

HPV-Impfkonzzept der NaLI und das Nationale HPV-Impfjahr 2028

PD Dr. Jens Milbradt

Geschäftsstelle der Nationalen Lenkungsgruppe Impfen (NaLI)

Interessenkonflikte

- Keine Honorare oder andere finanzielle Zuwendungen von Impfstoffherstellern oder anderen (pharmazeutischen) Firmen

Agenda

- **Humane Papillomviren und HPV-Impfung**
- **Nationale Lenkungsgruppe Impfen (NaLI)**
- **HPV-Impfkonzept der NaLI**
- **HPV-Impfjahr 2028**

Nationale Lenkungsgruppe
Impfen (2025):

**Nationales Konzept zur
Förderung der
Impfaufklärung und der
HPV-Impfquoten**

– Ziele, Strategien,
Hintergründe

<https://www.nali-impfen.de/hpv-schwerpunkt/>

Humane Papillomviren (HPV)

- **HPV-Infektionen sind weit verbreitet**
(8 von 10 Menschen infizieren sich im Laufe ihres Lebens mindestens einmal mit HPV)

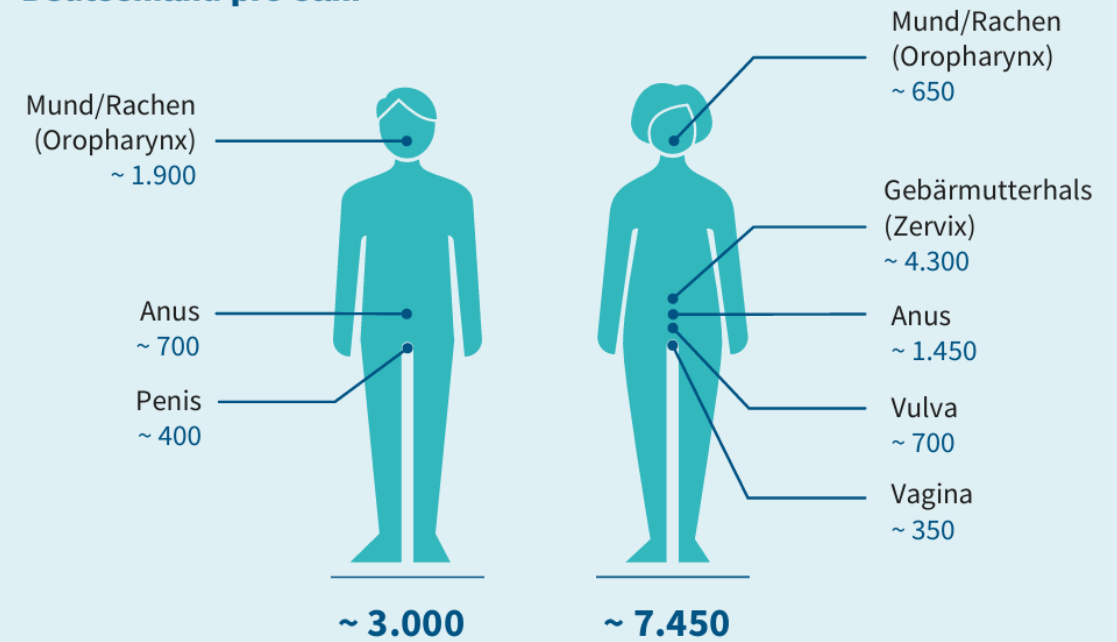


- **HPV-Infektionen können Krebs verursachen**
(z.B. Gebärmutterhalskrebs und weitere Tumoren im Anogenitalbereich sowie im Mund-Rachen-Raum)
- Zudem große Anzahl an (zervikalen) Krebsvorstufen



Wo verursachen HPV-Infektionen Krebs?

Geschätzte Fälle in Deutschland pro Jahr



Über 10.000 HPV-bedingte Krebsfälle pro Jahr in Deutschland

jährlich ca. 25.000 Konisationen bei jungen Frauen aufgrund einer HPV-bedingten höhergradigen Neoplasie

HPV-Impfung

- Effektivste Maßnahme gegen HPV-Infektionen
- 2006 Zulassung des ersten Impfstoffs
- **Virus-like particles (VLPs) ohne DNA**
- Starke, lang anhaltende humorale Immunantwort
- Nahezu 100% Schutz vor persistierender Infektion
- Typenspezifische Wirkung

Aktuell zwei adjuvantierte HPV-Impfstoffe verfügbar:

- **9-valenter Impfstoff** Gardasil®9 –
HR-HPV: 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58 und LR-HPV: 6 und 11;
theoretisch Schutz vor > 90% aller Zervixkarzinome
- **2-valenter Impfstoff** Cervarix® –
HR-HPV: 16 und 18, Kreuzreaktivität mit HPV 31, 33 und 45;
theoretisch Schutz vor ca. 75-80% aller Zervixkarzinome

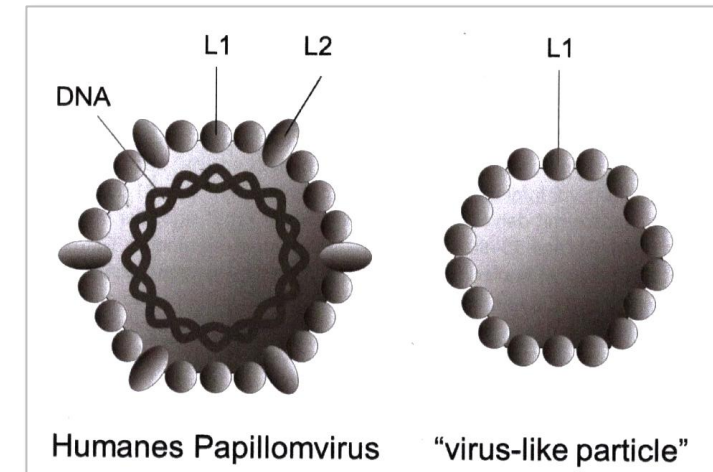
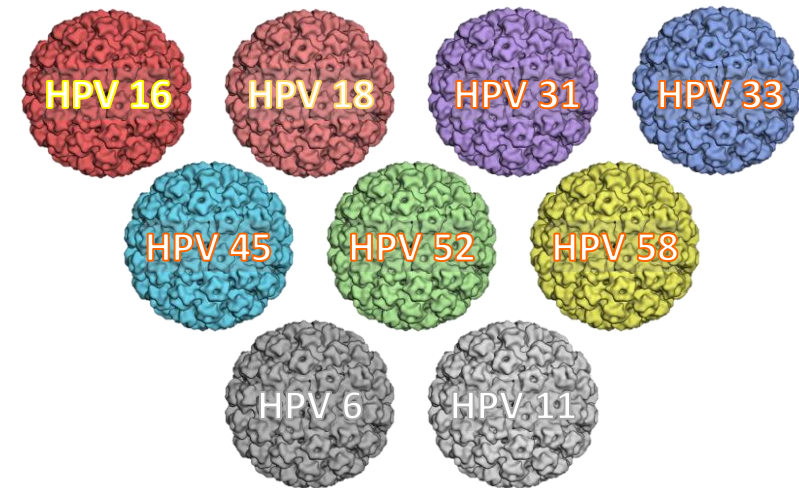


