



Floy[®] Praxisguide. Radiologie.

Floy[®]

Wir sind Floy®.

Das Radiologie-KI-Unternehmen, dem Deutschland vertraut.

Einzigartiges Angebot.
Dediziertes Produktportfolio
für out-of-pocket Angebot.

Weit verbreitet.
> 300 Radiologiepraxen
nutzen Floy® deutschlandweit.

Wachsendes Team.
72 Expert:innen
verschiedener Fachrichtungen.

Hochqualitative Daten.
Mit 17 Millionen Studien
trainiert.

**Floy®
Vorstellung.**

Seite 3–5

**Floy®
Praxisguide.**

Seite 6–17

**Europaweit
zertifiziert.**



FloySpine Report

Logo des Instituts

Name: Max Mustermann
Geburtsdatum: 01.01.1967 [56y]
Geschlecht: M
Patienten ID: 123456

Untersuchungsdatum: 13.06.2025
Modalität: CT
Hersteller: Philips Medical Systems
Modeltyp: Ingenia

Zielregion



Ausgewertete Sequenzen:
sag kf 1 25mm
abdomen 5,00 br40 s3 ax

Ergebnissequenzen:
Floy KI Auswertung (PDF)
sag kf 1 25mm_floy
abdomen 5,00 br40 s3 ax_floy

Seite 1 von 3
Erstellt am 13.06.2025 - 13:06 Uhr
Signal CT Vertebra v1.0.0 | Signal BMD 1.0.0 |
Signal CT Abdomen v1.0.0

Diese KI-Auswertung bietet Fachärzten für Radiologie zusätzliche Informationen.
Bitte nutzen Sie diese ergänzend nach Ihrer regulären Befundung.

Floy GmbH
Ludwigstraße 9, 80539 München
info@floy.com | www.floy.com

Knochenläsionen

Angelehnt an Bone-RADS

1 Läsion in BWK2

Ergebnis: Läsionen wurden festgestellt. Eine detaillierte Beschreibung finden Sie auf Seite 2.

Osteoporoserisiko

Knochendichte

Ergebnis: Die Untersuchung ergab einen Hinweise auf eine deutlich verminderte Knochendichte.

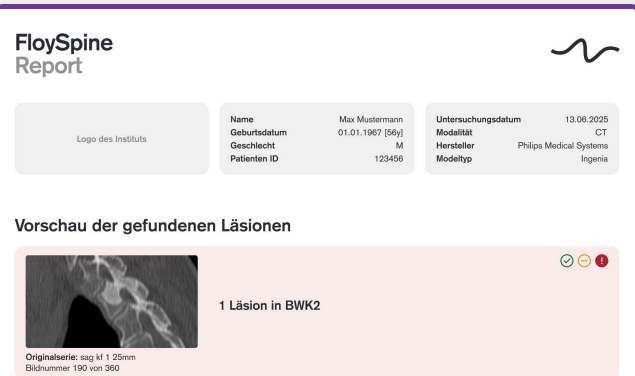
Abdomenvolumetrie

Volumetrische Auswertung

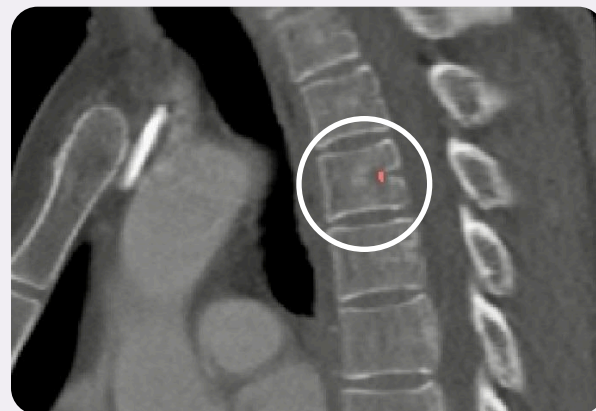
Ergebnis: In der zusätzlich durchgeführten Abdomenvolumetrie fanden sich Auffälligkeiten. Die detaillierte Auswertung zur Analyse findet sich auf einer gesonderten Seite.

