

# Anerkennungsantrag und Informationen

## ICW/TÜV 2025

Hinweis zum Sprachgebrauch:

Das in diesem Text gewählte generische Maskulinum bezieht sich gleichfalls auf weibliche sowie andere Geschlechteridentitäten.

## Inhaltsverzeichnis

1. Allgemeine Informationen.....	3
1.1. Wege zur Beantragung:.....	3
1.2. Vorbereitung.....	3
2. Procedere Antragsstellung über das Anbieterportal .....	4
3. Procedere Antragsstellung per Mail und Antragsformular.....	4
4. Antrag auf Anerkennung .....	5
4.1. Daten des Trägers der Fort- und Weiterbildungsstätte (Bildungsanbieter).....	5
4.2. Dieser Antrag bezieht sich auf Durchführung folgender Qualifizierung: .....	5
4.3. Qualifikation der Seminarleitungen .....	6
4.3.1 Pädagogische Leitung .....	6
4.3.2 Stellvertretung Pädagogische Leitung (optional) .....	6
4.3.3 Fachliche Leitung.....	7
4.3.4 Stellvertretung Fachliche Leitung (optional) .....	7
4.4. Prüfungsgremium .....	8
3.1.1. Prüfungsvorsitz.....	8
3.1.2. Stellvertretung des Prüfungsvorsitzes (optional) .....	8
3.1.3. Fachdozent.....	8
3.1.4. Stellvertretung des Fachdozenten (optional).....	8
4.5. Dozenten.....	8
4.6. Durchführung des Seminars .....	9
4.7. Räumliche und technische Ausstattung .....	9
4.8. Teilnehmer .....	9
4.8.1. Allgemeines .....	9
4.8.2. Seminarunterlagen/Materialien .....	9
4.9. Sonstiges.....	10
4.10. Anerkennungsgebühr .....	10
5. Anlagen bei Anträgen.....	11

# 1. Allgemeine Informationen

Sehr geehrte Damen und Herren,

vielen Dank für Ihr Interesse, sich als Bildungsanbieter für unsere Wundseminare anerkennen zu lassen, bzw. nach Ablauf der Anerkennungsfrist eine Reanerkennung zu beantragen. Wir bieten das Basisseminar Wundexperte ICW® sowie Ärztlicher Wundexperte ICW® und die Aufbau-seminare Fachtherapeut Wunde ICW® sowie Pflegetherapeut Wunde ICW® als standardisierte Seminare zur Ausrichtung an.

## 1.1. Wege zur Beantragung:

### • Über Anbieterportal

Anerkennungs- und Reanerkennungsanträge für das Seminkonzept Wundexperte ICW® beantragen Sie bitte ausschließlich über das Anbieterportal: <https://icw.pmp-online.net/anmelden>

### • Per Mail und Antragsformular

Für die Seminkonzepte: Ärztlicher Wundexperte ICW®, Fachtherapeut Wunde ICW®, sowie Modul 1 Fachtherapeut Wunde ICW® und Pflegetherapeut Wunde ICW® beantragen Sie bitte über das nachfolgende Antragsformular und senden uns dies per Mail zu.

## 1.2. Vorbereitung

Sie können vorab am kostenlosen Infoseminar Anerkennungsanträge teilnehmen. Die pädagogische und fachliche Seminarleitung muss jeweils die geforderte Teilnahme am Leitungsseminar (siehe Normatives Dokument) nachweisen. Termine dazu finden Sie auf der Homepage der ICW unter: [www.icwunden.de](http://www.icwunden.de).

In jedem Fall müssen Sie sich mit den folgenden Dokumenten vertraut machen:

- Formularliste ICW/TÜV-Zertifizierung
- Normatives Dokument für Bildungsanbieter
- Curriculum des jeweiligen Seminkonzepts
- Erstellung Lehr- und Lernmaterial

Für die Antragsstellung per Mail benötigen Sie zudem die nachfolgenden Dokumente:

- Anerkennungsantrag sowie Anerkennungsvereinbarung
- Ggf. Dozentenliste

### **Für die Planung der Dozenten beachten Sie bitte:**

Firmenreferenten dürfen keine Themen unterrichten, die im Zusammenhang mit deren Produkten stehen. Dozierende dürfen durch die Lehre keinen Benefit beim Verkauf von Produkten haben.

