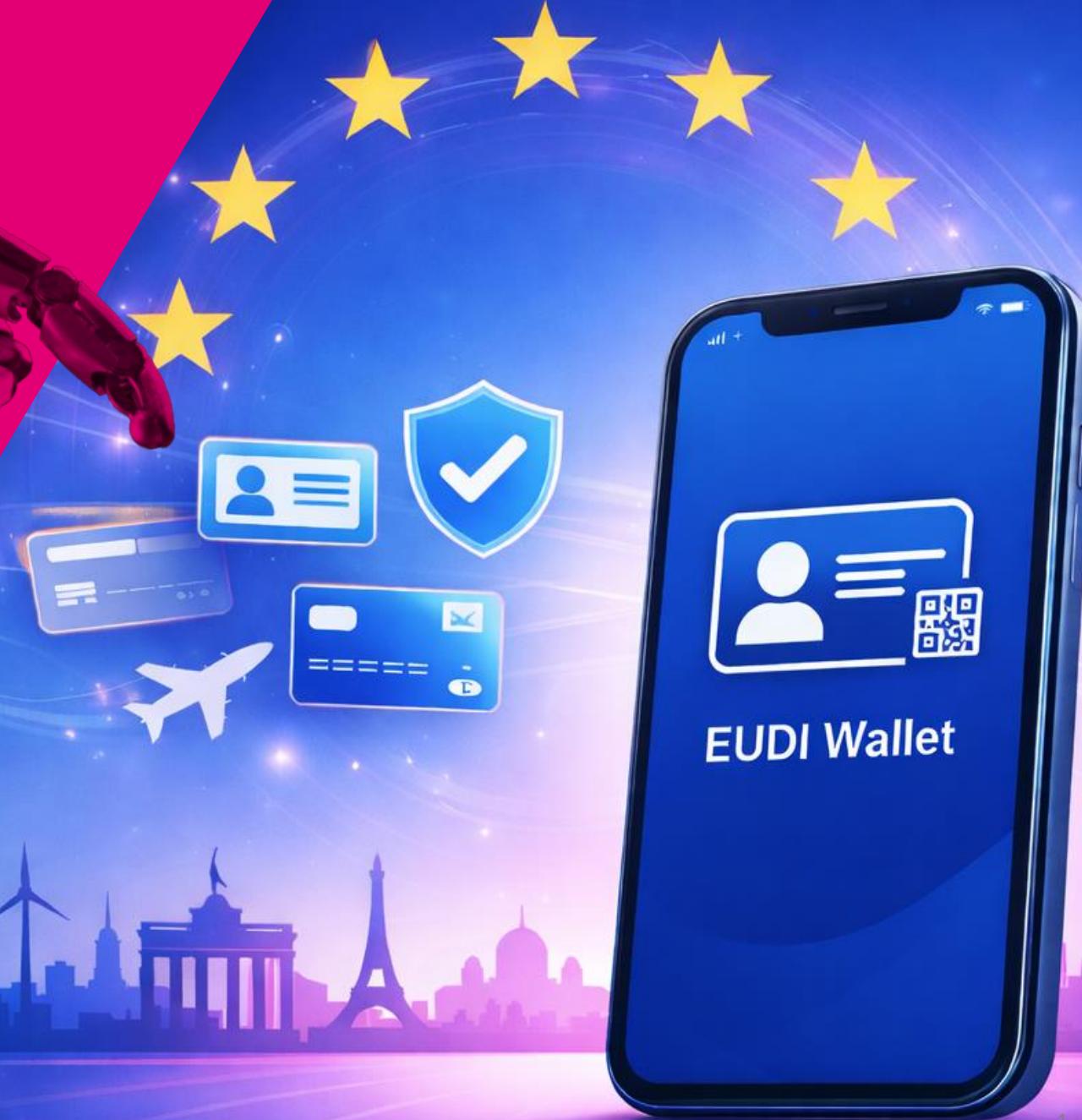
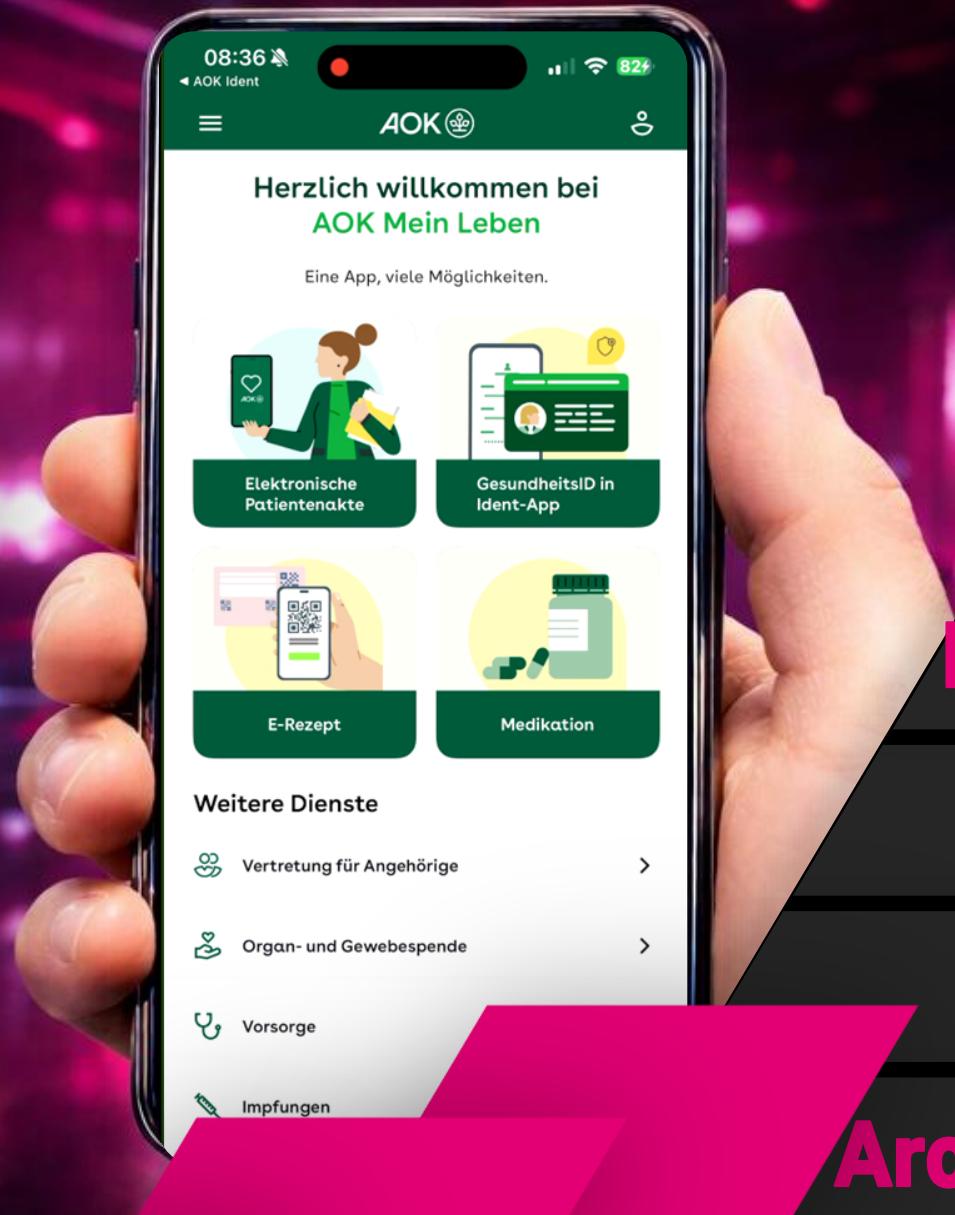