Knochenläsionen

MRT & CT



10.01.2023:
Radiologe findet
keine Läsion.



10.01.2023:
KI-Modell detektiert
Läsion.



23.06.2023:
Sechs Monate später ist die
Läsion deutlich apparent.

5,7 Monate

frühere Erkennung von Läsionen als Radiolog:innen.¹

Osteoporoserisiko

MRT & CT

93%

Spezifität bei der Prädiktion von Osteoporose im CT.²

Prädiktion Gesund.



Prädiktion Osteopenie.



Prädiktion Osteoporose.



● Tatsächlich gesund ● Tatsächlich Osteopenie ● Tatsächlich Osteoporose



Zur Produktvorstellung: [Video_CT](#) | [Video_MR](#)
Zur Produktbroschüre: [Link_CT](#) | [Link_MR](#)



¹Fritzsche, et al. "Second-Reader AI improves the detection of spinal lesions in CT imaging: A retrospective study [Poster]." Poster Nr. C-27984, Wien, 2025.
² Interne Daten von Floy®.

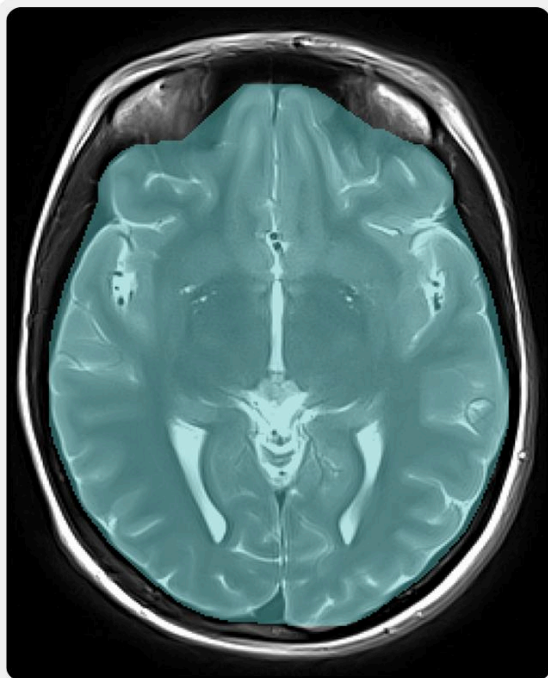
FloyBrain
Report

Logo des Instituts

Name Max Mustermann
Geburtsdatum 01.01.1967 [56y]
Geschlecht M
Patienten ID 123456

Untersuchungsdatum 13.06.2025
Modalität MR
Hersteller Philips Medical Systems
Modeltyp Ingenia

Zielregion



Ausgewertete Sequenzen:
t2_tse_tra
t1_3d_no_km 18.03.2025
3D_t1_1mm 02.10.2024

Ergebnissequenzen:
Floy KI Auswertung (PDF)
Floy - t2_tse_tra

Seite 1 von 1
Erstellt am 13.06.2025 - 13:06 Uhr
Signal MR Head v1.6.0 | cNeuro cMRI 2.3.3

Diese KI-Auswertung bietet Fachärzten für Radiologie zusätzliche Informationen.
Bitte nutzen Sie diese ergänzend nach Ihrer regulären Befundung.

Floy GmbH
Ludwigstraße 9, 80539 München
info@floy.com | www.floy.com

Aneurysmendetektion

Veränderungen

1 gefunden

Gehirnvolumetrie

Volumetrische Auswertung

Ergebnis: In der zusätzlich durchgeführten Gehirnvolumetrie fanden sich neun oder mehr Veränderungen. Die detaillierte Auswertung zur Analyse findet sich auf den folgenden Seiten.

Läsionsdetektion der weißen Substanz

White Matter Hyperintensities (WMH)

Ergebnis: Es fand sich eine Veränderung in der Anzahl der Hyperintensitäten der weißen Substanz beruhend auf den Perzentilangaben. Die detaillierte Auswertung und die Angaben zur Analyse bei Multipler Sklerose finden sich auf folgenden Seiten.