Beispiele für Qualifikation/Expertise:

<b>Wundversorgung</b>	Wundexperte ICW®, Fachtherapeut Wunde ICW®, Facharzt für Gefäßchirurgie oder Allgemeinchirurgie, Ärztlicher Wundexperte ICW®, ...
<b>Hygiene</b>	Hygienefachkraft, Mikrobiologe, Hygienebeauftragter, ...
<b>Ernährung</b>	Diätassistent, Ökotrophologe, Pflegefachkraft mit Zusatz Ernährungsmanagement, ...
<b>DFS</b>	Diabetologe, Pflegefachkraft plus Diabetesberater, Fachtherapeut Wunde ICW®, Podologe, Orthopädietechniker, ... (je nach Teilthemen)
<b>Eduktion</b>	Pflegepädagoge, Pflegefachperson mit Zusatzqualifikation Praxisanleiter, Fachtherapeut oder Pflegetherapeut Wunde ICW®, ...
<b>Schmerz</b>	Algesiologische Fachassistenz, Pain Nurse, Anästhesist, Fachkrankenpflege A/I, ...
<b>Recht</b>	Jurist, PDL, ...
<b>Finanzierung</b>	Arzt/Pflegefachkraft/MFA mit Spezialisierung, Leitung einer wundversorgenden Einheit,

## 2. Procedere Antragsstellung über das Anbieterportal

Stellen Sie den Antrag mindestens 12 Wochen vor dem geplanten Seminarstart.

1. Registrieren im ICW-Portal: <https://icw.pmp-online.net/anmelden>
2. Antrag stellen über das Menü „**Anerkennungsantrag**“. Das Programm führt Sie durch alle Schritte.
3. Die notwendigen Dokumente sind im Programm hochzuladen.
  - Nachweis der Qualifikation der Seminarleitungen
  - Verlaufsplan (ausführlicher Stundeplan in curricularer Version)
  - Seminausschreibung/Flyer
  - Teilnehmervereinbarung
4. Signatur
5. Unter dem Menü „**Dozentenverwaltung**“ beantragen Sie alle Dozenten, welche Sie im Seminar einsetzen wollen.

Wir geben Ihnen detaillierte Rückmeldung zum eingereichten Antrag. Stellen Sie sich darauf ein, dass wir Skripte bzw. PPT zu verschiedenen Themen bei Ihnen anfordern.

## 3. Procedere Antragsstellung per Mail und Antragsformular

Für alle anderen Seminaranträge senden Sie bis auf weiteres folgende Unterlagen als EDV-Version an die Zertifizierungsstelle in Frankenau: [zert.leitung@icwunden.de](mailto:zert.leitung@icwunden.de)

- o Vollständig ausgefülltes Antragsformular
- o Unterzeichnete Anerkennungsvereinbarung
- o Seminausschreibung /-werbung (Flyer, Internetwerbung...)
- o Teilnehmervereinbarung
- o Dozenten beantragen Sie im ICW-Portal <https://icw.pmp-online.net/anmelden> unter „Dozentenverwaltung“. Alternativ können Sie dies zunächst per Dozentenliste zusenden und nach der Anerkennung im Portal eintragen.

Wir geben Ihnen detaillierte Rückmeldung zum eingereichten Antrag. Stellen Sie sich darauf ein, dass wir Skripte bzw. PPT zu verschiedenen Themen bei Ihnen anfordern.

## 4. Antrag auf Anerkennung

Der Fort- und Weiterbildungsstätte zur Durchführung Wundseminaren nach ICW/PersCert TÜV

### 4.1. Daten des Trägers der Fort- und Weiterbildungsstätte (Bildungsanbieter)

<b>*Anbiaternummer:</b>		*Wird im Falle des Erstantrags von der Zertifizierungsstelle vergeben
<b>Institut:</b>		
<b>Träger:</b>		
<b>Postanschrift:</b>		
<i>Ggf. abweichend Träger:</i>		
<i>Ggf. separater Standort:</i>		
Angabe relevant, sofern der Bildungsanbieter mehrere Standorte zulassen möchte.		
<b>Ansprechpartner:</b>		
<b>Telefon:</b>		
<b>E-Mail allgemein:</b>		
<b>E-Mail 2*:</b>		
*E-Mail 2 zur Versendung vertraulicher Inhalte, wie Klausuren/Auditauswertungen, falls abweichend		
<b>Internetadresse:</b>		