## DIE EUDI-WALLET

Ihr einfacher und  
sicherer  
Generalschlüssel  
für die digitale Welt

Quelle Bild: ChatGPT





# E-Health Sek-IDP Schutz Architektur

# Wo kommen wir her ? GesundheitsID / Sek-IDP

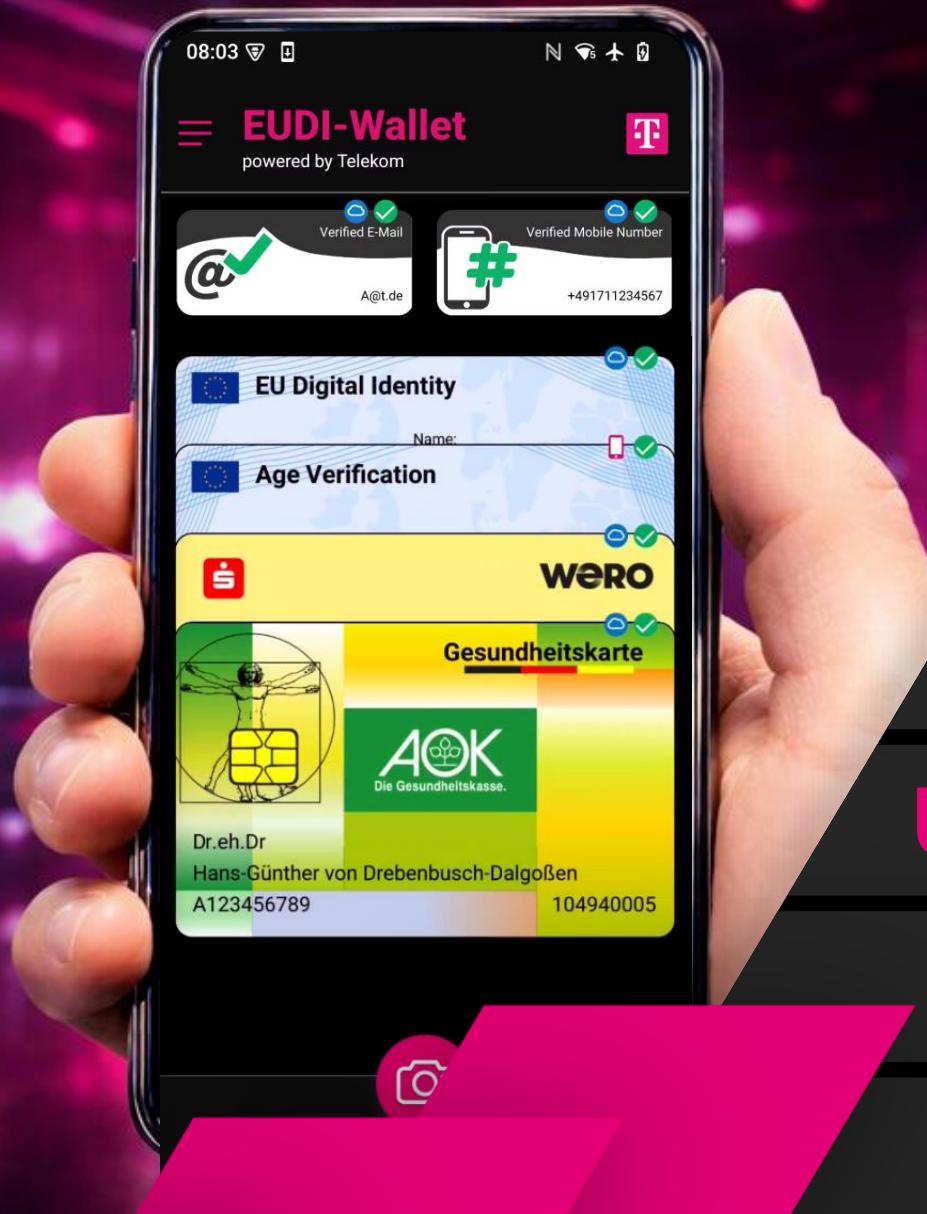


Verpflichtende Use Cases: GesundheitsID als Zugang zur ePA / eRezept / Organspende-Reg.

Zugang für 36 Mio. Versicherte für AOK und BARMER (50 % der gesetzlich Versicherten)

Schutz der Patientendaten über LoA= High / Vertrauenswürdige Ausführungsumgebung

Nutzung EUDI-Wallet-Architektur bereits bei GesundheitsID / Sek-IDP in e-Health



# Wo wollen wir hin? Starkes EUDI-Wallet – Ökosystem



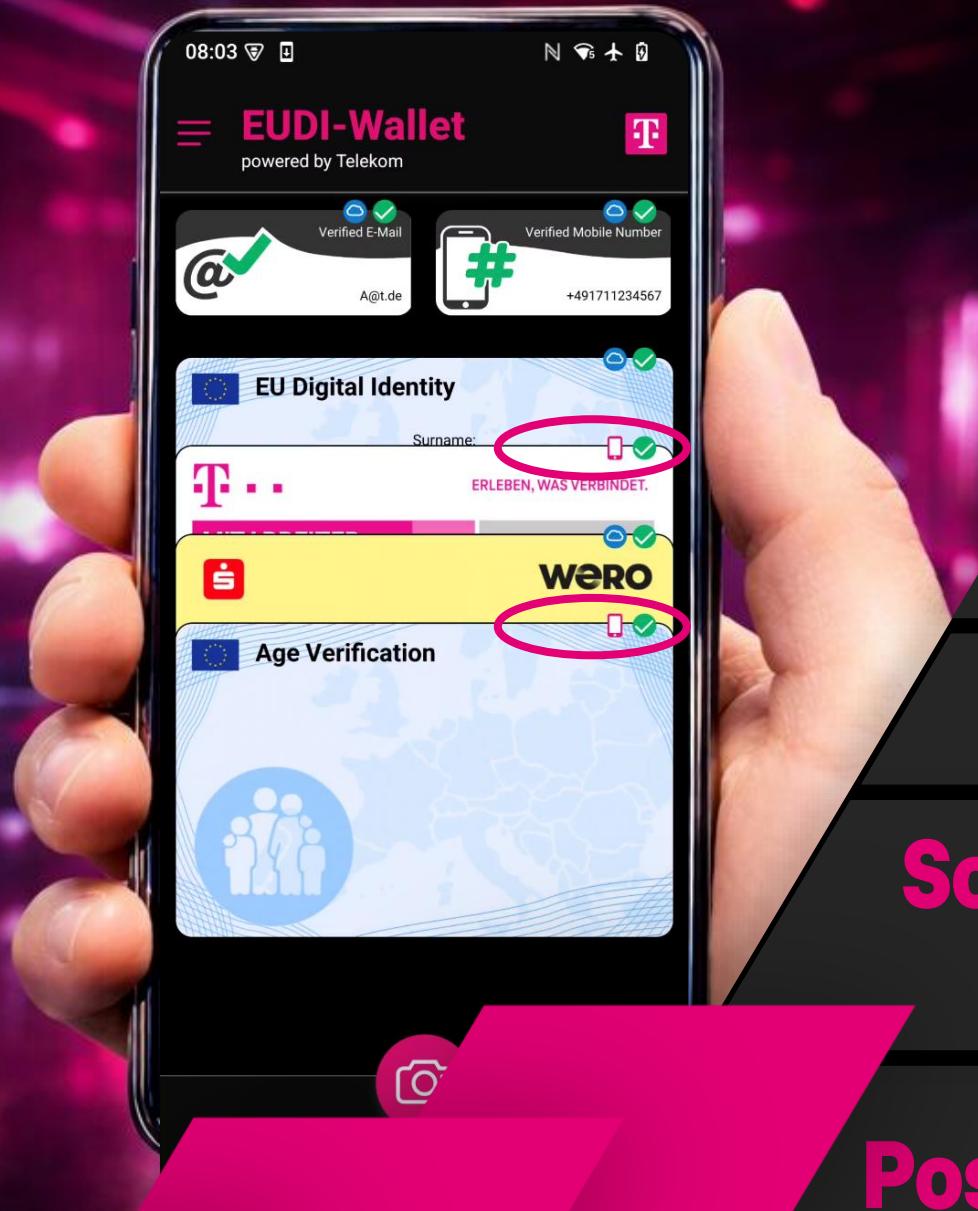
## E-Health Use-Case OrgID Kombi

Nutzung EUDI-Wallet auch für  
Gesundheitssektor (Initial-Ident / Authent)