Abb. aus W. Jilg, Der Impfkurs, 6. Ed., ecomed MEDIZIN

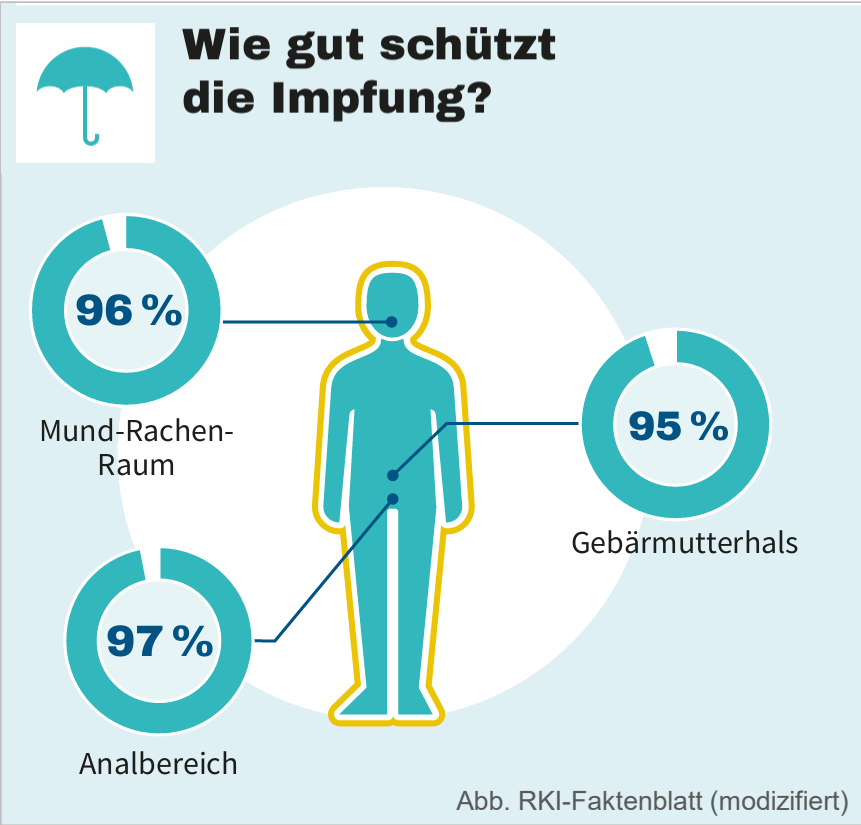


DKFZ: Computersimulierte Darstellung HPV (modifiziert)

Sicherheit und Schutzpotenzial der HPV-Impfung

Wie sicher ist die HPV-Impfung?

- Weltweit >500 Mio. Dosen
(in D seit 2014 >10 Mio.)
- Passive Surveillance durch PEI und WHO
- Großangelegte Beobachtungsstudien und umfangreiche Reviews
- **Kein Hinweis auf erhöhtes Risiko für schwere unerwünschte Ereignisse**
- Sehr häufig Lokalreaktionen und Schwindel
- Anaphylaxie-Risiko 1,7 pro 1 Mio.



Anteil der häufigsten HPV-bedingten Krebserkrankungen, die durch die Impfung theoretisch verhindert werden können (nonavalenter Impfstoff)

Eine Reihe von großen Studien aus verschiedenen Ländern belegen die Schutzwirkung der HPV-Impfung

Vor Gebärmutterhalskrebs:

- Schweden ([Lei et al. 2020](#)) ([Wu et al., 2026](#))
- England ([Falcaro et al. 2021](#))
- Dänemark ([Kjaer et al. 2021](#))
- Schottland ([Palmer et al. 2024](#))

Vor vaginalen und vulvären Präkanzerosen:

- Dänemark ([Dehlendorff et al. 2021](#))
- Schweden ([Deng et al. 2025](#))

Vor Krebsvorstufen im Analbereich:

- Dänemark ([Baandrup et al. 2023](#))

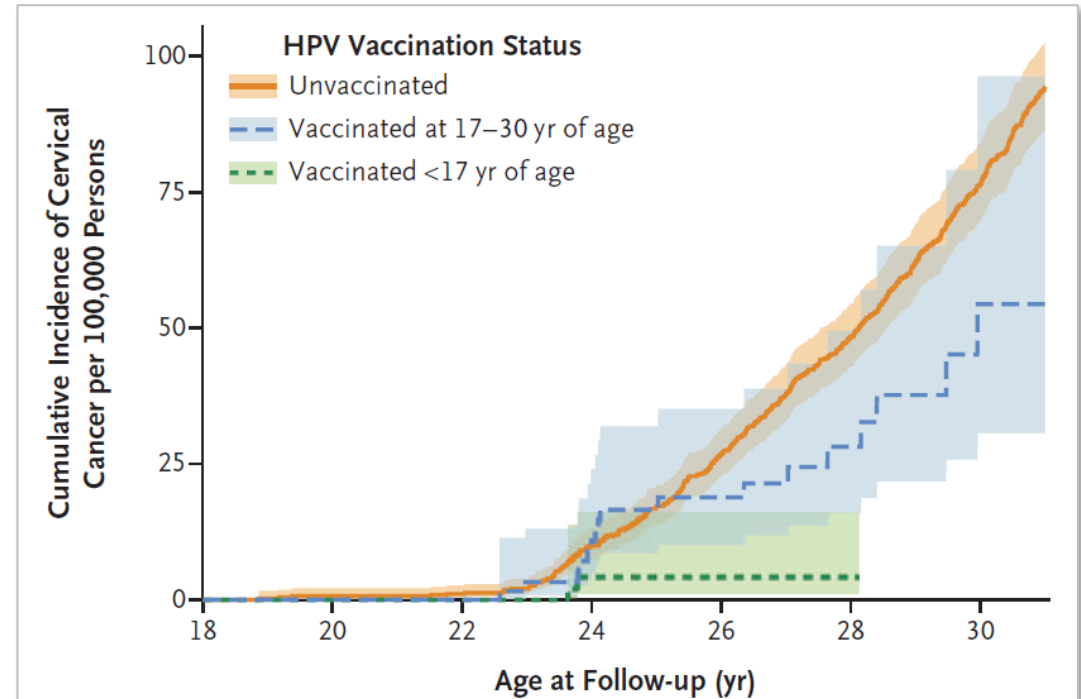


Figure 2. Cumulative Incidence of Invasive Cervical Cancer According to HPV Vaccination Status.

Age at follow-up is truncated in the graph because no cases of cervical cancer were observed in girls younger than 18 years of age.