### 4.2. Dieser Antrag bezieht sich auf Durchführung folgender Qualifizierung:

- Neuantrag  
die Anerkennung soll erfolgen ab:  mit Antragsabschluss  zum: \_\_\_\_\_
- Re-Anerkennung nach Ablauf der 5-Jahresfrist zum (Datum): \_\_\_\_\_
- Basisseminar „Wundexperte ICW®“ (Antrag nur über das Anbieterportal)
- Aufbauseminar „Fachtherapeut Wunde ICW®“
- Modul 1 des Aufbauseminars „Fachtherapeut Wunde ICW®“  
(nur für Bildungsanbieter, die über eine gültige Anerkennung Wundexperte ICW verfügen, Urkunde ist beizufügen)
- Aufbauseminar „Pflegetherapeut Wunde ICW®“
- Basisseminar „Ärztlicher Wundexperte ICW®“ (nur bedingt beantragungsfähig)

**Ist mehr als ein Seminartyp geplant, muss pro Seminar ein Antragsformular ausgestellt werden!**

### 4.3. Qualifikation der Seminarleitungen

4.3.1 Pädagogische Leitung	
Name:	
Vorname:	
Basisqualifikation: <input type="checkbox"/> Pflegefachfrau/-mann (Pflegefachperson)	
<input type="checkbox"/> Sonstiges:	
<b>Pädagogische Qualifikation:</b>	
<input type="checkbox"/> Lehrer für Pflegeberufe <sup>1</sup> , Medizin- oder Pflegepädagoge (hochschulische Qualifikation)	
<input type="checkbox"/> Qualifikationsnachweise und berufliche Biographie	
<input type="checkbox"/> Nachweis/Anmeldung der Teilnahme am Leitungsseminar „Grundlagen“	
<input type="checkbox"/> Bei Beantragung des Seminars Fachtherapeut Wunde/Pflegetherapeut Wunde: Nachweis der Teilnahme am entsprechenden Leitungsseminar als Anlage beigefügt	

*☞ Von der pädagogischen Leitung auszufüllen:*

<input type="checkbox"/> Ich werde die Aufgaben der pädagogischen Leitung für das beantragte Seminar wahrnehmen.		
Name:		Unterschrift pädagogische Leitung
Ort:		
Datum:		

4.3.2 Stellvertretung Pädagogische Leitung (optional)	
Name:	
Vorname:	
Basisqualifikation: <input type="checkbox"/> Pflegefachfrau/-mann (Pflegefachperson)	
<input type="checkbox"/> Sonstiges:	
<b>Pädagogische Qualifikation:</b>	
<input type="checkbox"/> Lehrer für Pflegeberufe <sup>1</sup> , Medizin- oder Pflegepädagoge (hochschulische Qualifikation)	
<input type="checkbox"/> Qualifikationsnachweise und berufliche Biographie	
<input type="checkbox"/> Nachweis/Anmeldung der Teilnahme am Leitungsseminar „Grundlagen“	
<input type="checkbox"/> Bei Beantragung des Seminars Fachtherapeut Wunde/Pflegetherapeut Wunde: Nachweis der Teilnahme am entsprechenden Leitungsseminar als Anlage beigefügt	

*☞ Von der stellvertretenden pädagogischen Leitung auszufüllen:*

<input type="checkbox"/> Ich werde die Aufgaben der stellv. pädagogischen Leitung für das beantragte Seminar wahrnehmen.		
Name:		Unterschrift stellv. pädagogische Leitung
Ort:		
Datum:		

<sup>1</sup> Die Weiterbildung zur Unterrichtsschwester/zum Unterrichtspfleger bzw. zum Lehrer/zur Lehrerin für Gesundheits- und Pflegeberufe gilt als „Vorläufer“ der Pflegepädagogin/des Pflegepädagogen. Die bundesweit nicht einheitlich geregelte Weiterbildung umfasste 2.100 Stunden in der Theorie und mehrere Wochen Praktikum. Eine abgeschlossene Hochschulbildung wurde im Krankenpflegegesetz von 2003 in § 4 Abs. 3 Satz 2 verbindlich gefordert. Für die bisherigen Lehrer\*innen für Gesundheits- und Pflegeberufe gilt Bestandsschutz. Die Mindestqualifizierung entspricht der Unterrichtsschwester/zum Unterrichtspfleger bzw. zum Lehrer/IN für Gesundheits- und Pflegeberufe.