Kundennutzen:  
Vielzahl von hochfrequentierten Use Cases

Kombination Personen-Identität (PID) und  
Identität von Organisationen (OrgID)

Kombi-Credentials  
(z.B. PID + Altersverifikation / PID + Company)



# EUDI-Wallet-Technologie T-Systems (ARF Type C' - Signed Credentials)

**Wallet**  
**Binding**  
**Sovereign**  
**Cloud**  
**Possession**

Hochsicherer EUDI-Wallet-Container  
auf dem Smartphone ( LoA= High )

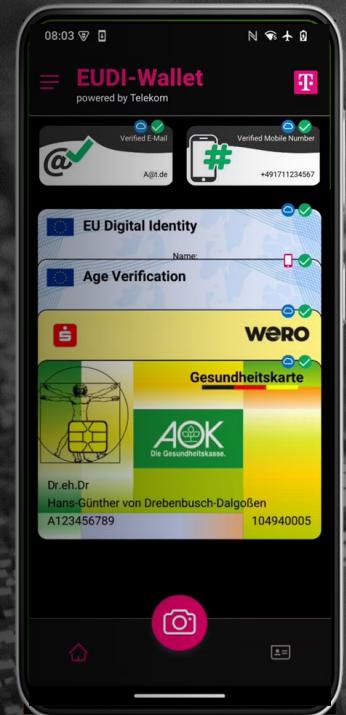
Holder-Binding über HSM  
in der Sovereign T-Cloud

Verschlüsselte Speicherung aller ID-  
Credentials in der Sovereign T-Cloud  
Optional: lokale Speicherung auf Smartphone

4.Possession-Faktoren:  
E-Mail-Adresse / EUDI-Wallet-PIN / Geräte-  
Bindung / Mobilfunk-Nummern-Bindung

# Security & Data Privacy

## Alle Credentials verschlüsselt in der SOVEREIGN T-CLOUD



**IOIO** Alle Credentials werden HSM-verschlüsselt in der Sovereign T-Cloud gespeichert



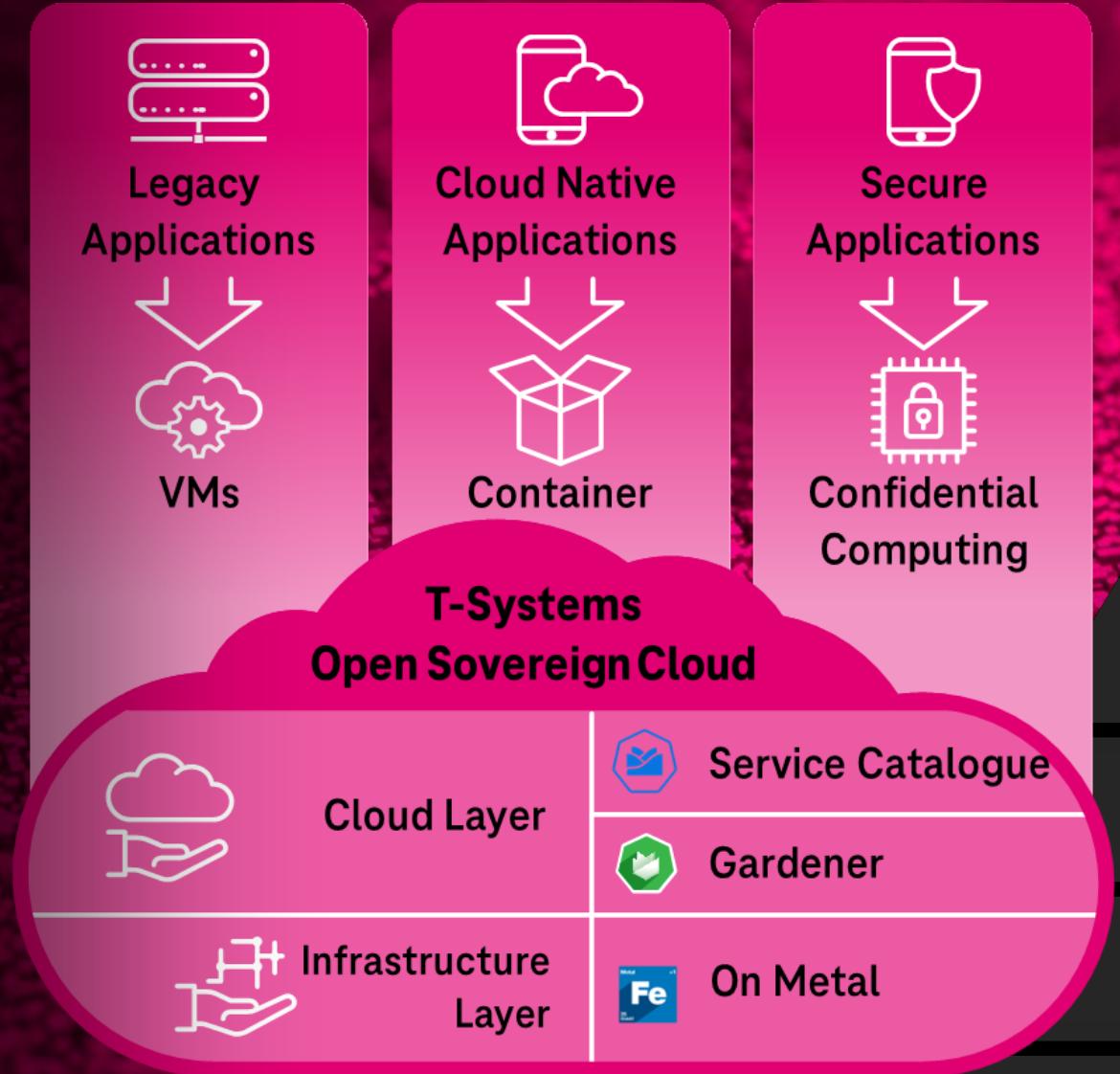
Nur der Nutzer / Eigentümer der ID-Wallet hat Zugriff auf die Daten



Betreiber-Ausschluss durch Confidential Computing



Signatur der zu präsentierenden Credentials über HSM-basiertes Holder-Binding in der Sovereign T-Cloud



