



# Sonderprüfungen

# inklusive Angleichungen und Zulassungen für Teilnehmer und externe Absolventen

ICW/TÜV 2024

#### Inhaltsverzeichnis

1.	Vo	orwort	3
2.		nordnung	
3.		nlässe von Sonderprüfungen	
	3.1.		
	3.2.		
	3.3.	Prüfung zur Sonderzulassung	4
4.	Ab	olauf Angleichung und Sonderzulassung	5
5.		ebühren	
6.	Ar	ntrag Angleichprüfung oder Sonderzulassung	6
	6.1.	Antragstellung	
	6.2.	Rückmeldung Zertifizierungsstelle (Von der Zertifizierungsstelle auszufüllen)	6
7.	Ar	nmeldung zum zentralen Prüfungstermin	7
	7.1.	Angaben zur Person	7
	7.2.	Anmeldung Teilnehmer ICW/TÜV-Seminar	7
	7.3.	Bestätigung zentraler Klausurtermin	7
	7.4.	Procedere Prüfungsort	8
8.	Τe	ermine für zentrale Prüfungen	8
9.	Ko	ontakte zur Prüfungsanmeldung	8

#### 1. Vorwort

In diesem Dokument finden Sie Informationen über verschiedene Möglichkeiten an einer Prüfung teilzunehmen, wenn der reguläre Termin beim Bildungsanbieter nicht wahrgenommen werden konnte oder eine Prüfung wiederholt werden muss. Außerdem erhalten Sie Informationen über verschiedene Möglichkeiten einer Angleichprüfung oder Sonderzulassung. Dies bezieht sich auf Absolventen aus anderen Bildungssystemen oder Einzelfallregelungen.

#### 2. Einordnung

In diesem Dokument geht es um alle Prüfungen, die außerhalb der regulären Seminarteilnahme abgelegt werden.

Diese sind auch zu absolvieren, wenn eine **Angleichung oder gesonderte Zulassung** (Sonderzulassung) beantragt wird. In beiden Fällen überprüft die Zertifizierungsstelle, welche bisherige Qualifizierung vorliegt und entscheidet, ob eine Angleichung an einen ICW/TÜV-Abschluss oder eine gesonderte Zulassung erfolgen kann und welche Leistungsnachweise ggf. zu erbringen sind.

#### 3. Anlässe von Sonderprüfungen

#### 3.1. Wiederholungs- oder Ersatzprüfung

Betrifft Teilnehmer der regulären ICW/TÜV-Seminare (*Wundexperte ICW*<sup>®</sup>, *Ärztlicher Wundexperte ICW*<sup>®</sup>, *Fachtherapeut Wunde ICW*<sup>®</sup>) oder *Pflegetherapeut Wunde ICW*<sup>®</sup>) anlässlich einer nicht bestandenen Prüfung oder aufgrund eines attestierten Krankheitsfalls.

Hier bestehen folgende Möglichkeiten:

#### 3.1.1. Termin beim zuständigen Bildungsanbieter

Nächster regulärer Prüfungstermin (z.B. weiterer Kurs des Bildungsanbieters) oder Ersatztermin beim Bildungsanbieter, bei dem das Seminar absolviert wurde. Die Ersatzklausur kann der Bildungsanbieter formlos bei der Zertifizierungsstelle beantragen (kostenfrei). Die Klausur wird am vorgesehenen Termin geschrieben.

Freitag, den 23.02.2024 Freitag, den 26.04.2024 Freitag, den 28.06.2024 Freitag, den 30.08.2024 Freitag, den 18.10.2024 Freitag, den 06.12.2024

#### 3.1.2. Prüfungstermin bei einem anderen Bildungsanbieter

Mit Zustimmung des für Sie zuständigen Bildungsanbieters (siehe dazu 7.1), ist die Teilnahme am Prüfungstermin bei einem anderen Institut möglich. "Ihr" Bildungsanbieter übernimmt die Bewertung der Klausur und vermerkt die Abweichung in den Prüfungsunterlagen.

#### 3.1.3. Teilnahme an einem zentralen Klausurtermin

In Abstimmung mit dem für Sie zuständigen Bildungsanbieter (siehe dazu 7.1) melden Sie sich bei einer zentralen Prüfung an (siehe 7. Anmeldung zum zentralen Prüfungstermin).