4.3.3 Fachliche Leitung	
Name:	
Vorname:	
<b>Basisqualifikation:</b> <input type="checkbox"/> Pflegefachfrau/-mann (Pflegefachperson). <input type="checkbox"/> Arzt	
<input type="checkbox"/> Sonstiges:	
<b>Fachspezifische Qualifikation:</b>	
<input type="checkbox"/> Fachliche Qualifizierung im Themengebiet „Chronische Wunden“ aufgrund einschlägiger berufspraktischer Kenntnisse/Erfahrungen sowie Fortbildung(en) zum Thema chronische Wunden, die bei einer anerkannten Fachgesellschaft absolviert wurden <input type="checkbox"/> Qualifikationsnachweise und kurze berufliche Biographie als Anlage beigefügt <input type="checkbox"/> Nachweis/Anmeldung der Teilnahme am Leitungsseminar „Grundlagen“ <input type="checkbox"/> Bei Beantragung des Seminars Fachtherapeut Wunde/Pflegetherapeut Wunde: Nachweis der Teilnahme am entsprechenden Leitungsseminar als Anlage beigefügt	

*☞ von der fachlichen Leitung auszufüllen:*

<input type="checkbox"/> Ich werde die Aufgaben der fachlichen Leitung für das beantragte Seminar wahrnehmen.	
Name:	Unterschrift fachliche Leitung
Ort:	
Datum:	

4.3.4 Stellvertretung Fachliche Leitung (optional)	
Name:	
Vorname:	
<b>Basisqualifikation:</b> <input type="checkbox"/> Pflegefachfrau/-mann (Pflegefachperson). <input type="checkbox"/> Arzt	
<input type="checkbox"/> Sonstiges:	
<b>Fachspezifische Qualifikation:</b>	
<input type="checkbox"/> Fachliche Qualifizierung im Themengebiet „Chronische Wunden“ aufgrund einschlägiger berufspraktischer Kenntnisse/Erfahrungen sowie Fortbildung(en) zum Thema chronische Wunden, die bei einer anerkannten Fachgesellschaft absolviert wurden <input type="checkbox"/> Qualifikationsnachweise und kurze berufliche Biographie als Anlage beigefügt <input type="checkbox"/> Nachweis/Anmeldung der Teilnahme am Leitungsseminar „Grundlagen“ <input type="checkbox"/> Bei Beantragung des Seminars Fachtherapeut Wunde/Pflegetherapeut Wunde: Nachweis der Teilnahme am entsprechenden Leitungsseminar als Anlage beigefügt	

*☞ von der stellvertretenden fachlichen Leitung auszufüllen:*

<input type="checkbox"/> Ich werde die Aufgaben der stellv. fachlichen Leitung für das beantragte Seminar wahrnehmen.	
Name:	Unterschrift stellv. fachliche Leitung
Ort:	
Datum:	

#### 4.4. Prüfungsgremium

Dieses muss gemäß normativem Dokument mindestens aus zwei Personen, **dem Prüfungsvorsitz und dem Fachdozenten** bestehen.

Sollte die Prüfungsaufsicht von einer Person abweichend vom Prüfungsgremium wahrgenommen werden, muss diese gemäß Formular Prüfungseinweisung instruiert und bei der Zertifizierungsstelle angemeldet werden.

