

Was weiß man über Long COVID (Langzeitfolgen einer COVID-19-Infektion) bei Kindern und Jugendlichen?

Das Auftreten und die Häufigkeit von Long COVID bei Kindern sind wissenschaftlich noch nicht genau geklärt. Die Krankheitsanzeichen von Long COVID können sehr unterschiedlich sein. Bekannt sind Müdigkeit und Erschöpfungszustände, Atembeschwerden, Konzentrationsschwierigkeiten, Schlafstörungen, depressive Verstimmung und Herzrhythmusstörungen. Diese Krankheitsan-

zeichen können über Wochen bis Monate anhalten. Weltweit werden die möglichen Langzeitfolgen bei Kindern intensiv untersucht. Die psychosozialen Folgen der Pandemie, insbesondere von Isolationsmaßnahmen, sind in dieser Altersgruppe auch unabhängig von individuellen Infektionen mit SARS-CoV-2 erheblich, wenngleich auch diese sich nur schwer quantifizieren lassen.

Die Impfempfehlung der STIKO für Kinder und Jugendliche von 12 bis 17 Jahren auf einen Blick

Seit Juni 2021 kann der COVID-19-Impfstoff Comirnaty® von BioNTech/Pfizer bei Kindern und Jugendlichen ab einem Alter von 12 Jahren eingesetzt werden, der Impfstoff von Moderna seit Juli 2021. Die STIKO empfiehlt mittlerweile eine COVID-19-Impfung mit Comirnaty® oder Spikevax® für alle Kinder und Jugendlichen ab 12 Jahren. Demnach soll die Impfung gegen COVID-19 allen Personen ab dem Alter von 12 Jahren angeboten werden. Sprechen Sie mit Ihrer behandelnden (Kinder- und Jugend-)Ärztin oder Ihrem Arzt über die Corona-Schutzimpfung. Die Impfung erfordert außerdem eine ärztliche Aufklärung unter Berücksichtigung des Nutzens und des Risikos.

Trotz Wegfalls der stufenweisen Priorisierungsempfehlung ist die impfende Ärzteschaft aufgerufen, sowohl bislang nicht geimpfte Erwachsene als auch Kinder und Jugendliche ab 12 Jahren, die ein erhöhtes Risiko für schwere COVID-19-Verläufe haben oder die arbeitsbedingt besonders exponiert sind oder die engen Kontakt zu vulnerablen Personengruppen haben, weiterhin bei der Vergabe von Impfterminen bevorzugt zu berücksichtigen.

Bei Unsicherheiten zu Vorerkrankungen sprechen Sie bitte mit Ihrer behandelnden (Kinder- und Jugend-)Ärztin oder Ihrem Arzt

Die Gruppen und Vorerkrankungen sind nicht nach Relevanz geordnet.

A) Kinder und Jugendliche im Alter von 12 bis 17 Jahren mit Grunderkrankungen, die ein erhöhtes Risiko für schwere COVID-19-Verläufe haben

- Starkes **Übergewicht** (>97 Perzentile des Body-Mass-Index [BMI])
- Angeborene oder erworbene **Immundefizienz** (Schwäche des Immunsystems) oder relevante **Immunsuppression** (Unterdrückung des Immunsystems)
- Angeborene **zyanotische Herzfehler** (Herzfehler mit Blaufärbung der Haut)
- **Chronische Lungenerkrankungen** mit einer anhaltenden Einschränkung der Lungenfunktion
- **Chronische Nierenerkrankungen**
- Chronische **neurologische** (dauerhafte Erkrankungen des Nervensystems) oder **neuromuskuläre Erkrankungen** (Erkrankungen der den Muskel aktivierenden Nervenfasern)
- Nicht ausreichend eingestellter **Diabetes mellitus**
- Schwere **Herzinsuffizienz** (Herzschwäche)
- Schwere **pulmonale Hypertonie** (Lungenhochdruck)
- **Syndromale Erkrankungen** (seltene Erkrankungen, die häufig mit einer Intelligenzminderung / geistigen Behinderung und/ oder angeborenen Fehlbildungen einhergehen) mit schwerer Beeinträchtigung
- **Trisomie 21** (Down-Syndrom)
- **Tumorerkrankungen** und **maligne hämatologische Erkrankungen** (bösartige Tumorerkrankungen, Krebs)

B) Bewohnerinnen und Bewohner in **Gemeinschaftsunterkünften** (Alter: ≥ 12 Jahre)

C) Enge **Kontaktpersonen von Schwangeren** oder Personen mit einem Risiko für schwere COVID-19-Verläufe (Alter: ≥ 12 Jahre)

D) Personen, die engen Kontakt zu **vulnerablen Personengruppen** haben, oder **Personen in Schlüsselpositionen** (Alter: ≥ 16 Jahre), z. B.:

- Personal mit **erhöhtem Expositionsrisiko in medizinischen Einrichtungen**, mit engem Kontakt zu vulnerablen Gruppen in medizinischen Einrichtungen, sowie Pflegepersonal oder Auszubildende in der ambulanten und stationären Altenpflege, in Gemeinschaftsunterkünften oder im Kontakt zu Personen mit Demenz oder geistiger Behinderung
- Personen, die als Erzieherinnen und Erzieher arbeiten oder ausgebildet werden, sowie auch Personen, die im Einzelhandel tätig sind



Hinweis:

Informationen zur Terminvereinbarung finden Sie auf **Seite 14** unter „Wie läuft die Corona-Schutzimpfung ab?“.