Abbildung aus Lei et al. 2020

Schweden: Langanhaltender Schutz vor Gebärmutterhalskrebs – Nachbeobachtungszeit mittlerweile 18 Jahre

RESEARCH

Extended follow-up of invasive cervical cancer risk after quadrivalent HPV vaccination: nationwide, register based study

Shiqiang Wu,^{1,2} Yunyang Deng,¹ Tiia Lepp,^{3,4} Lina Schollin Ask,^{3,5} Pär Sparén,¹ Mark Clements,¹ Joakim Dillner,⁶ Jiayao Lei^{1,6}

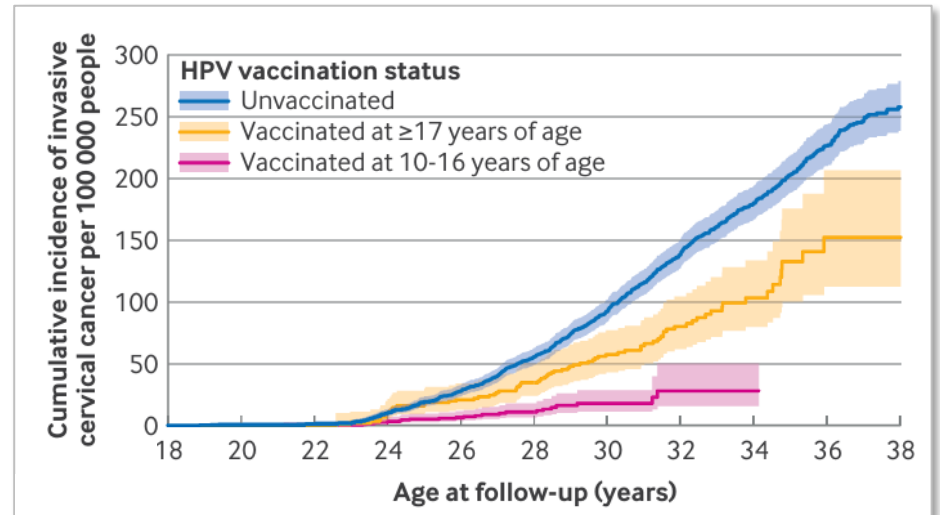


Table 2 | Incidence rate ratios of invasive cervical cancer in cohorts stratified by HPV vaccination status and age of vaccination initiation

HPV vaccination status	Person years	No of cases of invasive cervical cancer	Age adjusted incidence rate ratio (95% CI)*	Fully adjusted incidence rate ratio (95% CI)†	Relative risk reduction (%; 95% CI)‡
Unvaccinated	10 787 209	833	Reference	Reference	Reference
Vaccinated	4 439 152	97	0.41 (0.33 to 0.51)	0.44 (0.35 to 0.55)	56 (45 to 65)
Age at first vaccination (years):					
10-16	3 322 508	24	0.21 (0.14 to 0.31)	0.21 (0.13 to 0.32)	79 (68 to 87)
10-14	2 136 320	9	0.21 (0.11 to 0.41)	0.20 (0.10 to 0.40)	80 (60 to 90)
15-16	1 186 188	15	0.20 (0.12 to 0.34)	0.20 (0.12 to 0.35)	80 (65 to 88)
≥17	1 116 645	73	0.60 (0.47 to 0.76)	0.63 (0.49 to 0.81)	37 (19 to 51)
17-19	817 287	39	0.54 (0.39 to 0.74)	0.54 (0.39 to 0.76)	46 (24 to 61)
≥20	299 357	34	0.68 (0.48 to 0.96)	0.76 (0.54 to 1.08)	24 (–8 to 46)

HPV-Impfempfehlung der Ständigen Impfkommission (STIKO)

- Standardimpfung für alle Mädchen und Jungen im Alter von 9 – 14 Jahren (2 Impfdosen) (S)
- Nachholimpfung bis zum Alter von 17 Jahren (ab 15 Jahren 3 Impfdosen) (N)
- Die vollständige Impfserie sollte vor dem ersten Sexualkontakt abgeschlossen sein
- Die HPV-Impfung ist kein Ersatz für routinemäßige Krebsfrüherkennungsuntersuchungen

Impfziel:

Reduktion der Krankheitslast durch HPV-assoziierte Tumoren



Globale Strategie der WHO zur Eliminierung des Zervixkarzinoms

World Health Organization

**Global strategy to
accelerate the
elimination of
cervical cancer
as a public health
problem**

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240014107>

This global strategy to eliminate cervical cancer proposes:

- a vision of a world where cervical cancer is eliminated as a public health problem;
- a threshold of 4 per 100 000 women-years for elimination as a public health problem;
- the following 90-70-90 targets that must be met by 2030 for countries to be on the path towards cervical cancer elimination:

90%

of girls fully
vaccinated
with HPV

70%

of women are
screened with a high-
performance test by
35 years of age and
again by 45 years of
age

