



## Fachtherapeut Wunde ICW<sup>©</sup> (m/w/d) – Aufbauseminar



# Fachtherapeut Wunde ICW® (m/w/d) - Aufbauseminar

Weiterbildung zur Vertiefung des bisherigen Wissens zur gezielten und fachlich fundierten Versorgung von chronischen Wunden und Umsetzung von präventiver Maßnahmen im Rahmen der Wundbehandlung.

Die Weiterbildung zur Fachtherapeutin Wunde/ zum Fachtherapeuten Wunde ist als Aufbauseminar nach den Richtlinien der ICW® anerkannt.

**Beginn:** 12.05.2025

**Ende:** 11.03.2026

**Dauer:** 130 Theoriestunden à 45 Minuten  
zzgl. 10 Theoriestunden Prüfungsleistungen (Klausur und Kolloquium)  
zzgl. 40 Stunden à 60 Minuten Hospitation

**Form:** Berufsbegleitend in Unterrichtsblöcken  
Die Unterrichtszeiten sind jeweils von 09.00 – 16.00 Uhr

## Termine

12.05.2025 – 15.05.2025	Montag	bis	Donnerstag
17.06.2025 – 19.06.2025	Dienstag	bis	Donnerstag
20.08.2025 – 22.08.2025	Mittwoch	bis	Freitag
15.09.2025 – 17.09.2025	Montag	bis	Mittwoch
03.11.2025 – 04.11.2025	Montag	bis	Dienstag
01.12.2025	Montag		
09.02.2026	Montag		
10.03.2026 – 11.03.2026	Dienstag	bis	Mittwoch

## Ihr Nutzen/ Ihr Vorteil

Das Aufbauseminar vermittelt

- ein erweitertes Verständnis zu Ursachen und Krankheitsgeschehen der typischen chronischen Wunden sowie umfassende Kenntnisse der gängigen Maßnahmen zur Wundversorgung bzw. Wundbehandlung
- Fertigkeiten zur Handhabung von Hilfsmitteln
- Kenntnisse und Fähigkeiten zum Aufbau und Management einer wundversorgenden Einrichtung (Erarbeitung von Verfahrensanweisungen, Dokumentationsplänen und Arbeitsabläufen)
- eine Vorbereitung zu Zertifizierungsverfahren zum Wundsiegel ICW®

## Zielgruppe

Das Aufbauseminar richtet sich an alle Absolventen des Wundexperten ICW®.

Somit ist diese Kompetenzerweiterung nicht nur Pflegekräften vorbehalten, sondern spricht als berufsübergreifendes Bildungsangebot alle Mitwirkenden im therapeutischen Team an.

Daher richtet sich die Weiterbildung analog zum Wundexperten ICW® auch weiterhin an Apotheker, Ärzte (Humanmedizin), Heilpraktiker, Heilerziehungspfleger, Medizinische Fachangestellte (MFA), Operationstechnische Assistenten (OTA), Podologen oder Physiotherapeuten.

## Einzureichende Unterlagen

- Lebenslauf
- Gültiges Zertifikat Wundexperte ICW® oder Ärztlicher Wundexperte ICW®

## Ziele der Weiterbildung

Der Aufbaukurs Fachtherapeut Wunde ICW® befähigt Wundexperten ICW®, über ihre bisherigen Kompetenzen hinaus, die Versorgung von Menschen mit chronischen Wunden zu übernehmen.

Das Seminar zielt außerdem darauf ab, die Organisation einer wundversorgenden Einheit zu gestalten sowie die kommunikativen Kompetenzen in der Patienteninteraktion auszubauen.

Dabei kommt im Rahmen des Wundmanagements neben der physischen bzw. pathologischen Komponente dem psychischen und sozialen Befinden des Betroffenen eine besondere Bedeutung zu

Ergänzend werden die erforderlichen Fähigkeiten zur Netzwerkkoordination entwickelt.

## Inhalte des Kurses

Die erworbenen Kenntnisse aus dem Wundexperten ICW® werden vertieft, ergänzt und inhaltlich erweitert.