Die STIKO wird neue Studiendaten fortlaufend auswerten und ihre Empfehlung gegebenenfalls anpassen.

Mehr zum Thema:



Wissenswertes rund um die Corona-Schutzimpfung für Kinder und Jugendliche

Die COVID-19-Impfstoffe, die auch für Kinder und Jugendliche zugelassen sind

Aktuell sind zwei Impfstoffe für Kinder und Jugendliche ab 12 Jahren zugelassen: Comirnaty® von BioNTech/Pfizer und Spikevax® von Moderna. Zuvor war der Impfstoff von BioNTech/Pfizer bereits ab einem Alter von 16 Jahren zugelassen. Bei beiden mRNA-Impfstoffen handelt es sich um den gleichen Impfstoff, mit dem auch Erwachsene geimpft werden – auch in derselben Dosierung und mit demselben Impfabstand.

Firma / Impfstoffname	Impfstofftyp	Firma / Impfstoffname	Impfstofftyp
BioNTech/ Pfizer <small>Comirnaty® (BNT162b2)</small>	mRNA	Moderna <small>Spikevax® (Vaccine Moderna)</small>	mRNA
EU-Zulassung ab 12 Jahren	Nötige Impfungen	EU-Zulassung ab 12 Jahren	Nötige Impfungen
31. Mai 2021	Empfohlener Impfabstand	23. Juli 2021	Empfohlener Impfabstand
3 – 6 WOCHEN	Bis zu 100 % Wirksamkeit	4 – 6 WOCHEN	Bis zu 100 % Wirksamkeit



Gut zu wissen:

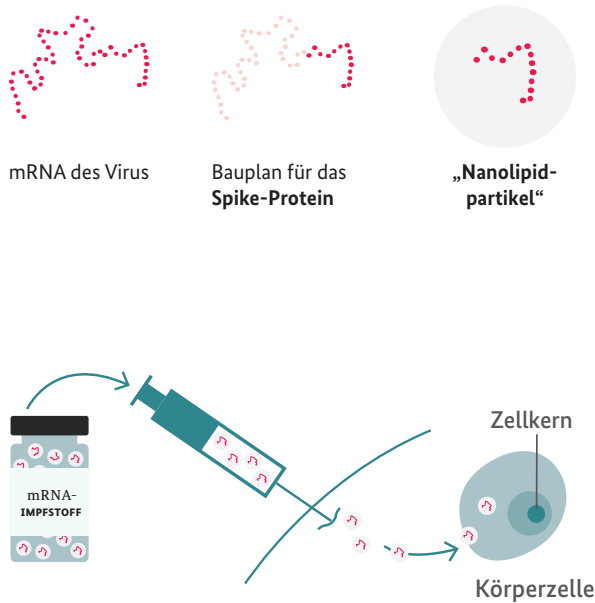
Für Kinder und Jugendliche ab 12 Jahren sind – wie für Erwachsene auch – zwei Impfungen von der STIKO empfohlen: mit dem Impfstoff von BioNTech/Pfizer im Abstand von drei bis sechs Wochen und mit dem Impfstoff von Moderna im Abstand von vier bis sechs Wochen. Von einem vollständigen Impfschutz spricht man 14 Tage nach der zweiten Impfung.

Wirksamkeit der Corona-Schutzimpfung

Die Ergebnisse der Zulassungsstudie des Impfstoffs von BioNTech/Pfizer mit rund 2.000 Kindern und Jugendlichen im Alter von 12 bis 15 Jahren zeigen: Der Impfstoff ist in dieser Altersgruppe sehr wirksam. Keines bzw. keiner der 1.005 geimpften Kinder und Jugendlichen ist demnach innerhalb von sieben oder mehr Tagen nach der zweiten Impfung an COVID-19 erkrankt. Die anderen Studienteilnehmenden (978 Kinder und Jugendliche zwischen 12 und 15 Jahren) erhielten statt der Corona-Schutzimpfung eine Kochsalzlösung – von ihnen sind 16 erkrankt. Die Zulassungsstudie des Impfstoffs von Moderna mit rund 3.181 Kindern und Jugendlichen im Alter von 12 bis 17 Jahren zeigt: Der Impfstoff ist in dieser Altersgruppe sehr wirksam. Keines der 2.139 geimpften Kinder ist demnach 14 Tage nach der Zweitimpfung an COVID-19 erkrankt. Die anderen Studienteilnehmenden (1.042 Kinder und Jugendliche zwischen 12 und 17 Jahren) erhielten statt der Corona-Schutzimpfung eine Kochsalzlösung – von ihnen sind 4 erkrankt.

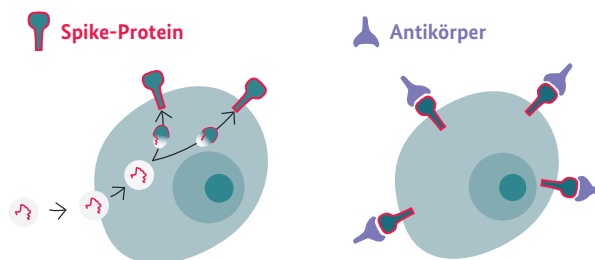
Demzufolge bieten beide Impfstoffe bei Kindern und Jugendlichen einen sehr guten – bis zu hundertprozentigen – Schutz vor einer COVID-19-Erkrankung.