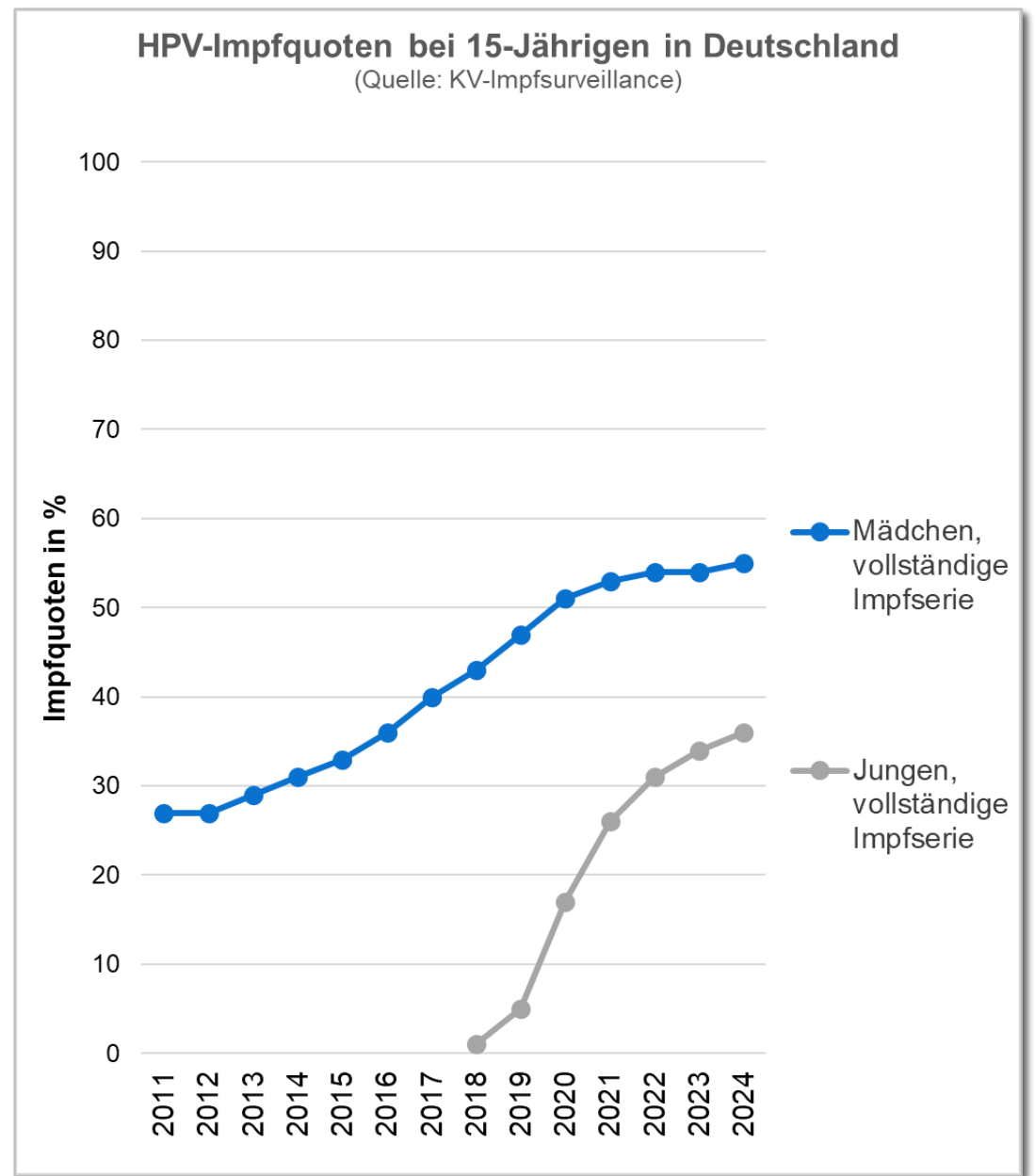
90%

of women identified
with cervical disease
receive treatment

... Impfquotenziel als Teil einer Gesamtstrategie für Krebsprävention, -(früh)erkennung und -behandlung

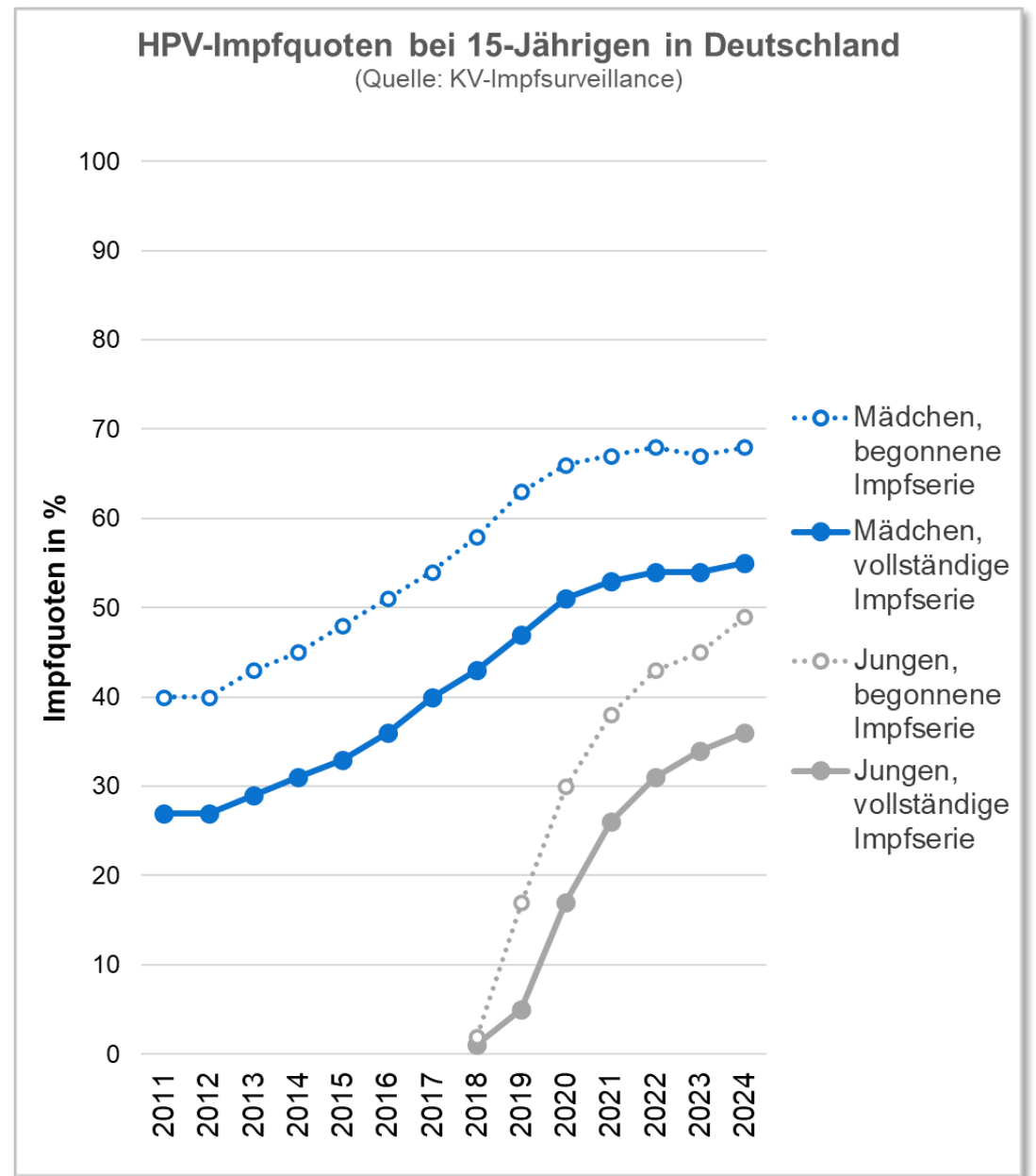
Handlungsbedarf

- Verschenktes Schutzpotenzial durch noch unzureichende HPV-Impfquoten in Deutschland