Sie beziehen sich auf die folgenden Krankheitsbilder

- Ulcus cruris venosum
- Ulcus cruris arteriosum/ mixtum
- Dekubitus
- Diabetisches Fußsyndrom

und werden jeweils unter Aspekten wie

- Pathophysiologie,
- Diagnostik,
- vorbeugenden Maßnahmen,
- Hilfsmittelversorgung und
- Schwerpunkten der lokalen Wundtherapie

unter Einbeziehung der entsprechenden patientenbezogenen Kommunikation betrachtet.

Darüber hinaus beschäftigen sich die angehenden Fachtherapeuten mit weiteren Wundformen, wie z.B.

- Ulcera aufgrund anderer Krankheitsbilder
- Postoperative Wundheilungsstörungen
- Spezielle Wundarten (Tumorzunden, thermisch oder dermatologische bedingte Wunden, ...)

Ebenso werden Organisationsformen (Aufbau und Organisation einer wundversorgenden Einheit) und sowie wirtschaftliche Aspekte (Gesundheitsökonomie mit Versorgungsformen sowie Finanzierung/ Verordnung) thematisiert.

## Unterrichtsmaterial/ Lernplattform moodle

Im Rahmen dieser Weiterbildung im ZAB profitieren Sie von der Möglichkeit der Nutzung einer digitalen Lernplattform. Die Seminarunterlagen werden über die Lernplattform moodle in **digitalisierter Form** zur Verfügung gestellt.

Als technische Voraussetzungen für Ihren PC oder Laptop genügt ein Internetzugang und das kostenfrei im Internet herunterladbare Programm „Adobe Acrobat Reader DC“ zum Anzeigen von PDF-Dokumenten.

Für den Zugang auf die Plattform benötigen Sie eine private E-Mail-Adresse, über die wir Ihnen die Anmeldedaten zum Lehrgangsbeginn zukommen lassen. Bitte berücksichtigen Sie dies beim Ausfüllen des Anmeldeformulars in dieser Broschüre.

## Prüfungsmodalitäten

- Schriftliche Prüfungsklausur (90 Minuten) am Ende des theoretischen Teils der Weiterbildung
- Mündliche Prüfung (Kolloquium) in Form einer Falldarstellung inkl. nachfolgender Diskussion

## Lehrgangsverlauf

Im ersten Abschnitt der Weiterbildung absolvieren die TeilnehmerInnen die angegebenen 120 Theoriestunden innerhalb von max. 6 Monaten und schließen diesen mit der ersten Prüfungsleistung, der Klausur ab.

Das Konzept wird durch eine 40-stündige Hospitation (à 60 Min.) ergänzt, die einen fachpraktischen Transfer der theoretischen Inhalte und das Kennenlernen von patientenbezogenen Versorgungsstrukturen gewährleistet. Die Hospitation kann in einzelne Zeitabschnitte aufgeteilt werden. Sie kann begleitend zur Theoriephase beginnen und muss spätestens bis zur zweiten Prüfungsphase (Prüfungsvorbereitungstag und Kolloquium) abgeschlossen sein. Die Gesamtdauer des Seminars inkl. aller Prüfungsteile kann max. zwölf Monate umfassen.

Nach erfolgreicher Absolvierung der beiden Prüfungsteile und nach Zusendung der Prüfungsniederschriften spricht die gemeinsame Anerkennungs- und Zertifizierungsstelle von PersCert TÜV und ICW in Berlin in der Regel innerhalb von 4 Wochen die Zertifizierung aus und erstellt das entsprechende Zertifikat. Nach Eingang des Zertifikats wird dies nach Begleichung der Prüfungsgebühren an die TeilnehmerInnen versendet.

## Zertifikat

Nach Abschluss des theoretischen Teils der Weiterbildung erhalten die Teilnehmer/innen ein **Abschlusszertifikat des ZAB Hannovers** unter Ausweisung der absolvierten Lehrgangsinhalte.

Nach Beendigung der Prüfung (beide Prüfungsteile, s. oben) werden die Teilnehmer/innen mittels der Prüfungsniederschrift mit den eingetragenen Ergebnissen bei der **gemeinsame Anerkennungs- und Zertifizierungsstelle von PersCert TÜV und ICW** in Berlin zur Personenzertifizierung angemeldet, die nach erfolgreicher Prüfung der Unterlagen ein Zertifikat ausgestellt, das dem Teilnehmer/ der Teilnehmerin die erfolgreiche Teilnahme an dem nach den Grundlagen der ICW anerkannten **Kurs „Fachtherapeut Wunde ICW®“** bescheinigt.