Data Center Biere/Magdeburg / FFM



# SOVEREIGN T-CLOUD T-Systems



**Open**

Open Source Code

**Hosting**

Hosting ausschließlich in Deutschland

**Crypto**

Confidential Computing  
Verschlüsselung @Transport @Rest @Process

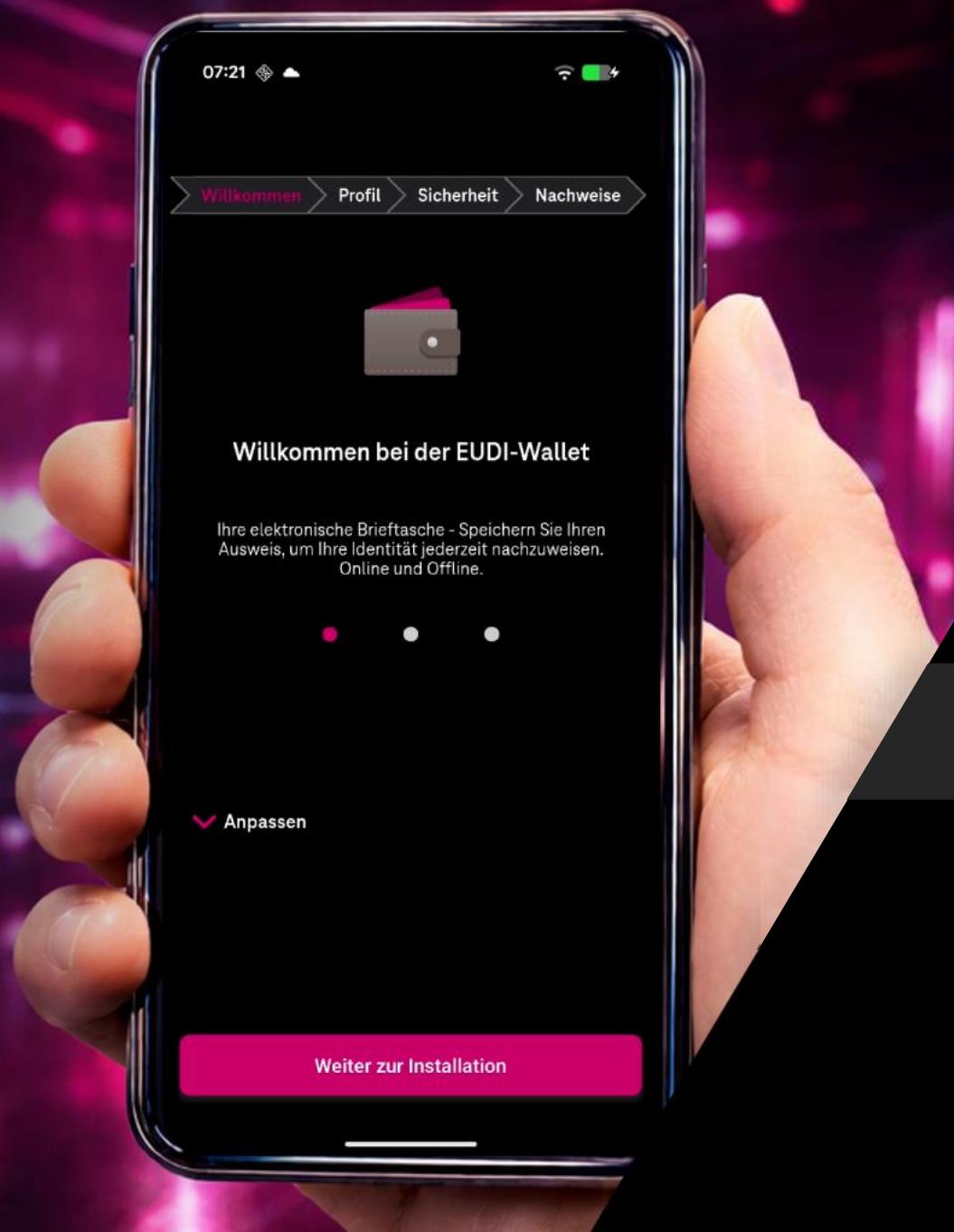
**Trust**

Vollständiger Betreiberausschluss und  
Vertrauenswürdige Ausführungsumgebung

**Secure**

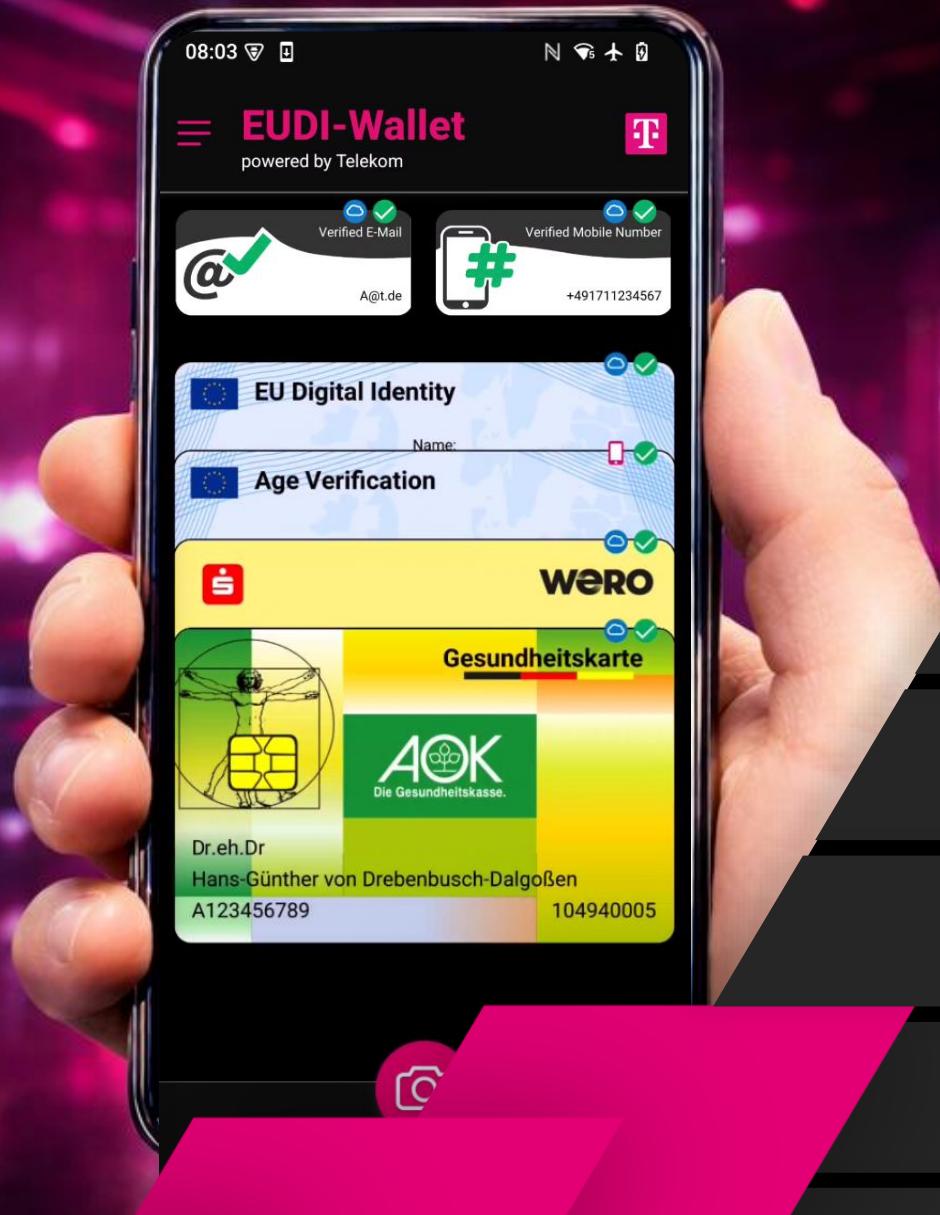
C5-Zertifizierung des BSI Stufe 2

# Prototyp EUDI-Wallet Deutsche Telekom



**DEMO** Set Up EUDI-Wallet Telekom

Quelle Bild: ChatGPT



# Use Cases für EUDI-Wallet (Bsp. Telekom)



Health  
**wero**

Laden eGK und Check-In Arzt / Klinik mit  
BARMER und AOK (36 Mio. Versicherte)