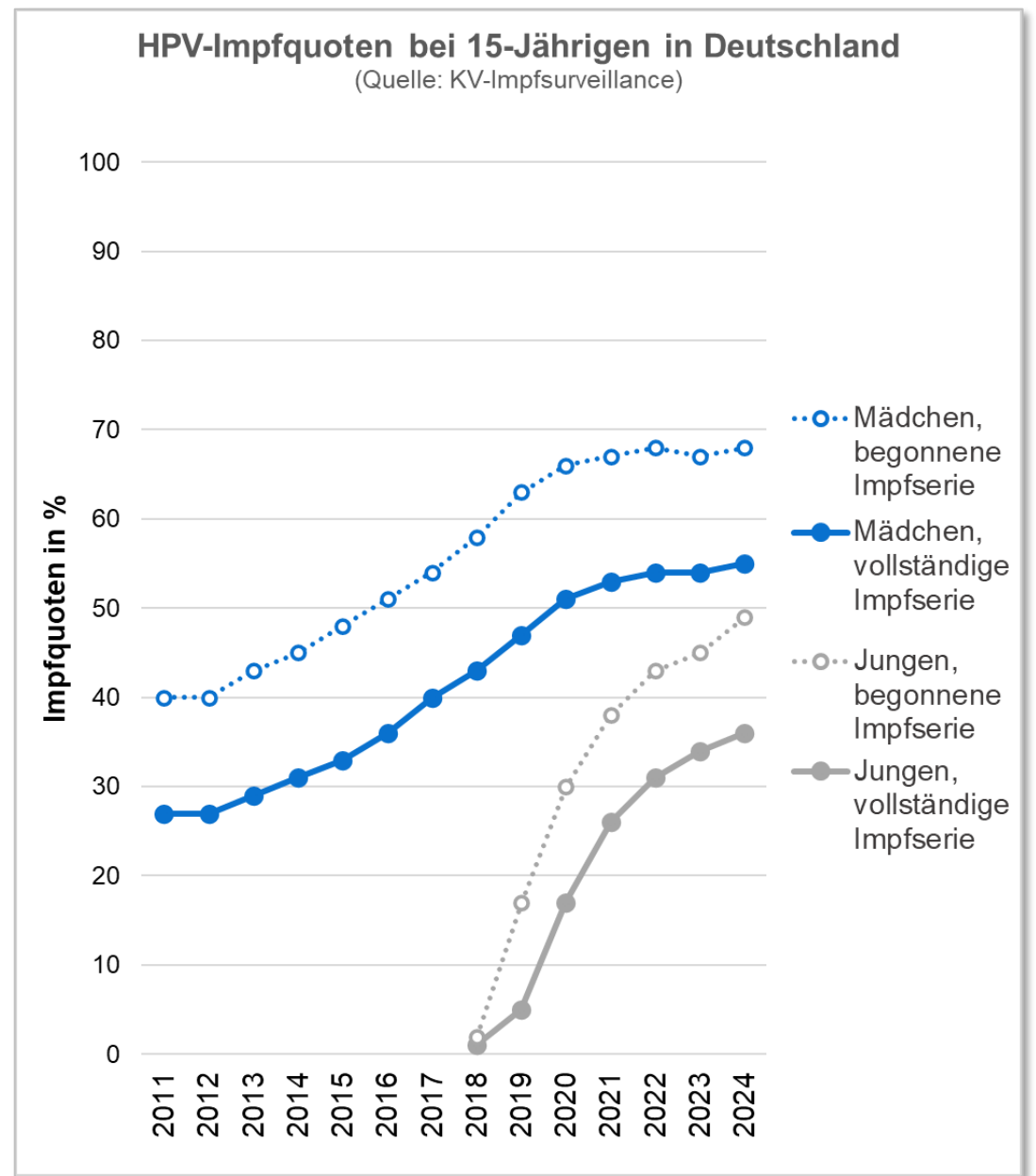
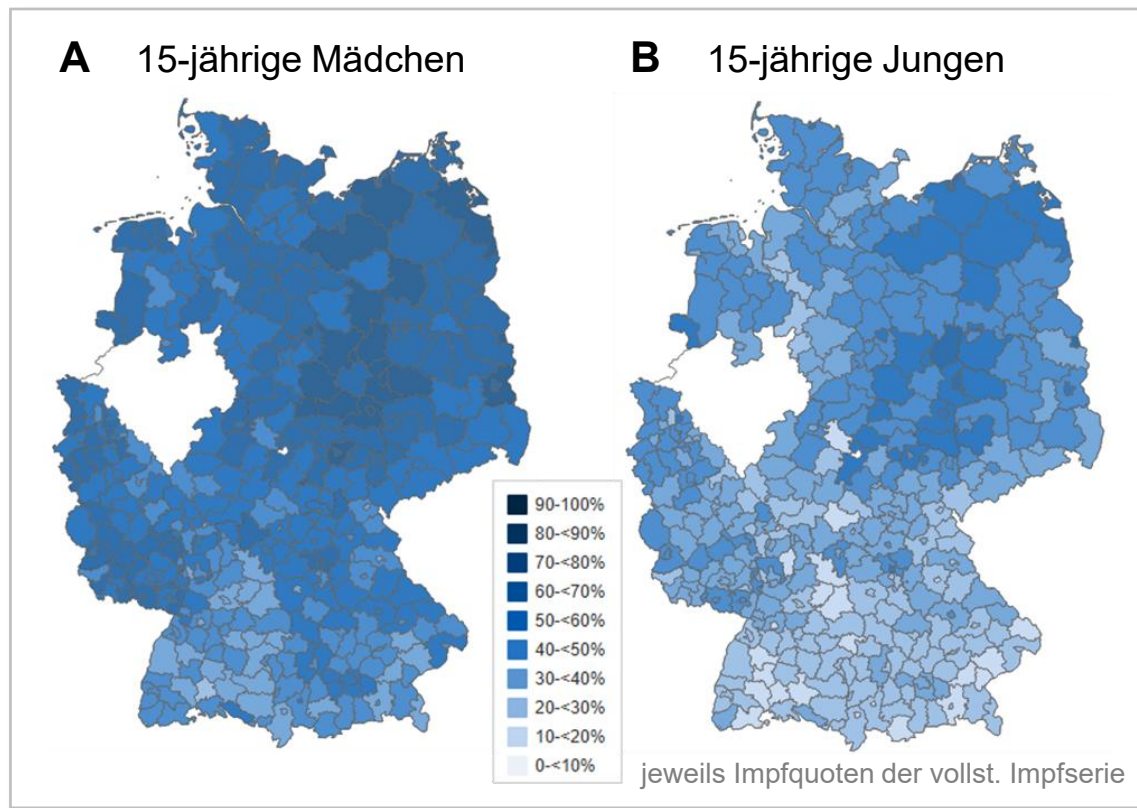
Handlungsbedarf

- Verschenktes Schutzpotenzial durch noch unzureichende HPV-Impfquoten in Deutschland



Handlungsbedarf

- Verschenktes Schutzpotenzial durch noch unzureichende HPV-Impfquoten in Deutschland
- Starke regionale Unterschiede



Wie kann die Inanspruchnahme der HPV-Impfung verbessert werden?