So wirkt der Impfstoff im Körper



Comirnaty® von BioNTech/Pfizer und Spikevax® von Moderna sind sogenannte mRNA-Impfstoffe (mRNA steht für messenger-RNA, deutsch: Boten-RNA). Die mRNA-Impfstoffe enthalten kein vollständiges Coronavirus, sondern nur den Bauplan eines Teils der nicht vermehrungsfähigen Virushülle (das sogenannte **Spike-Protein**).

Durch die Impfung gelangt dieser Bauplan über kleinste Fettpartikel („**Nanolipidpartikel**“, nicht mit Nanopartikeln zu verwechseln) in die Körperzellen im Armmuskel. Studien haben gezeigt, dass diese Fettpartikel nicht zellschädigend sind, vom Körper wieder abgebaut werden und somit keine Gefahr für den menschlichen Körper darstellen.



Mithilfe dieser Bauvorlage (der mRNA) stellen die Körperzellen das **Spike-Protein** von der Oberfläche des Virus selbst her: Das Immunsystem erkennt es als Fremdkörper und entwickelt **Antikörper** und **Abwehrzellen** dagegen – so entsteht die schützende Immunantwort.



Hinweis:
Weitere Antworten auf Fragen zur Corona-Schutzimpfung finden Sie auf:
corona-schutzimpfung.de



Was ist vor der Corona-Schutzimpfung zu beachten?

Die persönliche Impfberatung

Vor der Impfung wird die Kinderärztin oder der Kinderarzt Sie in einem persönlichen Aufklärungsgespräch über die Impfung informieren. Falls Ihr Kind schon älter ist und nicht mehr in die Kinderarztpraxis geht, können Sie sich auch bei der Hausärztin oder dem Hausarzt beraten lassen.

Vorbereitung auf das Arztgespräch

Folgende Fragen sollten Sie mit der Ärztin oder dem Arzt besprechen:

- Was bedeutet die allgemeine Impfempfehlung der STIKO für Kinder und Jugendliche?
- Welchen Nutzen hat die Corona-Schutzimpfung für mein Kind?
- Ist mein Kind besonders gefährdet, schwer an COVID-19 zu erkranken?
- Liegen Vorerkrankungen vor, bei denen die Impfung besonders von Vorteil ist?
- Welche Impfreaktionen sind möglich? Was kann ich dagegen unternehmen?
- Welche Impfkomplicationen wurden beobachtet?
- Sollte sich mein Kind impfen lassen, um dadurch vorerkrankte oder jüngere Familienmitglieder zu schützen?
- Mein Kind ist 12 Jahre oder älter und möchte sich unbedingt impfen lassen. Ist das sinnvoll?

Auf corona-schutzimpfung.de/familie erhalten Sie weitere wichtige Informationen rund um das Coronavirus. Auch das sogenannte Aufklärungsmerkblatt mit allen relevanten Infos zur Impfung und der Einwilligungsbogen stehen dort im Downloadbereich zur Verfügung.



Hier können Sie die aktuellen Versionen des Einwilligungsbogens zur Impfung und des Aufklärungsmerkblatts herunterladen.



Mit Kindern und Jugendlichen über die Corona-Schutzimpfung sprechen

Es geht bei einer Entscheidung für oder gegen eine Impfung Ihres Kindes um eine ganz persönliche Abwägung der individuellen Vorteile oder Nachteile einer Impfung. Die Gedanken rund um das Coronavirus beschäftigen auch Kinder und Jugendliche stark.

Ihr Kind hat als (junger) Teenager bestimmt schon ganz eigene Einstellungen zu dieser Frage, denn die Pandemie hat auch sein Leben im letzten Jahr stark beeinflusst – und vielleicht zu Einschränkungen und Veränderungen geführt, die es mehr oder weniger zu einer Impfung motivieren. Ganz wichtig ist hier, in Ruhe gemeinsam mit dem Kind zu besprechen, was seine Vorstellungen sind. Reden Sie über alles, was Ihr Kind zum Thema Coronavirus und zur Corona-Schutzimpfung bewegt. Zum Beispiel: Wie haben die letzten Monate sich auf das Leben und Erleben Ihres Kindes ausgewirkt? Mit welchen Hoffnungen oder auch Ängsten wäre

eine Impfung verbunden? Hat es Befürchtungen wegen der Impfung selbst (Spritze) oder macht es sich eventuell Sorgen um mögliche Impfreaktionen oder Nebenwirkungen? Ist die Sorge um die Großeltern oder andere vorerkrankte Verwandte oder Freunde so groß, dass sich Ihr Kind vor allem zu deren besserem Schutz impfen lassen möchte? Oder fühlt sich Ihr Kind wegen der häufig sehr milden Verläufe von COVID-19-Erkrankungen bei jungen Menschen insgesamt sicher genug? Und möchte es sich, zumindest jetzt, lieber nicht impfen lassen?

Solche gemeinsamen Überlegungen benötigen eventuell auch mehrere Gespräche, um innere Klarheit zu bekommen. Setzen Sie sich und Ihr Kind dabei nicht unter Druck. Die Entscheidung kann auch langsam wachsen. Lassen Sie sich und Ihr Kind im Zweifel dazu auch (kinder-)ärztlich beraten.

Auf Basis der aktuell vorliegenden quantitativen Daten überwiegt nach Ansicht der STIKO bei Kindern und Jugendlichen mit und ohne Vorerkrankung der Nutzen die Risiken der Impfung.