#### 3.2. Prüfung zur Angleichung um ein ICW/TÜV Zertifikat zu erlangen

Es besteht die Möglichkeit, die bisherige Qualifikation im Bereich Wundmanagement in den jeweils äquivalenten Abschluss der ICW/TÜV-Personenzertifizierung zu überführen. Dazu prüfen wir den bisherigen Abschluss. Zugelassen werden z.B. Abschlüsse der nationalen oder internationalen themenbezogenen Fachgesellschaften.

Mit der bestandenen Angleichprüfung erhalten Sie das entsprechende Zertifikat von ICW/TÜV und erlangen die Zugangsberechtigung zu einem aufbauenden Seminar der ICW.

Beantragung bei der Zertifizierungsstelle, siehe 6. Antrag Angleichprüfung oder Sonderzulassung

#### 3.3. Prüfung zur Sonderzulassung zu einem Aufbauseminar der ICW/TÜV Qualifizierungen

Die Zertifizierungsstelle räumt Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen die Möglichkeit ein, eine Sonderzulassung zu erlangen. Diese ermöglicht Ihnen das aufbauende Seminar *Fachtherapeut Wunde ICW*® oder *Pflegetherapeut Wunde ICW*® vollständig zu absolvieren und nach erfolgreicher Prüfung ein ICW/TÜV-Zertifikat zu erlangen.

Für diese Möglichkeit beantragen Sie die Sonderzulassung und nehmen nach Zustimmung an einem zentralen Prüfungstermin teil.

Beantragung bei der Zertifizierungsstelle, siehe 6. Antrag Angleichprüfung oder Sonderzulassung

Zur Feststellung, ob Sie für eine Sonderzulassung oder Angleichprüfung in Frage kommen überprüft die Zertifizierungsstelle **zum Beispiel** folgende Kriterien:

Curriculum einer Fachgesellschaft bereits vorhandenen Abschlüsse					
Zertifizierung/Akkreditierung bisheriger Abschlüsse					
Träger der absolvierten Bildungsmaßnahme					
Umfang und Inhalte der Bildungsmaßnahme					
Absolviertes Bildungslevel					
Absolvierte Leistungsnachweise/Prüfungen					
Aktualität des Qualifikationsnachweises					
Nachweis fortlaufender Schulungen/Rezertifizierung zum Thema					

Bitte überprüfen Sie selbst vorab, welche der beiden Möglichkeiten (Angleichung oder Sonderzulassung) für Sie in Frage kommt!
Die Zertifizierungsstelle korrigiert ggf. die Auswahl in der Rückmeldung.

#### 4. Ablauf Angleichung und Sonderzulassung

- Der ausgefüllte Antrag ist zusammen mit den folgenden Nachweisen per Mail an die Zertifizierungsstelle zu senden:
  - o Zeugnis/Urkunde über den Berufsabschluss
  - Zertifikat der wundspezifischen Qualifizierung
  - o Nachweise der Teilnahme an fortlaufenden Schulungen/Rezertifizierungen
  - o Kopie vom Personalausweis im Fall abweichender Namensangabe
- Nach Prüfung der Unterlagen durch die Zertifizierungsstelle erfolgt ein schriftlicher Bescheid über
  - Option zur Angleichung
  - o Option zur Sonderzulassung
  - Keine der beiden Optionen mit Begründung.
- Im Falle einer Bestätigung zur Angleichung wird angegeben:
  - o welcher Abschluss angeglichen werden kann
  - o welche Prüfungsklausur zu absolvieren ist
  - o b weitere Leistungsnachweise (Hospitation, Hausarbeit...) zu erbringen sind
  - o welche Gebühren anfallen
- Die Prüfungsklausur soll innerhalb von zwölf Wochen nach Eingang des Schreibens absolviert werden.
- Aus den aufgeführten Terminen und Orten wählen Sie selbst aus. Die Anmeldung übernehmen Sie anhand unserer Rückmeldung selbständig. Der Termin wird Ihnen vom Standort/Bildungsträger bestätigt.
- Sobald die Klausur (ggf. noch weiterer Leistungsnachweis) bewertet ist, erhalten Sie vom Prüfungsstandort oder der Zertifizierungsstelle eine Rückmeldung. Sofern die Prüfung oder die Prüfungen bestanden sind, wird das Zertifikat oder die Sonderzulassung ausgefertigt. Die entsprechende Rechnung wird Ihnen zugestellt.