3.1.1. Prüfungsvorsitz	
Name:	
Vorname:	
<input type="checkbox"/> Qualifikation siehe Dozentenliste Nachweise sind <input type="checkbox"/> als Anlage beigefügt <input type="checkbox"/> liegen der Zertifizierungsstelle vor	
3.1.2. Stellvertretung des Prüfungsvorsitzes (optional)	
Name:	
Vorname:	
<input type="checkbox"/> Qualifikation siehe Dozentenliste Nachweise sind <input type="checkbox"/> als Anlage beigefügt <input type="checkbox"/> liegen der Zertifizierungsstelle vor	
3.1.3. Fachdozent	
Name:	
Vorname:	
<input type="checkbox"/> Qualifikation siehe Dozentenliste Nachweise sind <input type="checkbox"/> als Anlage beigefügt <input type="checkbox"/> liegen der Zertifizierungsstelle vor	
3.1.4. Stellvertretung des Fachdozenten (optional)	
Name:	
Vorname:	
<input type="checkbox"/> Qualifikation siehe Dozentenliste Nachweise sind <input type="checkbox"/> als Anlage beigefügt <input type="checkbox"/> liegen der Zertifizierungsstelle vor	

#### 4.5. Dozenten

Erforderlich sind mindestens drei Dozenten, von denen keiner mehr als die Hälfte der Unterrichtseinheiten (UE) übernimmt.

Die Dozenten sind nicht bei Unternehmen beschäftigt, welche Produkte herstellen, die im Zusammenhang zum Unterrichtsthema stehen. Sie werden angewiesen, produktneutral vorzutragen und keine einseitigen Interessen zu vertreten.

Die beigefügte Dozentenliste bzw. die Angaben im Anbieterprotal weisen deren derzeitiger Tätigkeit, den beruflichen Werdegang und spezifischer Eignung für das Fachthema aus. Ggf. sind Einzelnachweise angefügt.

Der Bildungsanbieter übermittelt den Dozenten die Vorgaben zur Erstellung von Seminarunterlagen sowie das jeweilige Curriculum.

Die Dozenten bestätigen die erbrachten Unterrichte in einem „Klassenbuch“.



#### 4.6. Durchführung des Seminars

Das Seminar muss gemäß den Richtlinien des jeweiligen Curriculums inklusive der Prüfungsordnungen des Seminartyps sowie den normativen Dokumenten der ICW/TÜV-Zertifizierungsstelle durchgeführt werden.

Ein detaillierter Stundenplan in curricularen Version ist mit allen Angaben zu erstellen. Die Seminarleitungen übernehmen jeweils Unterrichtseinheiten laut beigefügtem Stundenplan.

#### 4.7. Räumliche und technische Ausstattung

Beabsichtigte Teilnehmeranzahl:		(max. 25)
<input type="checkbox"/> Platzkapazität von mindestens 2 qm pro Teilnehmer an Tischen ist gegeben.		
Zur Verfügung stehende Medien:		
Möglichkeit zur Internetrecherche: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

Für Lehrveranstaltung außerhalb eigener Räumlichkeiten, schließen Sie bitte einen entsprechenden Nutzungsvertrag ab.

#### 4.8. Teilnehmer

##### 4.8.1. Allgemeines

- Die Teilnehmer werden von der Bildungsstätte organisatorisch und fachlich betreut.
- Den Teilnehmern werden Unterkunftsmöglichkeiten vorgeschlagen (z.B. Hotelliste).
- Teilnehmer reichen ihre beruflichen Nachweise (Berufsurkunde) und ggf. Personalien ein, um die Zulassungsgruppe für die spätere Prüfung vorab sicherzustellen.
- Die Teilnehmer bestätigen in einer Teilnehmervereinbarung ihre Kenntnis über die Vorgaben der ICW/TÜV-Personenzertifizierung (Curriculum inkl. Prüfungsordnung, normatives Dokument, Rezertifizierung und Positionspapier) per Unterschrift.
- In einer Teilnehmerliste wird die zeitliche Anwesenheit der Teilnehmer dokumentiert.

##### 4.8.2. Seminarunterlagen/Materialien

- Den Teilnehmer **erhalten** folgende Unterlagen/Ausarbeitungen zu den Seminarinhalten, die zur Prüfungsvorbereitung geeignet sind:
  - Skripte/Präsentationen der Dozenten zu den Lehrinhalten als
    - EDV-Version  Printversion
  - Das Lernbegleitbuch Wundexperte ICW®
  - Das Lernbegleitheft Modul 1 Fachtherapeut Wunde ICW®  
(relevant für Antrag Fachtherapeut Wunde Modul 1)
  - Lehrbuch „Chronische Wunden Diagnostik-Therapie- Versorgung“ (Hrsg. ICW)
  - Folgendes Fachbuch: \_\_\_\_\_
- Den Teilnehmern wird zusätzlich zu den ausgegebenen Seminarunterlagen folgende Literatur **empfohlen** (optional):
- Es wird zudem aktuelle Literatur ausgelegt (Expertenstandards, Fachbücher, ...).
- Es wird eine repräsentative Anzahl von Produkten verschiedener Hersteller ausgelegt.