Erstes wero-Payment mit Personen-  
bindung in EUDI-Wallet

Finance

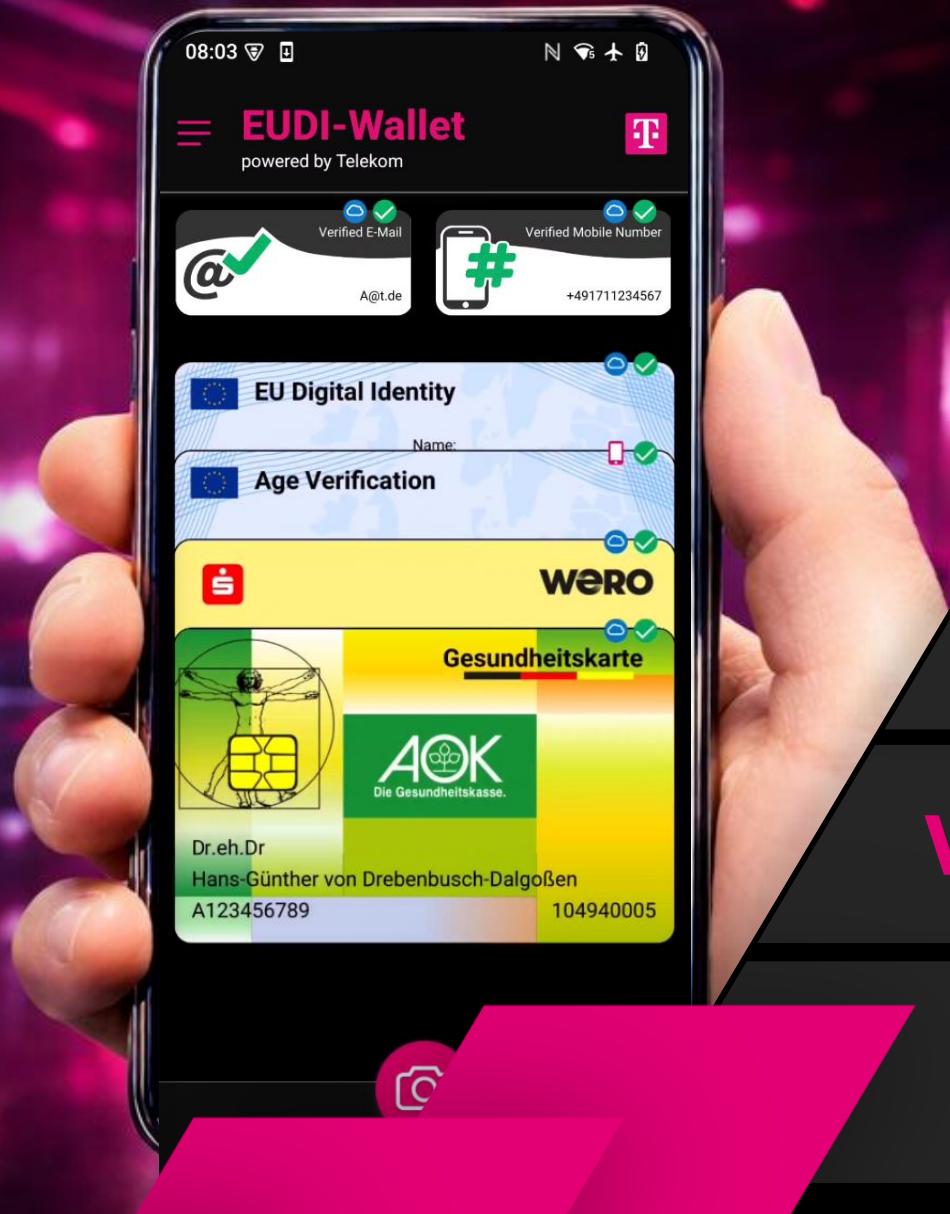
DATEV: Steuerkammer-Ausweis und  
Vollmachts-Regelung für Steuerberater

Telekom

Aktivierung Mobilfunkvertrag / Zugangs-  
Management / QES für Verträge

Age-Verific.

EU-Age Verification für 320 Mio.  
EU-Bürger (T-Systems und SCYTALES)



# Use Cases Gesundheitswesen mit der EUDI-Wallet

## eGK

Laden der eGK via QR-Code und Sec-Code /  
Präsentieren per QR-Code Scan bei Arzt / Klinik  
(ohne NFC !)

## V-Status

Aktueller Versicherten-Status des  
Versicherten

## Vertretung

Vertretungsberechtigung für Minderjährige,  
kann zur Legitimation präsentiert werden,  
Ausstellung z.B. durch Familien-Gericht

## QES

Digitale rechtsverbindliche Unterschrift  
unter z.B. Erklärung zur Teilnahme an einem  
strukturierten Behandlungsprogramm (DMP)

# Use Cases Gesundheitswesen Die Credentials



**EUDI**

Sichtbare Credentials / Possession-Faktoren  
in der ID-Wallet auf dem Smartphone:  
E-Mail-Adresse / Mobilfunknummer

**PID**

Zentrale Digitale Identität (Personal Inform.  
Data-PID): Personal-Ausweis und / oder EUDI

**eGK**

Elektronische Gesundheitskarte (eGK) des  
Versicherten

**V-Status**

Versichertenstatus des Bürgers



AOK Rheinland/Hamburg  
Die Gesundheitskasse.

AOK Rheinland/Hamburgt. Die Gesundheitskasse. 58079 Hagen  
IP2030

Herr  
Dr. eh. Dr. Hans-Jürgen  
von Drebensbusch-Dalgoßen  
Weg Nr. 12 BE  
22043 HAMBURG

Ich bin für Sie da  
Max Meyer

Postanschrift  
40468 Düsseldorf

Hausanschrift  
Wanheimer Straße 72  
40468 Düsseldorf

Telefon

0211 819 12345

Telefax

Ihr Online-Kontakt  
max.meyer@rh.aok.de

Unser Zeichen/Ihr Zeichen  
MM-1

Datum  
16.09.2025

#### Ihre elektronische Gesundheitskarte für die EUDI-Wallet

Sehr geehrter Herr Dr. eh. Dr. Drebensbusch-Dalgoßen,

heute senden wir Ihnen Ihre elektronische Gesundheitskarte (eGK) zur Übernahme in die EUDI-Wallet.

Diese digitale Karte garantiert Ihnen den kompletten AOK-Versicherungsschutz mit starken Leistungen und ausgezeichnetem Service.

Bitte scannen Sie mit Ihrer EUDI-Wallet ihren individuellen QR-Code und laden die eGK in die EUDI-Wallet.