Checkliste für die Impfentscheidung

Folgende Punkte können Ihnen bei der Impfentscheidung helfen:

- Mein Kind hat mit mir / uns über die Möglichkeiten der Corona-Schutzimpfung gesprochen, sich ärztlich beraten lassen und möchte sich impfen lassen. JA NEIN
- Mein Kind ist vorerkrankt oder besonders gefährdet und gehört damit zu einer Gruppe, für die die STIKO die Corona-Schutzimpfung bevorzugt empfiehlt. JA NEIN
- Mein Kind hat häufig engen Kontakt zu gefährdeten Personen, die selbst nicht geimpft werden oder keinen ausreichenden Impfschutz aufbauen können. JA NEIN
- Mein Kind hat aufgrund der Ausbildung bzw. des Berufes ein arbeitsbedingt erhöhtes Ansteckungsrisiko. JA NEIN

Impftermin vereinbaren – so geht's

Am besten informieren Sie sich unmittelbar bei Ihrer behandelnden (Kinder-) Ärztin oder Ihrem (Kinder-)Arzt, ob die Praxis Corona-Schutzimpfungen durchführt und wie das Impfen dort abläuft. Einige Praxen bieten vielleicht eine separate Sprechstunde für Corona-Schutzimpfungen an, andere schauen, wann ein Termin frei ist oder kommen direkt auf Sie zu. Termine im Impfzentrum können Sie unter der Telefonnummer **116 117** oder im Internet über die **Webseite Ihres Bundeslandes** vereinbaren. Möglicherweise wird die Corona-Schutzimpfung für Kinder und Jugendliche nicht in allen Impfzentren angeboten. Zudem wird die Anzahl der Impfzentren bis Ende September 2021 schrittweise deutlich reduziert.

Wenn Ihr Kind von einer Vorerkrankung betroffen ist, die die STIKO in ihrer Empfehlung nennt (**siehe Seite 7–8**), melden Sie sich in Ihrer Arztpraxis. Der Termin für die zweite Impfung nach drei bis sechs Wochen (Comirnaty® von BioNTech/Pfizer) bzw. nach vier bis sechs Wochen (Spikevax® von Moderna) wird entweder sofort mit dem oder beim ersten Impftermin vereinbart. So können Sie den wichtigen Zweittermin schon einmal im Kalender vormerken.



Wie läuft die Corona-Schutzimpfung ab?

Nach dem persönlichen Beratungs- und Aufklärungsgespräch mit der Ärztin bzw. dem Arzt muss die zu impfende Person oder bei fehlender Einwilligungsfähigkeit die sorgeberechtigte Person das Aufklärungsmerkblatt und den Einwilligungsbogen unterzeichnen. Diese Unterlagen sollten Sie möglichst schon zu Hause gemeinsam mit Ihrem Kind sorgfältig gelesen und sich gegebenenfalls Fragen notiert haben – z. B. zu Risiken oder möglichen Nebenwirkungen der Impfung. Im Anschluss führt das Gesundheitspersonal die Impfung durch. Zur Sicherheit muss Ihr Kind anschließend noch etwa 15 Minuten zur Nachbeobachtung in der Praxis bleiben (bei bestimmten Vorerkrankungen kann es auch etwas länger sein).

Bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten sollten Sie sich vor dem Impftermin von der anderen sorgeberechtigten Person für die Einwilligung in die Impfung des Kindes bevollmächtigen lassen.

Machen Sie sich schon beim Durchlesen des Gesundheitsfragebogens (Anamnesebogen) Gedanken zur Krankheitsgeschichte und zu etwaigen Impfreaktionen auf frühere Impfungen Ihres Kindes (z. B. Allergien oder eventuelle Kreislaufreaktionen wie Schwindel oder Ohnmacht nach vorangegangenen Impfungen), um diese mit der Impfärztin oder dem Impfarzt besprechen zu können. Planen Sie zudem etwas Zeit für die Nachbeobachtung ein.

Folgende Dokumente sollten Sie beim Impftermin dabei haben:

-  **Kinder- oder Personalausweis des Kindes** (wenn vorhanden)
-  **Impfpass des Kindes** (wenn nicht vorhanden, erhalten Sie eine Ersatzbescheinigung)
-  **FFP2-Maske zur Einhaltung der Hygienemaßnahmen**



Gut zu wissen:

Die Corona-Schutzimpfung ist freiwillig und für Kinder und Jugendliche ab 12 Jahren, wie auch für Erwachsene, kostenfrei.

Was ist nach der Corona-Schutzimpfung zu beachten?