Nationale Lenkungsgruppe Impfen (NaLI)

- **Bund-Länder-Gremium seit 2016 (GMK-Beschluss)** – Mitglieder und Ständige Gäste: Gesundheitsministerien der 16 Länder, BMG, BIÖG, RKI, PEI, STIKO, BÄK, KBV, G-BA, GKV-Spitzenverband, Verband der PKV
 - **NaLI-Vorsitz:** Land, welches als nächstes die Nationale Impfkonzferenz (NIK) ausrichtet;
aktuell Saarland – 10. NIK 2028 in Saarbrücken,
<https://nationale-impfkonzferenz.de>
 - **Geschäftsstelle am LGL**
- **Bundesweiter Austausch:** Abstimmung von nachhaltigen Impfstrategien, zur Umsetzung und Weiterentwicklung des Nationalen Impfplans sowie zu prioritären Impfzielen
 - **Fokussierte Schwerpunktsetzung in NaLI-AGs**



NaLI-Geschäftsstelle am
Bayerisches Landesamt für
Gesundheit und Lebensmittelsicherheit **LGL**

**Öffentlichkeitsarbeit der NaLI
hauptsächlich über die eigene Website:**

www.nali-impfen.de

Lotse durch das Impfwesen
in Deutschland

Impfprävention gegen HPV im Fokus

- **Gesundheitsministerkonferenz 2021:**
Aufforderung der GMK an alle Akteure im Gesundheitswesen, die Impfung gegen HPV zu fördern
- **NaLI-Beschluss: Aufnahme des Themas HPV in die NaLI-AG Masern/Röteln/HPV**
Intensiver Austausch zum Thema HPV-Impfung – u.a. Vorstellung und Diskussion von Projekten, Aktionen etc. im Rahmen von AG-Sitzungen
- **Erarbeitung eines HPV-Impfkonzpts zur Förderung der Impfaufklärung und der HPV-Impfquoten innerhalb der NaLI-AG**

NaLI-AG Masern/Röteln/HPV			
Vorsitz: Dr. Marianne Röbl-Mathieu (stellvertr. STIKO-Vorsitzende, BVF)			
NaLI-Mitglieder und ständige Gäste			Berufsverbände und weitere Institutionen
BB	NI	BMG	ABDA
BE	NW	BIÖG	ÄGGF
BW	RP	PEI	BVF
BY	SH	RKI	BVKJ
HB	SL	STIKO	BVÖGD
HE	SN	BÄK	DKFZ
HH	ST	KBV	HÄV
MV	TH	G-BA	VDBW
		GKV-SV	VDEK
		PKV	
NaLI-Geschäftsstelle			

„Nationales Konzept zur Förderung der Impfaufklärung und der HPV-Impfquoten“

- Verabschiedung durch die NaLI im November 2025
- Download unter www.nali-impfen.de/hpv-schwerpunkt
- Als *living document* auf NaLI-Website

- **Ziele des HPV-Impfkonzepts der NaLI:**
 - Steigerung des HPV-Impfwissens (Awareness)
 - Steigerung der HPV-Impfquoten
- Vier Handlungsfelder
- Bestandsaufnahme und Empfehlungen
- Hintergründe

Nationale Lenkungsgruppe
Impfen (2025):

Nationales Konzept zur Förderung der Impfaufklärung und der HPV-Impfquoten

– Ziele, Strategien,
Hintergründe

<https://www.nali-impfen.de/hpv-schwerpunkt/>

NaLI-Website – Schwerpunkt: Humane Papillomviren (HPV)

www.nali-impfen.de/hpv-schwerpunkt

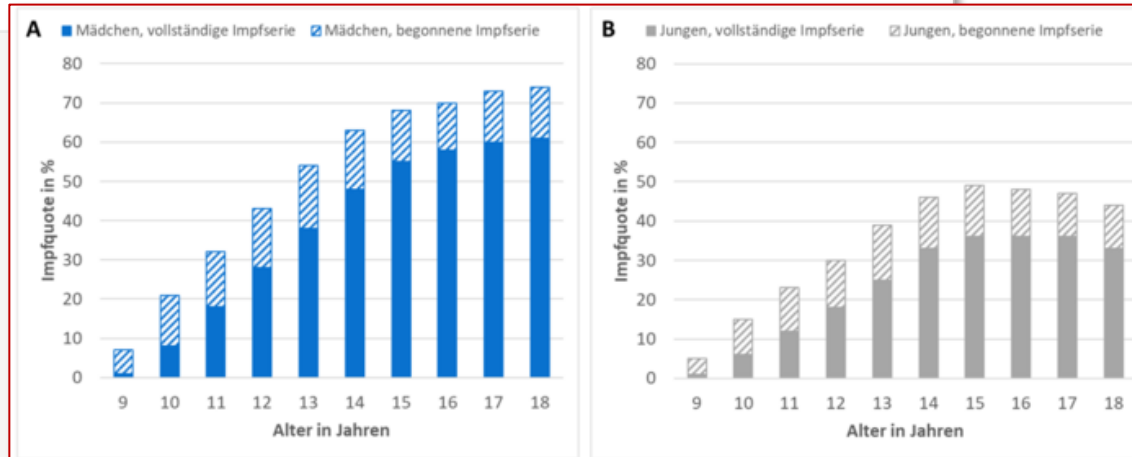
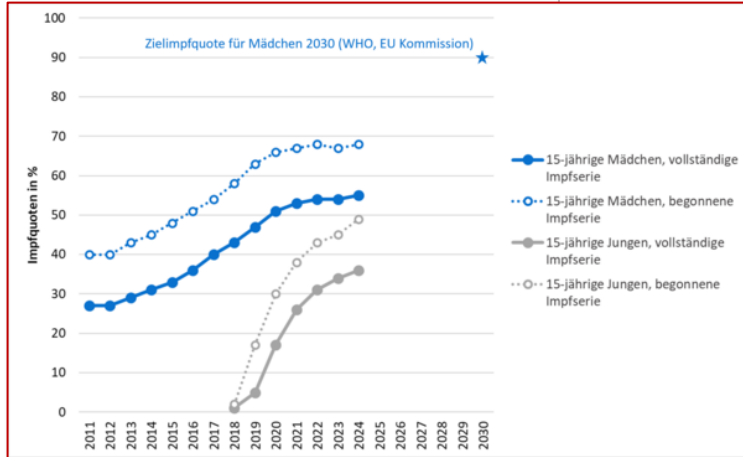
- **Das HPV-Impfkonzept der NaLI zum Download** (Stand: November 2025, PDF)

https://www.nali-impfen.de/fileadmin/pdf/NaLI_HPVImpfkonzept.pdf

Zudem Darstellung der Konzeptinhalte als *living document*:
(regelmäßige Aktualisierung und ggf. Erweiterung angestrebt):

- **Übersicht**, <https://www.nali-impfen.de/hpv-schwerpunkt/nali-hpv-impfkonzept/#c2172>
- **Ziele**, <https://www.nali-impfen.de/hpv-schwerpunkt/ziele/>
- **Handlungsfelder und Strategien**, <https://www.nali-impfen.de/hpv-schwerpunkt/#c2142>
- **Hintergrundwissen zu humanen Papillomviren**
<https://www.nali-impfen.de/hpv-schwerpunkt/hintergrundwissen/>

Hintergrundwissen zu Humanen Papillomviren (HPV)



... zum Beispiel
Darstellung der
jeweils aktuellsten
HPV-Impfquoten

Hier finden Sie Informationen zu folgenden Themenbereichen:

1. Medizinische Grundlagen und Präventionsmaßnahmen

2. Impfung gegen HPV:

- Verfügbare Impfstoffe
- Empfehlungen der STIKO
- Wirksamkeit und Sicherheit

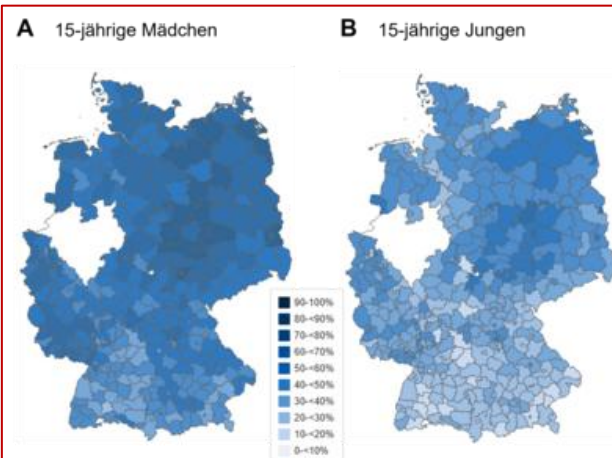
3. Internationale und nationale Strategien und Maßgaben:

- Ziele der WHO und European Immunization Agenda 2030
- GMK-Beschluss zur HPV-Impfung

4. Aktuelle Situation in Deutschland:

- HPV-bedingte Tumoren
- HPV-Impfwissen und Akzeptanz der Impfung
- HPV-Impfquoten

*Living document:
regelmäßige
Aktualisierung geplant*



Bundesland	weiblich		männlich	
	15-jährig	18-jährig	15-jährig	18-jährig
Mecklenburg-Vorpommern	70%	78%	53%	49%
Sachsen-Anhalt	70%	76%	53%	48%
Brandenburg	65%	73%	47%	44%
Thüringen	64%	70%	45%	44%
Schleswig-Holstein	60%	66%	41%	35%
Sachsen	59%	70%	40%	40%
Niedersachsen	59%	64%	40%	35%
Berlin	59%	62%	41%	36%
Nordrhein-Westfalen*	58%	64%	41%	37%
Saarland	58%	62%	34%	33%
Rheinland-Pfalz	57%	62%	38%	34%
Hamburg	56%	61%	39%	33%
Hessen	52%	58%	32%	29%
Bayern	50%	56%	30%	26%
Bremen	48%	53%	27%	26%
Baden-Württemberg	42%	49%	26%	24%
Deutschland (gesamt)	55%	61%	36%	33%

Handlungsfelder zur Steigerung der HPV-Impfquoten und der Awareness



Handlungsempfehlungen der NaLI

Gesundheitskompetenz der Bevölkerung in Bezug auf die HPV-Impfung erhöhen

1

Aufklärung

- Zielgruppenspezifisch
- Kernbotschaften
- Setting Schule
- Moderne Kommunikationswege
- Vertrauensfördernde Kommunikation



Impfkompetenz von Ärzteschaft und Multiplikatorinnen/Multiplikatoren fördern

2

Fokus auf Impftemen

- Medizinstudium
- Fortbildungen zur HPV-Impfung und Impfkommunikation
- Bereitstellung von Lehr- und Aufklärungsmaterialien



Impffreundliche Infrastruktur fördern

3

Abbau von Impfhürden

- Einladungs- und Recall-Systeme
- Digitalisierung
- Versorgungsangebote
- Niedrigschwelliger Zugang
- Subsidiäres Impfen durch den ÖGD



Monitoring und Surveillance weiterentwickeln

4

Evidenz

- Wirksamkeit und Sicherheit der HPV-Impfung
- HPV-Impfquoten und -akzeptanz
- Erkrankungszahlen
- Transparente Darstellung



Handlungsempfehlungen der NaLI

Gesundheitskompetenz der Bevölkerung
in Bezug auf die HPV-Impfung erhöhen

1

Aufklärung

- Zielgruppenspezifisch
- Kernbotschaften
- Setting Schule
- Moderne Kommunikation
- Vertrauensfördernde

**Bundesweit koordiniertes,
industriunabhängiges
HPV-Impfjahr 2028**

– für eine möglichst große
Wirkung der Maßnahmen

(Beschluss der NaLI-Mitglieder zur Planung
und Durchführung eines HPV-Impfjahres,
November 2025)

Impfkompetenz von Ärzteschaft und
Multiplikatorinnen/Multiplikatoren fördern

2



Medium
gen zur HPV-Impfung
ommunikation
ung von Lehr- und
gsmaterialien

Impffreundliche Infrastruktur
fördern

Abbau von
Impfhürden

- Einladungs- und Recall
- Digitalisierung
- Versorgungsangebote
- Niedrigschwelliger Zugang
- Subsidiäres Impfen durch den ÖGD

Surveillance

4



heit und Sicherheit
mpfung
impfquoten und -akzeptanz
- Erkrankungszahlen
- Transparente Darstellung

Unterstützung durch die Gesundheitsministerkonferenz

Beschluss der 99. GMK 10.06.2026 – 11.06.2026

TOP 10.2: Unterstützung des HPV-Impfjahres 2028

Die Ministerinnen und Minister, Senatorinnen und Senatoren für Gesundheit der Länder fassen einstimmig folgenden Beschluss:

- Die **Ministerinnen und Minister sowie die Senatorinnen und Senatoren für Gesundheit** sehen die Notwendigkeit, die Aufklärung über die Bedeutung der Impfung gegen Humane Papillomviren (HPV) zu stärken und die Impfquote bei Kindern und Jugendlichen zu erhöhen. Sie **bekräftigen daher den Beschluss der Nationalen Lenkungsgruppe Impfen, im Jahr 2028 ein Impfaktionsjahr zur Förderung der HPV-Impfung durchzuführen und fordern alle Akteure im Gesundheitswesen auf, sich aktiv daran zu beteiligen.**
- Die Ministerinnen und Minister sowie die Senatorinnen und Senatoren für Gesundheit bitten die Jugend- und Familienministerkonferenz und die Kultusministerkonferenz um Mitwirkung bei der Umsetzung des Impfjahres mit Blick auf die zielgruppengerechte Ansprache von Kindern, Jugendlichen und ihren Erziehungsberechtigten und der Verbreitung entsprechender Botschaften im schulischen und außerschulischen Umfeld.

Kurzüberblick – Eckdaten des Nationalen HPV-Impfjahres

Zeitraum: 1. Januar – 31. Dezember 2028

Ziele: Steigerung der HPV-Impfquoten und Verbesserung des Wissens über die HPV-Impfung in der Bevölkerung, Abbau möglicher Ängste und Impfhindernisse sowie Entkräftung von Impfmythen

Zielgruppen: Eltern von Kindern im HPV-Impfalter sowie Kinder und Jugendliche im Impfalter, Med. Fachpersonal und weitere relevante Multiplikatorinnen und Multiplikatoren

Akteure: **Breite Koalition** relevanter medizinischer, gesundheitspolitischer und gesellschaftlicher Akteure in Deutschland

Koordination: Zentral durch die NaLI, unterstützt durch eine Agentur für Öffentlichkeitsarbeit

Grundkonzept: **Kombination aus Öffentlichkeitsarbeit, Fortbildungsangeboten und Impfkationen**

HPV-Impfjahr: Grundkonzept

- **Koordinierte Öffentlichkeitsarbeit** unter einer/m gemeinsamen Dachmarke/-logo
- Aufklärungsangebote vor Ort bestenfalls **kombiniert mit Impfangebot**
- **Intensiviertes Fortbildungsangebot** für Multiplikatorinnen und Multiplikatoren

Roter Faden – Eine geplante Jahreschoreographie soll darauf abzielen, die Hürden für eine Mitwirkung zu senken und zur aktiven Teilnahme zu motivieren.