#### 5. Gebühren

Die Gebühren für die Prüfungen setzen sich wie folgt zusammen (Auszug aus der Gebührenordnung):

Zentrale Prüfungen für Erst- oder Wdh Klausuren von ICW- Absolventen sowie bei Angleichprüfung	Klausur bei Prüfungstermin der Zer- tifizierungsstelle inklusive Korrektur exklusive Zertifizierung				
und Sonderzulassung		85,00 €	19%	16,15€	101,15€
Angleichprüfung	Prüfungsgebühr für 2 Prüfungsteile	130,00€	19%	24,70 €	154,70 €
Angleichprüfung	Wiederholungen bei nicht Bestehen pro Prüfungsteil	85,00€	19%	16,15€	101,15€
Sonderzulassung	Bestätigung für die Zulassung in Prüfungsgebühr enthalten		19%	0,00€	0,00€

### 6. Antrag Angleichprüfung oder Sonderzulassung

Zertifizierungsstelle, Angleichprüfung/Sonderzulassung zu senden an: <a href="mailto:zert.dreiling@icwunden.de">zert.dreiling@icwunden.de</a>

6.1. Antragstellung Hiermit beantrage ich die Genehmigung für eine						
☐ Angleichprüfung zur Zertifizierung Wundexperte ICW® (ggf. Fachtherapeut Wunde ICW®)						
□ Sonderzulassung für das Aufbauseminar zum Fachtherapeut Wunde ICW® oder Pflege-						
	/unde ICW <sup>®</sup> inklusive Prüfung mi		•		3.0	
☐ Ich bin nicht	sicher, welches der beiden Optio	onen für micl	h zutrifft u	nd bitte ı	um Überprüfung.	
☐ Frau ☐ Hei	rr □ Divers					
Name:		Vorname:				
Straße:		PLZ/Ort:				
E-Mail:		Telefon:				
Geburtsdatum	1:	Geburtsort:				
Beruf/Grundq	ualifikation:					
Der bisherige	Abschluss, auf den sich der Ant	rag bezieht,	lautet:			
					_	
	lichen Nachweise (siehe 4.) sind			مائم ما	namatan Datusaa	
	e Gebührenordnung zur Kenntnis gseingang innerhalb von 14 Tag	•		ie die ge	nannien Beirage	
Ort:		ch begielene	Datum:			
Unterschrift:						
Gritor Gorinit.						
6.2. Rück	meldung Zertifizierungsstel	le (Von der Z	Zertifizieru	ngsstelle	e auszufüllen)	
☐ Die beantra	☐ Die beantragte Prüfung/Zulassung kann nicht bestätigt werden. Begründung siehe Mailtext.					
☐ Dem Antragsteller wird eine ☐ Angleichprüfung ☐ Sonderzulassung						
zum: ermöglicht.						
□ Dazu müssten folgende Prüfungsteile absolviert werden:						
☐ Klausur ☐ Hausarbeit ☐ Hospitation ☐ Colloquium						
☐ Melden Sie sich bitte zu einer Zentralen Klausur (siehe 8.) an.						
☐ Setzen Sie sich mit uns bezüglich eines Termins zum Colloquium in Verbindung.						
Ort: Datum:						
Unterschriftsberechtigter der Anerkennungs- und Zertifizierungsstelle:						
3.13.33.111100						