#### 4.9. Sonstiges

Nach erfolgter Anerkennung erhält der Bildungsträger eine **Anerkennungsurkunde**, die auf fünf Jahre ab Gültigkeitsdatum befristet ist.

Nach Ablauf der Frist erlischt die Anerkennung und muss spätestens drei Monate vor Ablauf neu beantragt werden.

Die Fort- und Weiterbildungsstätte/der Bildungsträger ist verpflichtet, die von der ICW/TÜV-Zertifizierungsstelle zugewiesenen Vorlagen für die Prüfung, inklusive der Prüfungsniederschrift sowie für die Hospitation zu verwenden. Die Zertifizierungsstelle erstellt anhand der Prüfungsniederschriften die Abschlusszertifikate und sendet diese der Fort- und Weiterbildungsstätte zu.

#### 4.10. Anerkennungsgebühr

Die Anerkennungsgebühr von 560,00 € zzgl. MwSt. bei Erstanerkennung und 350,00 € zzgl. MwSt. für die Reanerkennung für fünf Jahre wird erhoben, wenn dem Antrag nach einer einmaligen Bearbeitung zugestimmt wurde.

Die Anerkennungsgebühr von 350,00 € zzgl. MwSt. wird für das Modul 1 Fachtherapeut Wunde ICW® für fünf Jahre erhoben, wenn dem Antrag nach einer einmaligen Bearbeitung zugestimmt wurde. Diese Gebühr wird über die ICW-Zertifizierungsstelle abgerechnet.

Sollte eine Bewertung der Antragsunterlagen ergeben, dass noch weitere Nachbesserungen und Anpassungen erforderlich sind, wird für den weiteren Bearbeitungsaufwand eine zusätzliche Gebühr in Höhe von 150,00 € zzgl. MwSt. in Rechnung gestellt.

Zusätzlich wird eine Gebühr von 525,00 € zzgl. MwSt. einmalig in fünf Jahren fällig, wenn ein Audit stattgefunden hat. Dieses wird in der Regel ohne Anmeldung durchgeführt.

Mit der Gebührenordnung erklären wir uns einverstanden.

[https://t1p.de/Gebuehrenordnung\\_Bildungsanbieter\\_2025](https://t1p.de/Gebuehrenordnung_Bildungsanbieter_2025)

Mit den auf Seite 1 benannten Daten wird der Bildungsträger in den Listen der ICW/TÜV Anerkennungs- und Zertifizierungsstelle geführt und auf der Homepage veröffentlicht.

Sollten sich Daten des Trägers ändern, wird die Anerkennungs- und Zertifizierungsstelle innerhalb von vier Wochen in Kenntnis gesetzt.

#### Unterschriften des Antragstellers

(Unterschriftsberechtigter des Bildungsanbieters)

<b>Name:</b>		Unterschrift  Stempel des Bildungsanbieters
<b>Vorname:</b>		
<b>Ort:</b>		
<b>Datum:</b>		

## 5. Anlagen bei Anträgen

**Diesem Antrag sind folgende Unterlagen beigefügt:**

- Anerkennungsvereinbarung unterzeichnet
- Bisherige Anerkennungs-Urkunde  
(bei Re-Anerkennung u. Modul 1 Fachtherapeut Wunde ICW)
- Muster der Seminaurausschreibung/Flyer  
(darf erst nach Genehmigung durch die Zertifizierungsstelle veröffentlicht werden)
- Stundenplan in curricularer Version  
(Verlaufsplan als Word-Version bei der Zertifizierungsstelle erhältlich)
- Muster der Teilnehmervereinbarung
- Nachweise/berufliche Biografien der Seminarleitungen inklusive die Leitungsseminare
- Ggf. Nachweise der Prüfungsbeauftragten
- Skripte /Präsentationen zu den Lehrinhalten als EDV-Version  
(werden von der Zertifizierungsstelle im Antragsverfahren angefordert)