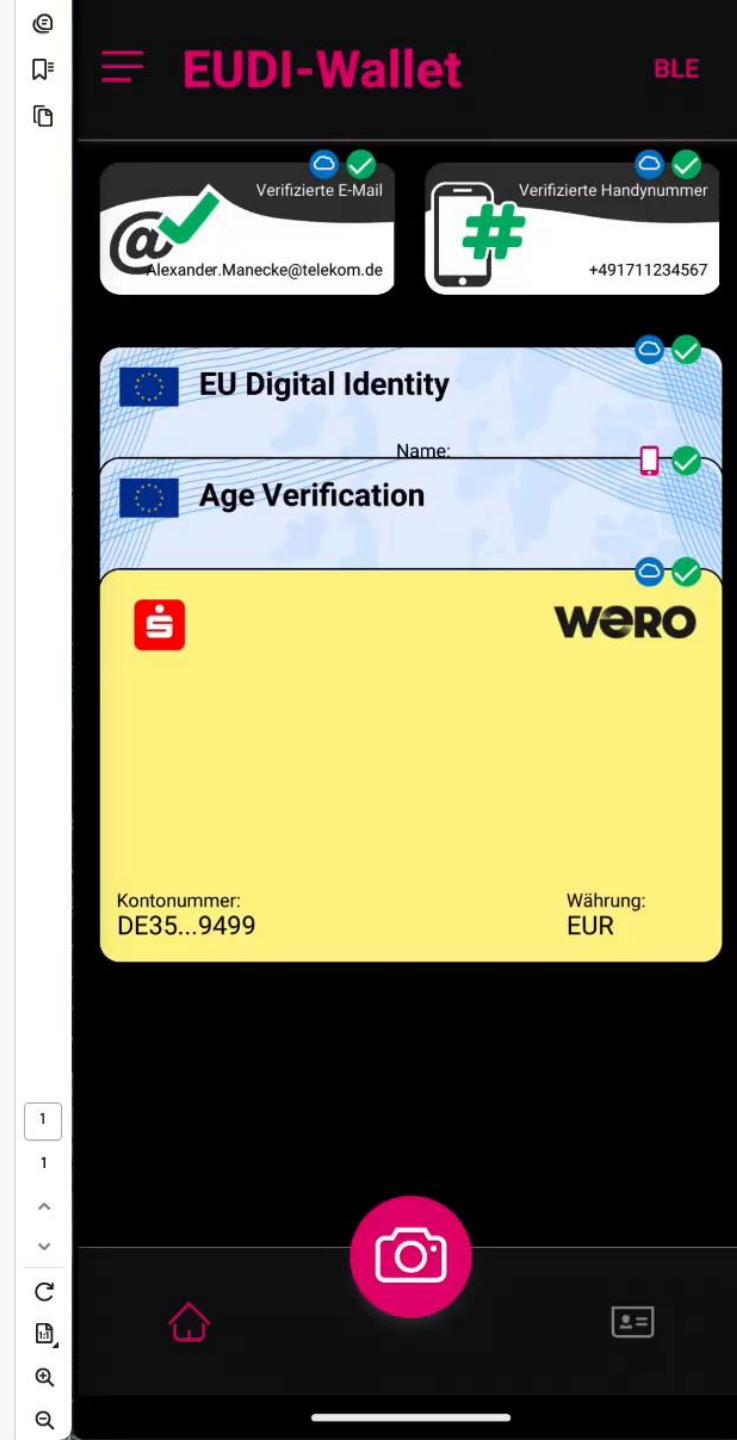


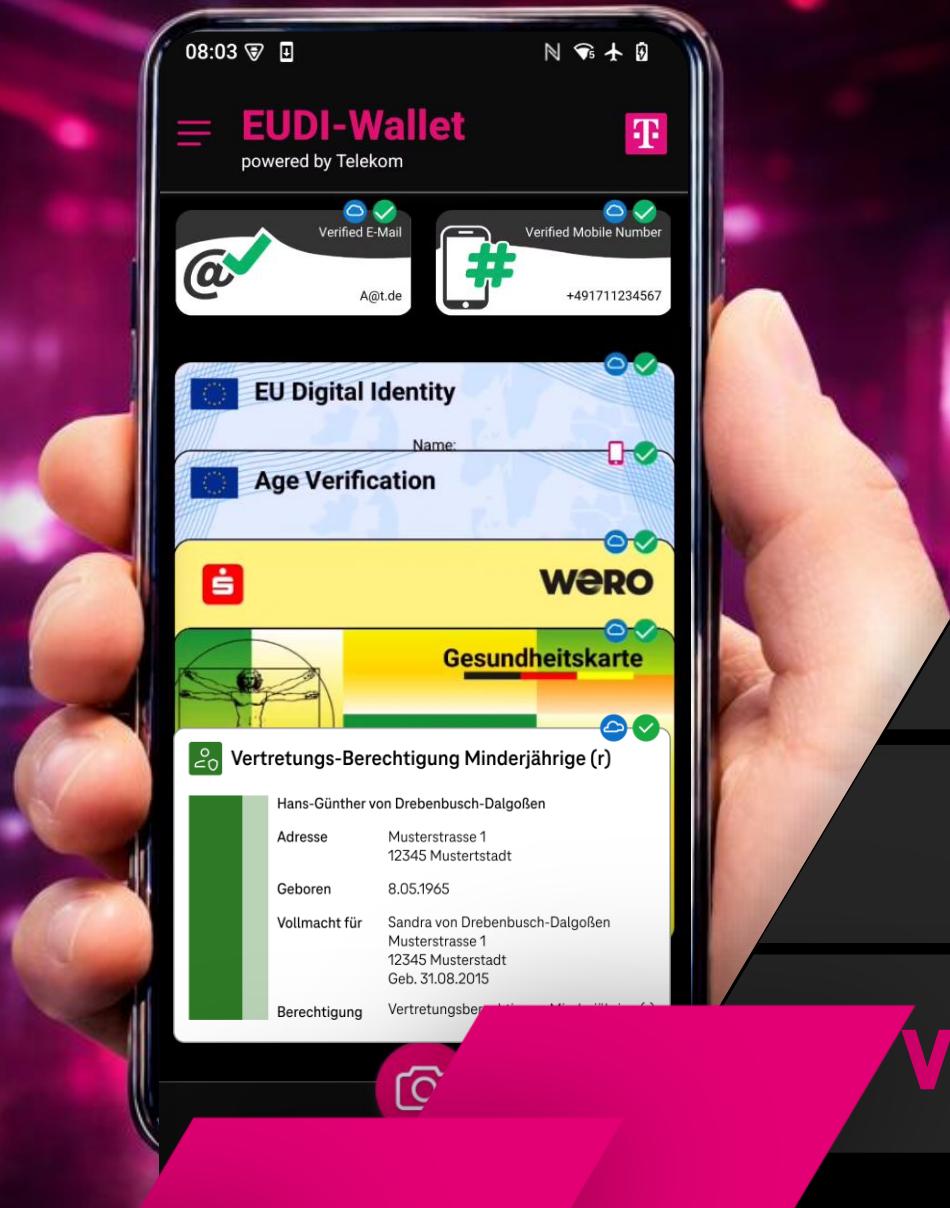
Sie werden im weiteren Verlauf nach einer PIN gefragt. Diese senden wir Ihnen aus Sicherheitsgründen mit separater Post zu.

Haben Sie Fragen? Dann rufen Sie uns an.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre  
AOK Rheinland / Hamburg  
Die Gesundheitskasse.





# Use Cases Die Vertretungsberechtigung

**EUDI**

Sichtbare Credentials / Possession-Faktoren  
in der ID-Wallet auf dem Smartphone:  
E-Mail-Adresse / Mobilfunknummer

**PID**

Zentrale Digitale Identität (Personal Inform.  
Data-PID): Personal-Ausweis und / oder EUDI

**eGK**

Elektronische Gesundheitskarte (eGK) des  
Versicherten mit integriertem  
Versichertenstatus

**Vertretung**

Vertretungsberechtigung für Minderjährige,  
kann zur Legitimation präsentiert werden,  
Ausstellung z.B. durch Familien-Gericht

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
AOK Plus		
Name, Vorname des Versicherten		
Dr. eh. Dr. Hans-Günther		
geb. am		
von Drebensbusch-Dalgoßen 25.01.1946		
Kostenbeitragskennung	Versicherten-Nr.	Status
107299005	P009682376	versichert
Mitgliedschafts-Nr.	Amt-Nr.	Datum
278004200	783695381	16.09.2025

**Erklärung**  
zur Teilnahme an einem strukturierten  
Behandlungsprogramm für



Exemplar für die Datenstelle

070ER Krankenhaus-4K 107299005

- Diabetes mellitus Typ 1    Koronare Herzkrankheit    Asthma    Brustkrebs    Depression    Rheumatoide Arthritis  
oder  
 Diabetes mellitus Typ 2    Herzinsuffizienz    COPD    Rückenschmerz    Osteoporose

**1. Teilnahmeerklärung:**

Hiermit erkläre ich, dass ich die angegebene Ärztin/den angegebenen Arzt als koordinierende Ärztin/koordinierenden Arzt wähle. Ich wurde ausführlich und umfassend über die Inhalte der DMP und die Teilnahmebedingungen informiert. Ich habe die ausführlichen schriftlichen Materialien zur Versicherteninformation (Patienteninformation) erhalten und kenne sie.