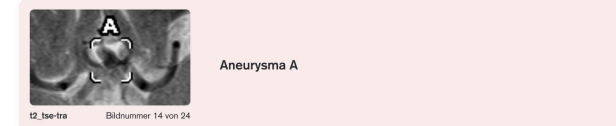
Aneurysmendetektion

FloyBrain
Report

Name Max Mustermann
Geburtsdatum 01.01.1967 [56y]
Geschlecht M
Patienten ID 123456

Untersuchungsdatum 13.06.2025
Modalität MR
Hersteller Philips Medical Systems
Modeltyp Ingenia

Vorschau der gefundenen Aneurysmen



36,2%

erhöhte Entdeckungs-
rate von Aneurysmen
durch Floy®.¹

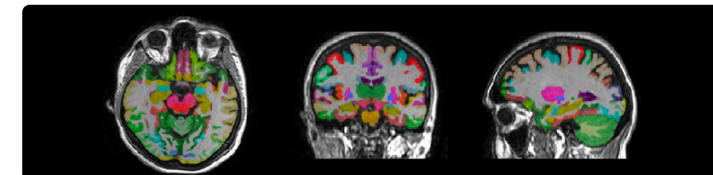
Gehirnvolumetrie

FloyBrain
Report

Name Max Mustermann
Geburtsdatum 01.01.1967 [56y]
Geschlecht M
Patienten ID 123456

Untersuchungsdatum 13.06.2025
Modalität MR

Gehirnvolumen



Volumen (Vergleich mit kognitiv unauffälligen Menschen)

Insgesamt	Gesamt [ml] (Perzentile)	Rechts [ml] (Perzentile)	Links [ml] (Perzentile)
Frontallappen	204 (40)	99,3 (24)	104 (57)
Cinguli	38,8 (39)	19,9 (49)	18,9 (35)
Dorsolateral präfrontal	100 (32)	52,1 (30)	53,3 (35)
Orbitofrontal	30,9 (92)	12,2 (12)	16,9 (25)
Okzipitallappen	82,3 (41)	39,1 (41)	39,1 (41)
Cortex calcarinus	105 (32)	52,1 (30)	53,3 (35)
Parietallappen	99,3 (41)	49,9 (41)	49,3 (41)
Gyrus angularis	7,4 (32)	3,6 (30)	3,8 (35)
Gyrus supramarginalis	14,3 (43)	7,1 (39)	7,2 (35)
Precorpus	21,5 (42)	10,9 (32)	10,0 (44)
Temporallappen	118 (17)	59,9 (28)	58,1 (11)
Anterotemporal	64,5 (42)	33,7 (53)	30,8 (22)
Gyrus parahippocampalis	7,9 (79)	4,0 (77)	3,9 (79)
Medial temporal	18,4 (18)	9,0 (13)	9,4 (27)
Area entorhinalis	5,4 (80)	2,7 (79)	2,7 (81)

In der zusätzlich durchgeführten KI-basierten Analyse fand sich ein biologisches Alter, welches dem chronologischen Alter entspricht.

Qualitätskontrolle

T1	Gemäßigt
FLAIR	Gemäßigt
T1 Längsschnitt	Gemäßigt
FLAIR Längsschnitt	Gemäßigt

Seite 3 von 3
Erstellt am 13.06.2025 - 13:06 Uhr
cNeuro cMRI 2.3.3

Diese KI-Auswertung bietet Fachärzten für Radiologie zusätzliche Informationen.
Bitte nutzen Sie diese ergänzend nach Ihrer regulären Befundung.

Floy GmbH
Ludwigstraße 9, 80539 München
info@floy.com | www.floy.com

FloyBrain
Report

Name Max Mustermann
Geburtsdatum 01.01.1967 [56y]
Geschlecht M
Patienten ID 123456