Die Gültigkeit des Zertifikates ist auf fünf Jahre begrenzt. Danach muss eine Rezertifizierung beantragt werden.



## **Kosten und Zahlungsmodalitäten**

Die Gebühren für die Weiterbildung betragen 1.980,00€ (inkl. Fachbuch) zzgl. Prüfungsgebühr.

Bei einmaliger Zahlung der Gesamtsumme gewähren wir Ihnen 5 % Skonto.

Bei Ratenzahlungen zahlen Sie 198,00 Euro monatlich von Mai 2025 bis einschließlich Februar 2026 (10 Raten).

Die Rechnungsstellung erfolgt ab 4 Wochen vor Unterrichtsbeginn.

Die Rechnungsstellung der Lehrgangsgebühren erfolgt zum Unterrichtsbeginn.

Die Prüfungsgebühren einschließlich der Gebühren für das ICW-Zertifikat (aktuell 101,15 €) werden gesondert zu Beginn der Prüfungsphase (Klausur) in Rechnung gestellt.

## **Rücktritt**

Der Kunde kann jederzeit schriftlich vom Vertrag zurücktreten.

Nach Ablauf der Widerrufsfrist von 14 Tagen ist der Rücktritt gebührenpflichtig.

Erfolgt der Rücktritt bis 4 Wochen vor Beginn der Veranstaltung, sind 20% der Kursgebühren zu entrichten. Bei Unterschreitung der 4-Wochen-Frist werden bei Rücktritt 50% der Kursgebühren fällig. Die 50% Rücktrittsgebühren gelten im Rücktrittsfall auch, wenn zwischen Vertragsschluss und Kursbeginn weniger als 4 Wochen liegen. Für die Berechnung der Rücktrittsgebühren ist der Zugang der schriftlichen Rücktrittserklärung beim ZAB maßgeblich.

Bei Abbruch der Weiterbildung/ Nichtantritt sind die Gesamtkosten sofort fällig.

## **Kontakt**

ZAB

Zentrum für Aus- und Weiterbildung

in der Pflege

Spichernstr.11c

30161 Hannover

info@zabhannover.de

[www.zabhannover.de](http://www.zabhannover.de)

### ***Ihre Ansprechpartner:***

Seminarmanagement: Karin Recking  
Telefon: 0511/36736 1400  
Telefax: 0511/36736 99955  
info@zabhannover.de

Akademieleitung: Simone Scheidner  
Telefon: 0511/36736 1401  
simone.scheidner@zabhannover.de

**Weitere Informationen finden Sie auf unserer Webseite**

**[www.zabhannover.de](http://www.zabhannover.de)**



Um auf die jeweiligen Seiten zu gelangen, scannen Sie einfach den zutreffenden QR-Code mit Ihrem Smartphone.

**Anfahrtsbeschreibung**



**Fördermöglichkeiten**



**Allgemeine  
Geschäftsbedingungen (AGB)**





## Anmeldeformular

(per Post, per Fax an 0511 36736 99955 oder per Mail an [info@zabhannover.de](mailto:info@zabhannover.de))

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Weiterbildung an:

**Fachtherapeut Wunde ICW® (Start: 12.05.2025)**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon/ Fax

\_\_\_\_\_  
**E-Mail (zwingend erforderlich)**

\_\_\_\_\_  
Berufsbezeichnung

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) habe ich zur Kenntnis genommen.

**Zahlungsvariante:**    **Gesamtbetrag** (5 % Skonto)                       **Ratenzahlung**  
*Bei Inanspruchnahme von Fördermitteln entfällt die Skonto- & Ratenzahlungsmöglichkeit*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/in

**Kostenübernahme/ Rechnungsempfänger** (bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen)

Kostenübernahme durch den/die **Teilnehmer/in** (Rechnungsanschrift identisch s. o.)

Kostenübernahme durch **Arbeitgeber**: Bitte klären Sie vorab, ob die Kosten vom Arbeitgeber übernommen werden. Spätere Rechnungsänderungen oder -korrekturen sind gebührenpflichtig!

\_\_\_\_\_  
**Rechnungsadresse/ Kostenträger**

(bitte auf korrekte Firmierung achten – ggf. abweichend von Einrichtungsadresse!)

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Arbeitgebers (Straße, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Stempel