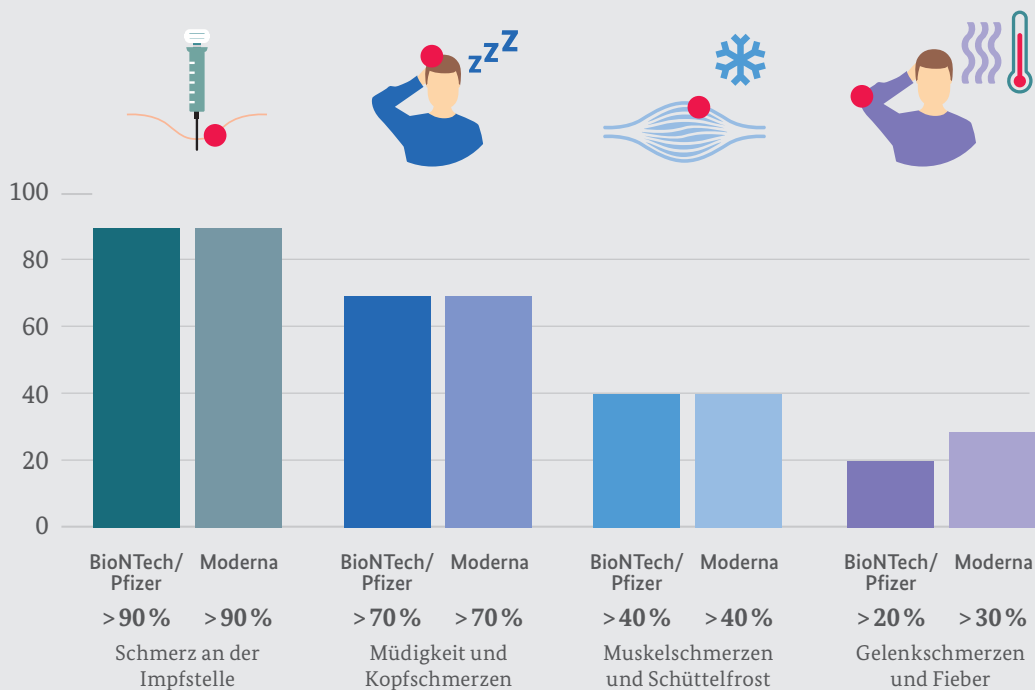
Mögliche Impfreaktionen und Nebenwirkungen

Wie bei anderen Impfungen können auch nach der Corona-Schutzimpfung Impfreaktionen auftreten, die in der Regel nach ein bis drei Tagen wieder abklingen. Dies ist normal, da das Immunsystem auf die Impfung mit dem Aufbau des Immun-schutzes reagiert. Doch auch ohne starke Impfreaktionen ist eine Impfung erfolgreich, das kann von Mensch zu Mensch sehr unterschiedlich sein.

Fieber als junge Erwachsene (16 bis 25 Jahre). Im Großen und Ganzen waren die Impfreaktionen jedoch ähnlich wie bei jungen Erwachsenen. Grundsätzlich ist es ratsam, in den ersten Tagen nach einer Impfung außergewöhnliche körperliche Belastungen und Leistungssport zu vermeiden.

Nach der Corona-Schutzimpfung von Kindern und Jugendlichen ab 12 Jahren kam es sehr häufig zu Schmerzen an der Einstichstelle sowie zu Kopfschmerzen und Müdigkeit. Jugendliche unter 16 Jahren hatten nach der Impfung etwas häufiger

Typische Impfreaktionen bei Kindern und Jugendlichen zwischen 12 und 15 Jahren (BioNTech/Pfizer) und Kindern und Jugendlichen zwischen 12 und 17 Jahren (Moderna)



Quelle: Aufklärungsmerkblatt mRNA-Impfstoffe

Schwerwiegende Nebenwirkungen wurden in der Studie mit rund 1.000 geimpften Kindern und Jugendlichen (wenn tatsächlich der Fall) nicht beobachtet.

Nach der Impfung mit mRNA-Impfstoffen wurden sehr selten Herzmuskel- und Herzbeutelentzündungen (Myokarditis und Perikarditis) beobachtet. In Deutschland wurden an das Paul-Ehrlich-Institut (PEI) 204 Fälle von (Peri-)Myokarditiden nach mRNA-Impfungen (insgesamt etwa 60,4 Mio. Impfstoffdosen) übermittelt. Hierbei handelte es sich bei der Mehrzahl der Fälle um junge Männer im Alter von 16 bis 29 Jahren. Die gemeldeten Myokarditiden ereigneten sich überwiegend nach der zweiten Impfstoffdosis, wenige Tage nach Verabreichung der Impfung bei einem meist milden Krankheitsverlauf. Bei Kindern und Jugendlichen im Alter von 12 bis 15 Jahren sind bisher keine Verdachtsmeldungen von (Peri-)Myokarditis berichtet worden (Datenstand 30. Juni 2021). Der akute Verlauf der Herzmuskelentzündungen ist unter stationärer Behandlung meist mild. Es gibt noch keine Erkenntnisse zu möglichen Langzeitfolgen. Umgekehrt weisen neuere Untersuchungen aus dem Ausland darauf hin, dass Herzmuskelentzündungen durchaus auch bei COVID-19-Erkrankungen auftreten.

Weitere schwerwiegende unerwünschte Ereignisse sind bei 12- bis 17-Jährigen nach einer COVID-19-Impfung bisher nicht nachgewiesen worden, obwohl alleine in den USA und Kanada in dieser Altersgruppe bereits über 12 Millionen Impfstoffdosen verabreicht wurden.

Ärztinnen, Ärzte und medizinisches Fachpersonal sollten geimpfte Personen darauf hinweisen, bei Brustschmerzen, Kurzatmigkeit oder Palpitationen (Herzpochen) sofort medizinische Beratung und Hilfe einzuholen.

Wie bei allen anderen Impfstoffen auch können für COVID-19-Impfstoffe zum Zeitpunkt der Zulassung nicht alle möglichen Nebenwirkungen bekannt sein. Das gilt besonders für Nebenwirkungen, die z. B. bei einer von 10.000 Impfungen auftreten. Jedoch erkennt man in dieser vergleichsweise kleinen Studiengröße selbst häufige Nebenwirkungen mitunter nicht zuverlässig. Aus diesem Grund werden Impfstoffe auch nach ihrer Zulassung weiter intensiv überwacht. Ein wichtiger Bestandteil dieser Nachbeobachtung ist die Auswertung der gemeldeten Verdachtsfälle von Nebenwirkungen.