Untersuchungsdatum 13.06.2025
Modalität MR

Gehirnvolumetrie

Insgesamt (Vergleich mit kognitiv unauffälligen Menschen)	Gesamt [ml] (Perzentile)	Rechts [ml] (Perzentile)	Links [ml] (Perzentile)
Frontallappen	204 (40)	99,3 (24)	104 (57)
Cinguli	38,8 (39)	19,9 (49)	18,9 (35)
Dorsolateral präfrontal	100 (32)	52,1 (30)	53,3 (35)
Orbitofrontal	30,9 (92)	12,2 (12)	16,9 (25)
Okzipitallappen	82,3 (41)	39,1 (41)	39,1 (41)
Cortex calcarinus	105 (32)	52,1 (30)	53,3 (35)
Parietallappen	99,3 (41)	49,9 (41)	49,3 (41)
Gyrus angularis	7,4 (32)	3,6 (30)	3,8 (35)
Gyrus supramarginalis	14,3 (43)	7,1 (39)	7,2 (35)
Precorpus	21,5 (42)	10,9 (32)	10,0 (44)
Temporallappen	118 (17)	59,9 (28)	58,1 (11)
Anterotemporal	64,5 (42)	33,7 (53)	30,8 (22)
Gyrus parahippocampalis	7,9 (79)	4,0 (77)	3,9 (79)
Medial temporal	18,4 (18)	9,0 (13)	9,4 (27)
Area entorhinalis	5,4 (80)	2,7 (79)	2,7 (81)

Tiefe graue Substanz

Accumbens	1,0 (37)	0,5 (36)	0,5 (38)
Nucleus caudatus	6,8 (78)	3,4 (71)	3,4 (82)
Pallidum	2,7 (54)	1,3 (59)	1,4 (70)
Putamen	12,9 (51)	6,9 (48)	3,4 (50)
Thalamus	14,8 (50)	7,1 (48)	7,8 (56)

Kleinhirn

Graue Substanz des Kleinhirns	91,8 (51)	45,5 (42)	46,5 (51)
Weißer Substanz des Kleinhirns	31,5 (59)	16,4 (59)	15,1 (58)

Sonstiges

Hirnstamm	15,9 (27)	-	-
Ventriculi lateralis inferior	0,7 (34)	0,4 (45)	0,3 (29)
Seitenventrikel	17,1 (36)	7,8 (28)	9,4 (37)
Anteriore Insula	8,7 (34)	4,7 (36)	4,0 (21)
Posteriore Insula	4,3 (34)	2,1 (25)	2,2 (31)
Mittleres Brückenventil	0,52 (33)	-	-

Seite 3 von 3
Erstellt am 13.06.2025 - 13:06 Uhr
cNeuro cMRI 2.3.3

Diese KI-Auswertung bietet Fachärzten für Radiologie zusätzliche Informationen.
Bitte nutzen Sie diese ergänzend nach Ihrer regulären Befundung.

Floy GmbH
Ludwigstraße 9, 80539 München
info@floy.com | www.floy.com

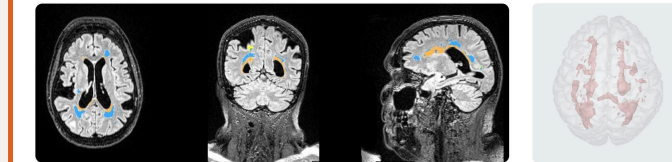
Läsionsdetektion der weißen Substanz

FloyBrain
Report

Name Max Mustermann
Geburtsdatum 01.01.1967 [56y]
Geschlecht M
Patienten ID 123456

Untersuchungsdatum 13.06.2025
Modalität MR

FLAIR Hyperintensitäten der weißen Substanz



Anzahl (Läsionen > 0,01 ml)	Gesamt [n]	Tiefe weiße Substanz	Periventriculär
Hyperintensitäten der weißen Substanz in FLAIR	43 (5)	30 (5)	8 (5)
T1-Hyperintensitäten	45 (11)	25 (11)	14 (5)

Volumen	Gesamt [ml]	Tiefe weiße Substanz	Periventriculär
Hyperintensitäten der weißen Substanz in FLAIR	36,4 (5)	26,7 (5)	9,1 (5)
T1-Hyperintensitäten	20,4 (5)	14,4 (5)	5,4 (5)

Seite 1 von 3
Erstellt am 13.06.2025 - 13:06 Uhr
cNeuro cMRI 2.3.3

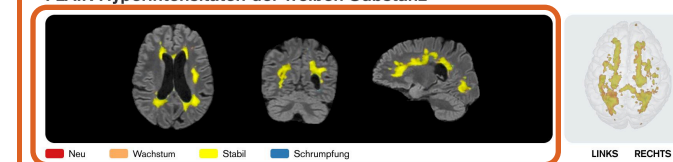
Diese KI-Auswertung bietet Fachärzten für Radiologie zusätzliche Informationen.
Bitte nutzen Sie diese ergänzend nach Ihrer regulären Befundung.