Flankierende Berichterstattung der NaLI:

HPV-Impfjahr-Website, Pressekonferenzen und -mitteilungen, ggf. öffentl. Medien und Social Media etc.

Abdeckung des ganzen Jahres 2028 vorgesehen!

Für Aktionen bieten sich z.B. folgende Termine an:

- der Internationale Gebärmutterhalskrebs-Awareness-Monat Januar
- der Weltkrebstag am 4. Februar
- der Internationale HPV-Awareness-Tag am 4. März
- der Weltfrauentag am 8. März
- der Weltgesundheitstag am 7. April
- die Europäische Impfwoche Ende April (als Nationale Impfwoche)
- der Internationale Aktionstag für Frauengesundheit am 28. Mai
- die Nationale Impfkonzferenz (Zeitpunkt im Jahr variabel)
- der Welttag der sexuellen Gesundheit am 4. September
- die Nationale Krebspräventionswoche im September
- der internationale Männertag am 19. November
- der Internationale Tag der Kinderrechte am 20. November

Teilnahme am HPV-Impfjahr 2028: Jeder ist gefragt!

- **Bildung einer breiten Koalition von Akteuren zur Unterstützung des HPV-Impfjahres,**
u.a. Bereitstellung einer digitalen Toolbox für gemeinsame Berichterstattung geplant
- **Planung, Durchführung und – nach Möglichkeit – Evaluation einzelner Maßnahmen** und Aktivitäten erfolgt eigenverantwortlich durch die jeweils beteiligten Akteure
- **Neue Aktionen, Maßnahmen etc. für 2028**
wünschenswert, gerne auch erneute Durchführung von erfolgreichen, etablierten Formaten (HPV-Impfkonzert als Ideengeber):
Jeder Beitrag zählt!

Unterstützen Sie das HPV-Impfjahr und nehmen aktiv daran teil!

Wenden Sie sich gerne bei Interesse direkt an die NaLI-Geschäftsstelle:

nali@lgl.bayern.de

Die NaLI möchte auch gerne Ihren Beitrag bestmöglich sichtbar machen:

Teilen Sie uns schon jetzt Ihre aktuellen HPV-bezogenen Aktionen und Projekten mit (z.B. Kampagnen, Materialien, Fortbildungen).

Diese werden in unsere neue, filterbare Datenbank* auf www.nali-impfen.de integriert: für eine zentrale Präsentation, als Impulsgeber für Andere, zur Ressourcenbündelung und zur Ausschöpfung von Synergieeffekten.

Herzlichen Dank für Ihre wertvolle Unterstützung!

Filter	
Aktionen	Informationsmaterialien
Fortbildungen	<i>*derzeit noch im Aufbau</i>
Flyer Region: Bayern	Die HPV-Impfung - Wirksamer Schutz für Ihr Kind gegen Krebs Zielgruppe: Eltern Schwerpunkt: HPV Informationsflyer der Bayerischen Landesarbeitsgemeinschaft Impfen (LAGI). Die Materialien sind in den Sprachen Deutsch, Englisch, Arabisch, Russisch, Türkisch und Ukrainisch verfügbar und können kostenfrei heruntergeladen oder bestellt werden. Herausgeber: Bayerisches Staatsministerium für Gesundheit, Pflege und Prävention (StMGPP)
03.09.2026 - 12.10.2026 Region: Bayern	8. Bayerische Impfwoche Zielgruppe: Allgemeine Bevölkerung Schwerpunkt: HPV Vom 3. bis zum 12. Juli 2026 veranstaltet die Bayerische Landesarbeitsgemeinschaft Impfen (LAGI) gemeinsam mit dem Bayerischen Staatsministerium für Gesundheit und Pflege (StMGPP) die 8. Bayerische Impfwoche. Sie findet üblicherweise im zweijährigen Rhythmus statt und lebt von der intensiven Kooperation aller beteiligten Partner. Sie ist ein wichtiger Beitrag, um Aufklärung zu leisten, Impfbereitschaft zu fördern und die Gesundheit der Bevölkerung nachhaltig zu schützen. Veranstalter: Bayerische Landesarbeitsgemeinschaft Impfen (LAGI) gemeinsam mit dem Bayerischen Staatsministerium für Gesundheit und Pflege (StMGPP)
10.09.2026 - 11.09.2026 Typ: Hybrid 30175 Hannover Region: Niedersachsen Kosten: kostenpflichtig	30. Robert-Koch-Tagung Zielgruppe: Fachpersonal 30. Robert-Koch-Tagung, zugleich 44. Fortbildungsveranstaltung der Ärztinnen und Ärzte des Öffentlichen Gesundheitsdienstes in Niedersachsen, fokussiert auf aktuelle Themen aus allen Tätigkeitsbereichen des öffentlichen Gesundheitsdienstes. auch reduzierte Tickets für Studierende und Tagestickets verfügbar Veranstalter: Landesvereinigung für Gesundheit und Akademie für Sozialmedizin Niedersachsen Bremen e. V. (LVG & AFS Nds. HB e. V.)
22.09.2026 - 23.09.2026 Typ: Online Region: Bundesweit	Impfsymposium der AÖGW: Impfen im Öffentlichen Gesundheitsdienst – mehr als nur subsidiärer Auftrag Das digitale Impfsymposium der AÖGW bietet Fachkräften im Öffentlichen Gesundheitsdienst (ÖGD) eine interdisziplinäre Plattform, um aktuelle Entwicklungen, Herausforderungen und Best-Practice-Beispiele rund um das Impfen zu diskutieren. Die Veranstaltung thematisiert rechtliche Rahmenbedingungen, praktische Umsetzungsbeispiele sowie Strategien zur Stärkung von Impfangeboten in den Kommunen. Veranstalter: Akademie für Öffentliches Gesundheitswesen (AÖGW)
20.10.2026 - 28.10.2026 Region: Hamburg	HPV-Aktionswochen 2026 in Hamburg Schwerpunkt: HPV Unter dem Motto „Hamburg klärt auf: Gemeinsam gegen HPV“ bieten zahlreiche städtische und medizinische Institutionen

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

Kontakt:

PD Dr. Jens Milbradt
über die NaLI-Geschäftsste
nali@lgl.bayern.de