Gut zu wissen:

Sollten Sie nach der Schutzimpfung den Verdacht haben, dass Ihr Kind eine unerwünschte schwerwiegende Nebenwirkung hat, wenden Sie sich bitte unverzüglich an eine Ärztin oder einen Arzt. Melden können Sie den Verdacht auch dem örtlichen Gesundheitsamt oder dem Paul-Ehrlich-Institut (PEI) über die Webseite www.nebenwirkungen.bund.de.

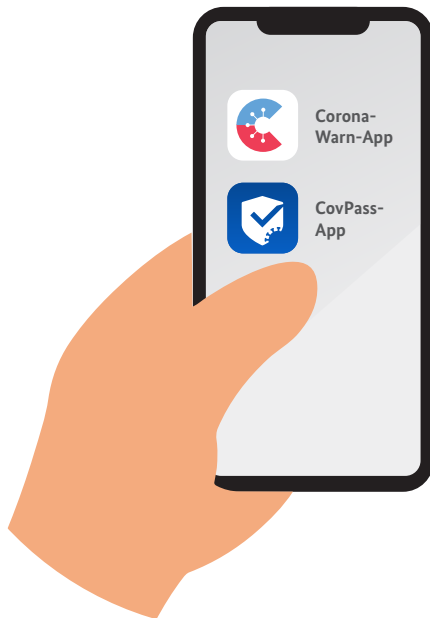
Um die Sicherheit der Impfstoffe bei der Corona-Schutzimpfung zu gewährleisten, beobachtet das PEI fortlaufend alle gemeldeten Verdachtsfälle von Nebenwirkungen und Impfkomplicationen. Über die „[SafeVac 2.0](#)“-App kann man Nebenwirkungen als geimpfte Person auch selbst dort melden. Gibt es Meldungen, die auf ein Risiko hindeuten, reagieren die Expertinnen und Experten und gehen den Ursachen nach. Die App ist kostenfrei im Apple App Store und im Google Play Store erhältlich.

Die entsprechenden Sicherheitsberichte des PEI können Sie auf der Webseite des Instituts einsehen: www.pei.de

Alltag für Geimpfte

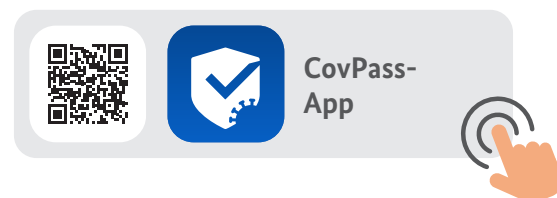
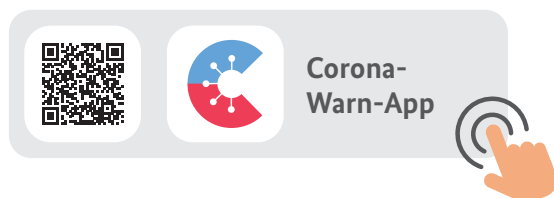
So können Sie die Impfung nachweisen

Die Impfungen werden wie andere Impfungen auch in den gelben Impfpass Ihres Kindes eingetragen. So können Sie sie bei Bedarf nachweisen. Sollten Sie noch keinen Impfpass besitzen oder sollte dieser verloren gegangen sein, können Sie einen neuen in der Arztpraxis oder beim Gesundheitsamt erhalten. Alternativ kann auch eine Impfbescheinigung als Nachweis ausgestellt werden.



Zusätzlich besteht grundsätzlich die Möglichkeit, Impfungen auf einem Smartphone als digitalen Impfnachweis zu speichern. Damit können Geimpfte ihren vollständigen Impfschutz jederzeit und beliebig oft auf ihrem Smartphone nachweisen, bspw. in der **Corona-Warn-App** oder in der **CovPass-App**. Sofern Ihr Kind auch ein Smartphone hat, kann es hier den eigenen Impfnachweis speichern. Sie als Elternteil können aber auch einzelne oder gesammelt alle Impfnachweise der Familie auf einem oder mehreren Smartphones speichern.

Download-Optionen finden Sie hier:



Weitere Informationen zum digitalen Impfnachweis finden Sie hier:



Antworten auf häufige Fragen (FAQs) von Eltern und Sorgeberechtigten

Warum empfiehlt die STIKO die Corona-Schutzimpfung mittlerweile für alle Kinder und Jugendlichen ab 12 Jahren?

Auf Basis der aktuell vorliegenden quantitativen Daten überwiegt nach Ansicht der STIKO bei der Corona-Schutzimpfung von Kindern und Jugendlichen der Nutzen die Risiken der Impfung.

Warum hat die STIKO die Corona-Schutzimpfung nicht von Anfang an für alle Kinder empfohlen?

Die COVID-19-Impfstoffe haben sich bisher bei Erwachsenen als sehr wirksam und sicher erwiesen. Diese wissenschaftlichen Daten lassen sich jedoch nicht einfach auf Kinder und Jugendliche übertragen. Die Daten zur Sicherheit der COVID-19-Impfung für Kinder und Jugendliche ab 12 Jahren sind bisher noch begrenzt. Jedoch wurden von der STIKO nun neue quantitative Daten zur Sicherheit der Impfung und zur Krankheitslast ausgewertet sowie eine Modellierung von direkten Effekten der Impfung auf diese Altersgruppe wie auch indirekten Effekten auf andere Altersgruppen sowie auch die Zulassungserweiterung für Spikevax® von Moderna berücksichtigt.