Mir ist bekannt, dass ich freiwillig am Programm teilnehme und dass für die Teilnahme auch die nachfolgende Einwilligung erforderlich ist. Ich weiß, welche Mitwirkung meinerseits erforderlich ist und bin bereit, mich aktiv an der Behandlung zu beteiligen. Ich kann jederzeit ohne Angabe von Gründen die Teilnahme am Programm bei meiner Krankenkasse kündigen. Bei Nichtteilnahme oder Kündigung werde ich genauso gut betreut wie bisher. Mir ist auch bekannt, wann und wie meine Teilnahme an dem Programm (z. B. durch meine fehlende Mitwirkung) beendet werden kann. Ich weiß, dass ich von meiner Krankenkasse eine Übersicht der am Programm teilnehmenden Leistungserbringer erhalten kann.

**2. Einwilligungserklärung:**

Ich willige in die Verarbeitung meiner im Programm erhobenen medizinischen und persönlichen Daten, die in der Datenschutzinformation aufgeführt sind, durch meine oben genannte Krankenkasse zum Zweck der Betreuung im Rahmen der DMP freiwillig ein.

Ich weiß, dass ich diese Einwilligung jederzeit bei meiner Krankenkasse mit Wirkung für die Zukunft widerrufen und aus dem Programm austreten kann. Mir ist bekannt, dass dies nicht die Rechtmäßigkeit der bisher auf der Grundlage dieser Einwilligung erfolgten Verarbeitung berührt. Die erhobenen und gespeicherten Daten werden bei meinem Ausscheiden aus dem Programm gemäß der dann gültigen Rechtsvorschriften gelöscht.

**zu 1.:** Ja, ich möchte gemäß den Ausführungen an einem Programm entsprechend der oben genannten Diagnose(n) teilnehmen und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

**zu 2.:** Ja, ich habe die „Information zum Datenschutz“ (Fassung vom 25.05.2018) erhalten und zur Kenntnis genommen und weiß, dass ich detaillierte Informationen zeitnah mit meinen Einschreibungsunterlagen durch meine Krankenkasse bekomme. Ich bin mit der darin beschriebenen Verarbeitung meiner Behandlungsdaten im Rahmen meiner Teilnahme am Programm einverstanden und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Bitte das heutige Datum eintragen.  
1 | 6 | 0 | 9 | 2 | 0 | 2 | 5 |

Ihre Unterschrift

Unterschrift der Versicherten/des Versicherten  
Hans-Günther von Drebensbusch-Dalgoßen  
 Signiert mit Magenta ID-Wallet

– von der behandelnden Ärztin/vom behandelnden Arzt oder Krankenhausärztin/Krankenhausarzt auszufüllen –  
Ich bestätige, dass für die vorgenannte Versicherte/den vorgenannten Versicherten die oben genannte(n) Diagnose(n) entsprechend den rechtlichen Anforderungen gesichert ist/sind und die Indikationspezifischen Einschreibekriterien überprüft wurden und erfüllt sind. Insbesondere habe ich geprüft, dass meine Patientin/mein Patient grundsätzlich zur aktiven Mitwirkung und Teilnahme an Schulungen bereit ist und im Hinblick auf die vereinbarten Therapieziele von der Einschreibung profitieren kann.

Bitte das heutige Datum eintragen.  
1 | 6 | 0 | 9 | 2 | 0 | 2 | 5 |

Unterschrift

Praxis Dr. med. Max Bandau  
FA für Allgemeinmedizin  
Musterstraße 12  
12345 Musterstadt

Nachprüfbar

# Qualifizierte Elektronische Signatur mit der EUDI-Wallet

**QES** Digitale, rechtsverbindliche Unterschrift

**DMP**

Z.B. unter Erklärung zur Teilnahme an einem strukturierten Behandlungsprogramm

**QTSP**

QES-Provider-Auswahl über Axxessio  
QTSP: Deutsche Telekom Security

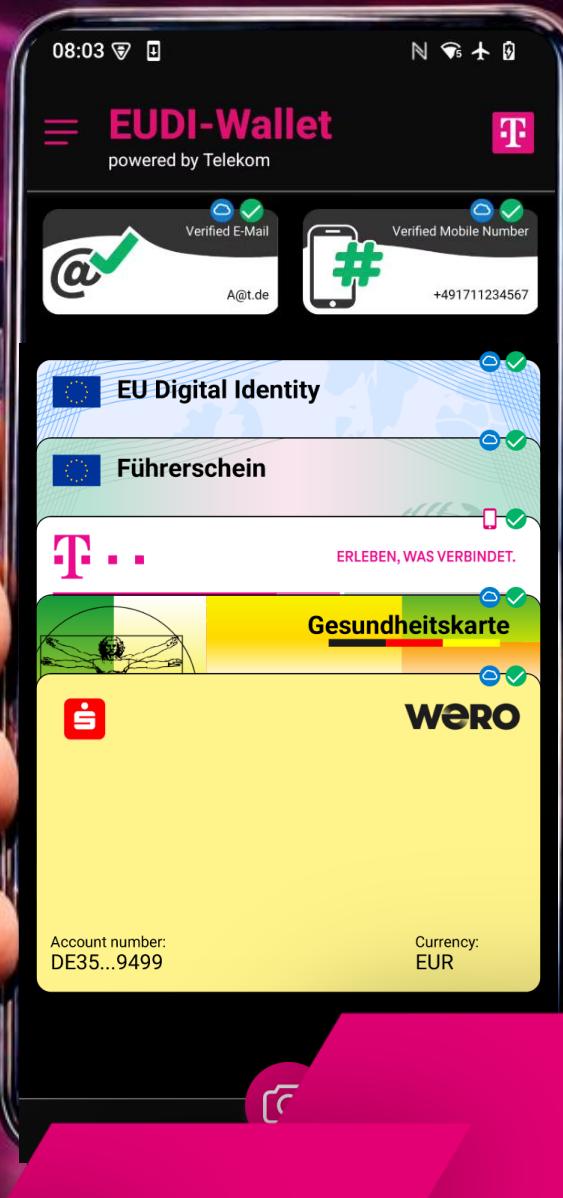
Überprüfbarkeit der Signatur

**aXXessio**  
we make projects happen. all the way.

# QES mit EUDI-Wallet

SHOWCASE





# EUDI-Wallet Payment mit wero-Karte



**Issuer**

Banken geben wero-Credential aus

**Sicher**

Maximale Sicherheit: Erste Zahlung mit Bindung an Personen-Identität

**PID + wero**

Prüfung, ob Eigentümer EUDI-Wallet /PID identisch mit Eigentümer wero-Credential

**Zahlung**

Echte Zahlung von Bank-Account zu Bank-Account ohne Kreditkarte

**Combi**

Combi-Credential:  
Wero-Card + Alters-Verifikation

# Prepared credential issuance

We simulated the first steps of the credential issuance process:

- user logged in at the online banking portal and requested issuance of a new credential
- the bank created a session with a unique id and handed over the customer data to the issuer backend
- the bank called the credential offer endpoint to obtain the credential offer uri that is displayed below



Currently issuing card of type: "wero"  
Issue type [WERO](#) or [VISA](#) instead?