## 7. Anmeldung zum zentralen Prüfungstermin

## 7.1. Angaben zur Person \* vom Teilnehmer auszufüllen

□ Frau □	□ Frau □ Herr □ Divers					
Name:			Vorname:			
Straße:			PLZ/Ort:			
E-Mail:			Telefon:			
Geburtsd	latum:		Geburtsort:			
7.2. A	nmeldung	Teilnehmer ICW/TÜV-	Seminar			
☐ Als Teil	nehmer/Abs	solvent eines ICW/TÜV-Se	minars melde mid	h zu folge	ender Klausur an:	
□ Erstprüf	fung □ 1. W	/iederholungsprüfung 🗆 2	2. Wiederholungs	prüfung zı	um:	
☐ Als Abs	olvent eine	s externen Bildungsabschl	usses melde ich r	mich laut l	Bestätigung der Zerti-	
fizierungss	telle im Rah	nmen einer Angleichprüfung	oder Sonderzulas	sung zur f	olgenden Klausur an:	
☐ Wunde	experte ICW	/ <sup>®</sup> □ Ärztlicher Wundexper	te ICW <sup>®</sup> □ Modu	ıl 1 Fachth	erapeut Wunde ICW®	
☐ Fachth	nerapeut Wi	unde ICW <sup>®</sup> □ Pflegethera	peut Wunde ICW	R	·	
Prüfungso	·	Prüfungsort:				
Zustimmu	ıng vom B	ildungsanbieter (nur bei	Teilnehmenden, o	die derzeit	t einen ICW/TÜV-Se-	
minar abso						
		nbieter auszufüllen				
Seminar	wurde absc	olviert beim Bildungsträger:				
Ort:			Anhio	ternumme	or:	
	etätigen de	ass die Beantragung der Pr				
Ort:	statigen, uz	ass the bearthagung tier Fr	diding in Abstillin	Datum:	ris eriolgt.	
			T.,	Datum.		
Name:			Vorname:			
Untersch	rift:		•			
▽ vom Prüfungsort auszufüllen						
	Bestätigung zentraler Klausurtermin					
	-	en wir, dass Sie an folgend	er Prüfuna teilneh	nmen könr	nen.	
Adresse	Adresse:Uhrzeit:					
Datum:Unrzeit:						
Bitte bringen Sie dieses Schreiben und Ihren Personalausweis zum Prüfungstermin mit.						
Die Prüfungsgebühr in Höhe von€ zzgl. MwSt.						
□ begleichen Sie bitte vor Ort in bar						
□ nach erfolgter Klausur erhalten Sie eine Rechnung. Bitte überweisen Sie laut Rechnung.						
Ort:				Datum:		
Name:			Vorname:			
Unterschrift						
Verantwo						
Prüfungs	Prüfungsstandort:					

#### 7.4. Procedere Prüfungsort

Der Antragsteller legt die Klausur ab, die vom Verantwortlichen des Prüfungsstandorts bewertet wird.

#### Teilnehmer ICW/TÜV-Seminar

Die bewertete Klausur wird dem Bildungsanbieter, bei dem der Teilnehmer das Seminar absolviert als Scan zugesendet.

Dieser benachrichtigt den Teilnehmer und ergänzt die erbrachte Leistung in der Prüfungsniederschrift.

Die Aufbewahrungspflicht betrifft nach bestätigtem Eingang der bewerteten Klausur nur den Bildungsanbieter, bei dem der Teilnehmer das Seminar absolviert.

#### Absolventen anderer Bildungsabschlüsse

Die bewertete Klausur wird der Zertifizierungsstelle vom verantwortlichen Prüfungsort als Scan zugesendet.

Die Zertifizierungsstelle stellt bei Bestehen die Zulassungsbestätigung (Sonderzulassung) oder Prüfungsniederschrift (zur Zertifikatausstellung) aus und benachrichtigt den Antragsteller.

#### 8. Termine für zentrale Prüfungen

Zu den nachfolgenden Terminen können Sie sich bei den unten angegebenen Kontakten anmelden, um die Prüfungen abzulegen. Verwenden Sie bitte das Anmeldeformular unter 7.

Monat	Roth (Bayern)	<b>Niederzier</b> (NRW; bei Aachen)	Kassel (Hessen)	Bremen (Wundkongress)
1.				,
2.		Do. 01.02.2024 10:00 - 11:30 Uhr		
3.				
4.	Di. 09.04.2024 10:00 - 11:30 Uhr	Do. 18.04.2024 10:00 - 11:30 Uhr		
5.				Fr. 17.05.2024 11:00 - 12:30 Uhr
6.			Fr. 14.06.2024 11:00 - 12:30 Uhr	
7.	Do. 04.07.2024 10:00 - 11:30 Uhr			
8.		Fr. 30.08.2024 10:00 - 11:30 Uhr		
9.				
10.	Do. 10.10.2024 10:00 - 11:30 Uhr			
11.		Do. 21.11.2024 10:00 - 11:30 Uhr		
12.	Di. 10.12.2024 10:00 - 11:30 Uhr			

#### 9. Kontakte zur Prüfungsanmeldung

⇒ Roth: <a href="mailto:prennig@wundteam.com">prennig@wundteam.com</a>⇒ Niederzier: <a href="mailto:buero@institutfuerbildung.de">buero@institutfuerbildung.de</a>

⇒ Bremen & Kassel: zert.dreiling@icwunden.de