In der Gesamtschau der aktuell verfügbaren Evidenz kommt die STIKO zu dem Schluss, die Impfung mit einem der beiden mRNA-Impfstoffe auch für Kinder und Jugendliche ab 12 Jahren ohne Vorerkrankung zu empfehlen.

Bei Kindern und Jugendlichen mit Vorerkrankung ist das Risiko für einen schweren Krankheitsverlauf erhöht – hier empfiehlt die STIKO deshalb **bevorzugt** eine Impfung. Die STIKO wird neue Studiendaten fortlaufend auswerten und ihre Empfehlung entsprechend anpassen.

Wohin kann ich mich wenden, wenn sich mein Kind nicht impfen lassen möchte, vor allem wenn es zu einer Risikogruppe gehört?

Suchen Sie gemeinsam mit Ihrem Kind Rat bei Ihrer (Kinder-)Ärztin oder Ihrem (Kinder-)Arzt. Auch auf www.zusammengegen corona.de und www.infektionsschutz.de finden Sie hilfreiche Hinweise und weiterführende Informationen für die ganze Familie.

Was kann ich tun, wenn die Ärztin oder der Arzt mein Kind nicht impfen möchte?

Sprechen Sie mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt über die Gründe, warum Ihr Kind aktuell nicht geimpft werden soll bzw. kann. Ziehen Sie auch die Möglichkeit in Betracht, sich an eine andere Ärztin oder einen anderen Arzt zu wenden.

In welchem Alter können Kinder und Jugendliche eine eigene Impfentscheidung treffen?

Eine COVID-19-Impfung setzt eine sorgfältige Aufklärung der zu impfenden Person bzw. des Vorsorgebevollmächtigten oder Sorgeberechtigten voraus. Bei Minderjährigen < 14 Jahren ist regelmäßig die Einwilligung der Eltern bzw. Sorgeberechtigten einzuholen. Jugendliche können selbst einwilligen, wenn sie die erforderliche Einsichts- und Entscheidungsfähigkeit besitzen. Die Einsichtsfähigkeit ist in der Regel dann gegeben, wenn die oder der Minderjährige aufgrund ihrer oder seiner geistigen Reife in der Lage ist, die Bedeutung und Tragweite der Behandlungsmaßnahme, nach vorheriger Aufklärung, selbst einzuschätzen. Ob dies der Fall ist, ist von der impfenden Person in jedem Einzelfall gesondert zu beurteilen. Je älter die oder der betroffene Minderjährige ist, desto eher ist von ihrer oder seiner Einwilligungsfähigkeit auszugehen.



Verändert der Impfstoff nachhaltig etwas im Körper oder in den Körperzellen?

Nein, denn die mRNA wird nach kurzer Zeit wieder vom Körper abgebaut. Sie wird nicht in das menschliche Erbgut eingebaut und beeinflusst das menschliche Erbgut auch nicht.

Warum ist die zweite Impfung wichtig?

Die zweite Impfung mit dem jeweiligen mRNA-Impfstoff (Comirnaty® von BioNTech/Pfizer oder Spikevax® von Moderna) ist wichtig, um die Wirkung des Impfstoffs zu erhöhen. Zudem geht man davon aus, dass der Impfschutz nach nur einer Impfung weniger lange anhält. Der volle Impfschutz wird nur nach einer vollständigen Impfserie (zwei Impfungen) erreicht. Gerade in Bezug auf den Schutz vor der aktuell grassierenden Delta-Variante weist die STIKO darauf hin, dass die vollständige Impfserie wichtig ist.

Was kann ich tun, wenn mein Kind nach der Impfung Kopfschmerzen oder Fieber hat?

Zur Linderung möglicher Beschwerden kann nach Rücksprache mit der Ärztin oder dem Arzt ein schmerzlinderndes / fiebersenkendes Medikament in der empfohlenen Dosierung eingenommen werden.

Was sollte ich vor und nach der Impfung meines Kindes beachten?

Vor der Impfung ist es nicht notwendig, einen COVID-19-Test zu machen, solange keine Krankheitszeichen bestehen.

Nach aktuellen Empfehlungen der STIKO sollte zu anderen planbaren Impfungen ein Mindestabstand von 14 Tagen vor und nach der Corona-Schutzimpfung liegen. Auch geplante Operationen sollten möglichst mit einem Abstand von wenigen Tagen vor oder nach einer Impfung durchgeführt werden. Dringende Operationen können jederzeit unabhängig von Impfungen durchgeführt werden. Teilen Sie dem Fachpersonal vor der Impfung mit, wenn Ihr Kind in der Vergangenheit nach Impfungen schon einmal ohnmächtig geworden ist oder wenn Ihr Kind Allergien hat. Die Ärztin oder der Arzt wird mit Ihnen abklären, ob etwas gegen die Impfung spricht.



Nach der Impfung hängt Schonung vom individuellen Empfinden ab, generell ist es aber nachvollziehbar, dass das beschäftigte Immunsystem etwas Ruhe gebrauchen kann. Übertreiben sollte man es also nicht. Denn bei starker körperlicher Belastung kann es vorkommen, dass eine Impfreaktion – z.B. Schmerzen an der Impfstelle – verstärkt wird.

Sollte mein Kind weiter Maske tragen, wenn es geimpft ist?