Scan the QR Code with the NOBID wallet to receive your credential



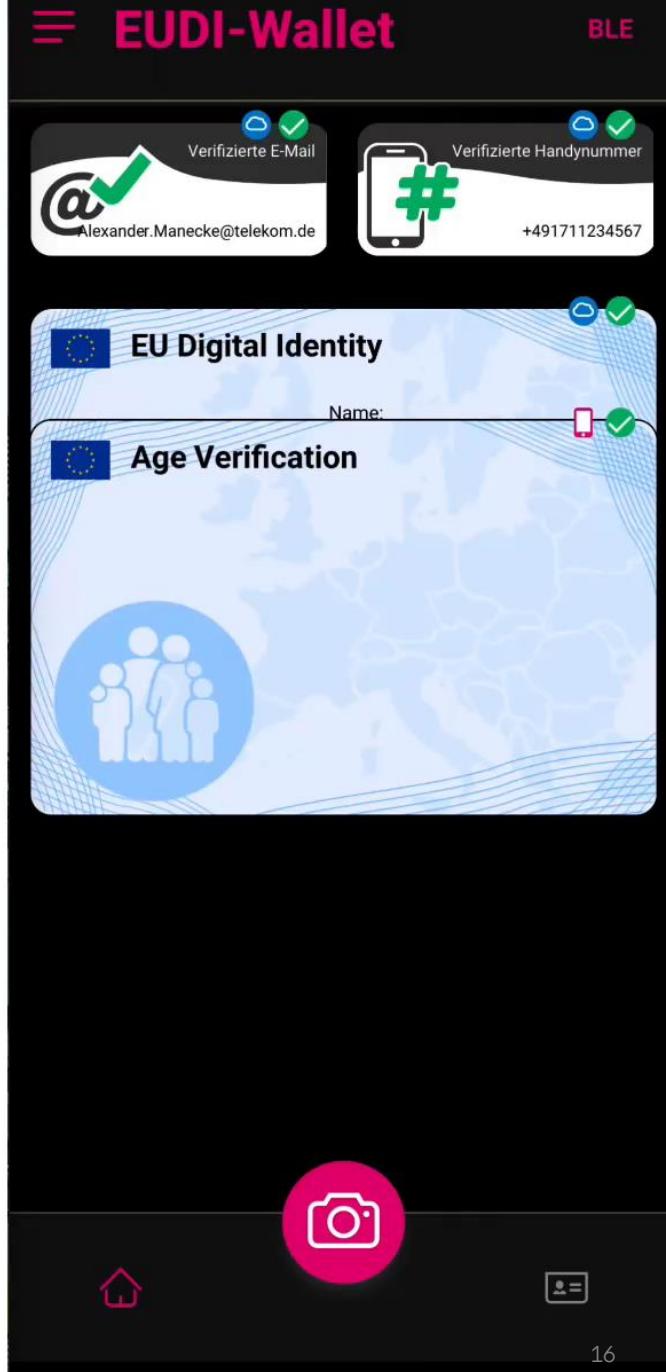
Link in the QR Code:

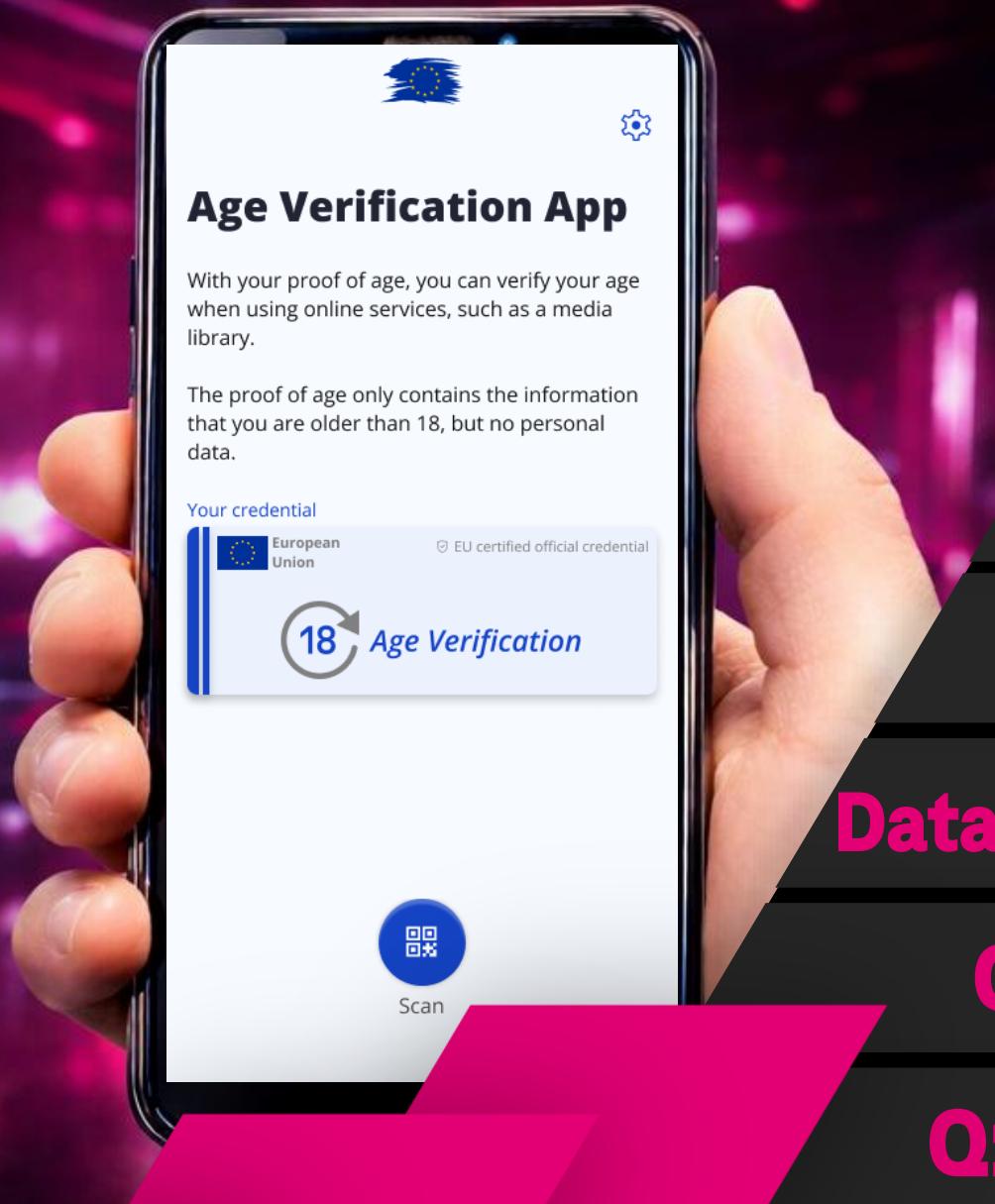
[openid-credential-offer://?credential\\_offer\\_uri=https%3A%2F%2Fbackend-test.digitalabor.de%3A443%2Fissuer%2Fcredential-offer-value%2FXX4b29ing05ugldA2zoiplgWlsxcoMyck](openid-credential-offer://?credential_offer_uri=https%3A%2F%2Fbackend-test.digitalabor.de%3A443%2Fissuer%2Fcredential-offer-value%2FXX4b29ing05ugldA2zoiplgWlsxcoMyck)

[Click here to do the next step - processing the credential offer in a simulated wallet!](#)



Version 4ccf5ebe91e12efedadcc82ea6884f5542d8e6b6





# Alters-Verifikation für alle 27 EU- Mitgliedsstaaten



Open Source Alters-Verifikations-Toolbox  
(WhiteLabel-App ,Issuer ,Verifier, Spezifikation,  
Trusted List und Interoperabilitäts-Profil)

AV

Wallet

Data Privacy

Quellen

Q1/2026

EUDI-Wallet mit reduziertem  
Leistungsumfang (keine PID)

Keine Datenspeicherung in der Wallet ,  
nur anonymes Age Verification Credential

PID, eID, National IDP, Bank-ID,  
Reisepass

Echter Zero Knowledge-Proof mit  
Longfellow-Bibliothek



**Wie schaffen wir das ?  
Wir unterstützen den  
Launch des EUDI-Wallet  
Ökosystems der SPRIN-D**

**Wir**

Gemeinsamer Support des Launches  
EUDI-Wallet von SPRIN-D

**Use Cases**

Unterstützung bei Überführung der Use Cases  
in die SPRIN-D Wallet

**Launch**

Gemeinsame PARTNERSCHAFT für das  
EUDI-Wallet–Ökosystem in Deutschland



**Vielen Dank für Ihre  
Aufmerksamkeit !**