Auch wenn Ihr Kind geimpft ist, sollte es vorsichtshalber die bekannten Schutzmaßnahmen wie Abstandhalten, sorgfältige Händehygiene, Hust- und Niesetikette und das Tragen einer (medizinischen) Mund-Nasen-Maske einhalten. Gründe dafür sind, dass der Schutz nicht sofort nach der Impfung einsetzt und auch nicht bei allen geimpften Personen gleichermaßen vorhanden ist. Zudem lässt sich zurzeit noch nicht mit Sicherheit sagen, ob Personen das Coronavirus (SARS-CoV-2) trotz Impfung weiterverbreiten können.

Ich habe von dem Gerücht gehört, dass die Impfung zu Unfruchtbarkeit führen kann.

Stimmt das?

Es gibt keine Hinweise darauf, dass Frauen durch die Impfung unfruchtbar werden könnten. In Sozialen Medien findet man das Gerücht, dass die Corona-Schutzimpfung unfruchtbar machen könne, weil sich das Spike-Protein des Coronavirus und ein Protein mit dem Namen Syncytin-1, das für die Bildung der Plazenta verantwortlich ist, ähneln. Daraus wurde von manchen fälschlicherweise geschlussfolgert, dass die nach der Impfung im Körper gebildeten Antikörper die Bildung einer Plazenta beeinträchtigen. Das kann aber ausgeschlossen werden. Zudem zeigen sich bei Frauen, die an COVID-19 erkrankt waren, auch keine Hinweise auf Unfruchtbarkeit nach einer COVID-19 Erkrankung. Es gibt also keine Hinweise darauf, dass junge Frauen wegen der Impfung unfruchtbar werden könnten. Zudem sind auch keine erhöhten Zahlen an Fehlgeburten oder Komplikationen nach einer COVID-19-Erkrankung und der damit verbundenen Bildung von Antikörpern bekannt.

Manche behaupten, in den Corona-Schutzimpfungen wären Mikrochips.

Stimmt das?

Nein, bei der Corona-Schutzimpfung werden keine Mikrochips verabreicht. Dementsprechend ist die Impfstelle auch nicht magnetisch. Dass in einigen Videos, die vermehrt in Sozialen Medien geteilt werden, Magnete an der Einstichstelle haften, liegt an der Anhangskraft (Adhäsion). Diese kann durch Schweiß, Fett oder Öle auf der Haut verstärkt sein.

Können sich Mütter in der Stillzeit impfen lassen?

Zur Impfung in der Stillzeit liegen aktuell nur wenige Daten vor. Die STIKO hält es jedoch für äußerst unwahrscheinlich, dass eine Impfung der Mutter während der Stillzeit ein Risiko für den Säugling darstellt, hierzu verweist die STIKO auch auf die Empfehlung der Nationalen Stillkommission (NSK). Auf Basis aktueller Daten stuft die Deutsche Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe e.V. die Corona-Schutzimpfung mit mRNA-Impfstoffen bei stillenden Müttern ebenfalls als unbedenklich ein und empfiehlt, Stillenden eine mRNA-basierte Impfung gegen COVID-19 anzubieten und zu ermöglichen. Die COVID-19-Impfung von Stillenden mit mRNA-Impfstoffen kann eine Nestimmunität (Schutz durch mütterliche Antikörper) hervorrufen, da Antikörper, die nach der Impfung gebildet werden, in der Muttermilch nachgewiesen werden können. Sie erfordert keine Stillpause und keinen Stillverzicht, da die mRNA des Impfstoffes nicht in der Muttermilch nachgewiesen werden konnte.



Weiterführende Informationen

Das **Gesundheitsamt** an Ihrem Wohnort bietet Informationen und Unterstützung an.
Sie finden es unter: www.rki.de/mein-gesundheitsamt

Das **Bundesministerium für Gesundheit (BMG)** informiert über das Coronavirus auf der Webseite www.zusammengegencorona.de und zur Corona-Schutzimpfung auf der Webseite www.corona-schutzimpfung.de

Bürgertelefon: **030 346465100**

Beratungsservice für Gehörlose und Hörgeschädigte:

Fax: 030 3406066-07,

info.deaf@bmg.bund.de,

info.gehoerlos@bmg.bund.de

Gebärdentelefon (Videotelefonie):

www.gebaerdentelefon.de/bmg

Das Thüringer Ministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit, Frauen und Familie klärt gezielt Eltern, Kinder und Jugendliche über die Corona-Schutzimpfung auf:
www.tmasgff.de/covid-19/impfen/kinder-und-jugendliche

Das **Robert Koch-Institut (RKI)** informiert über das Coronavirus auf seiner Webseite:
www.rki.de (oder auch: www.rki.de/covid-19-impfen)

Die **Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA)** hat Informationen zum Coronavirus und zur Corona-Schutzimpfung zusammengestellt unter: www.infektionsschutz.de/coronavirus

Das **Paul-Ehrlich-Institut (PEI)** informiert über die COVID-19-Impfstoffe auf seiner Webseite: www.pei.de/coronavirus

Aktuelle **Informationen in mehreren Sprachen** finden Sie auch unter:
www.integrationsbeauftragte.de/corona-virus und www.eu-gleichbehandlungsstelle.de/corona-virus

Das **Auswärtige Amt** informiert zur Sicherheit von Reisen in betroffene Regionen:
www.auswaertiges-amt.de/de/ReiseUndSicherheit

Die **Weltgesundheitsorganisation (WHO)** informiert zur globalen Lage: www.who.int

Impressum:

Herausgeber

Bundesministerium für Gesundheit
Referat Öffentlichkeitsarbeit, Publikationen
11055 Berlin

Gestaltung, Layout und Satz

Scholz & Friends GmbH, 10178 Berlin

Stand

August 2021, 1. Auflage