FloyBrain
Report

Name Max Mustermann
Geburtsdatum 01.01.1967 [56y]
Geschlecht M
Patienten ID 123456

Untersuchungsdatum 13.06.2025
Modalität MR

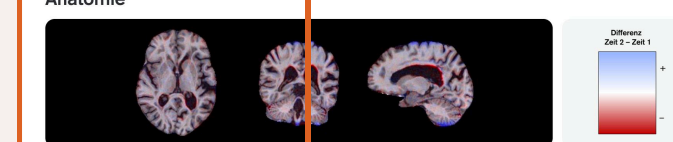
FLAIR Hyperintensitäten der weißen Substanz



Zahlen (Veränderung) (Läsionen > 0,01 ml)	Gesamt [n]	Tiefe weiße Substanz	Periventriculär	Zustarkortikal	Infratentorial
Hyperintensitäten der weißen Substanz in FLAIR	43 (5)	30 (5)	8 (5)	5 (5)	0 (5)
T1-Hyperintensitäten	45 (11)	25 (11)	14 (5)	0 (5)	0 (5)

Volumen (Veränderung)	Gesamt [ml]	Tiefe weiße Substanz	Periventriculär	Zustarkortikal	Infratentorial
Hyperintensitäten der weißen Substanz in FLAIR	36,4 (5)	26,7 (5)	9,1 (5)	0,8 (5)	0,0 (0,0)
Neu	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Wachstum	4,0	3,0	1,0	0,0	0,0
Schrumpfung	3,9	2,5	1,3	0,1	0,0
T1-Hyperintensitäten	20,4 (5)	14,4 (5)	5,4 (5)	0,9 (5)	0,0 (0,0)

Anatomie



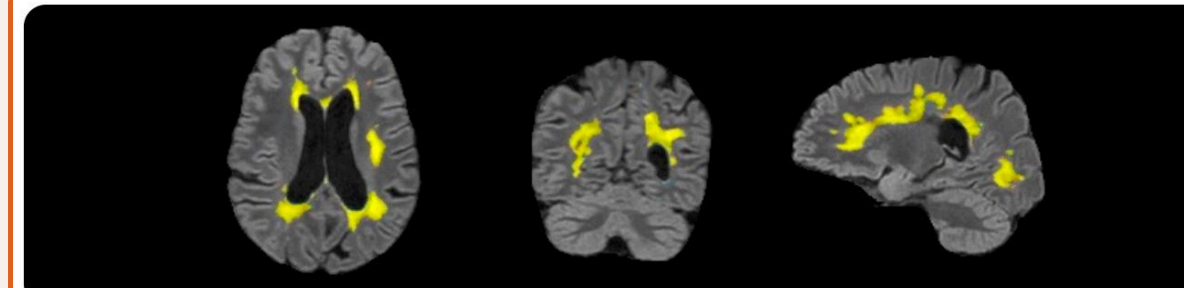
Volumen (Perzentile)	Gesamt [ml]	Prozentuale Veränderung
Graue und weiße Substanz des Gehirns	995 (3)	-0,2 (40)
Weißer Substanz des Gehirns	361 (12)	-0,2 (36)
Hirnventrikel	530 (10)	0,1 (14)
Seitenventrikel	81,9 (24)	2,2 (71)
Thalamus	123 (14)	-0,2 (24)
Hippocampus	6,5 (21)	0,1 (72)

Seite 2 von 3
Erstellt am 13.06.2025 - 13:06 Uhr
cNeuro cMRI 2.3.3

Diese KI-Auswertung bietet Fachärzten für Radiologie zusätzliche Informationen.
Bitte nutzen Sie diese ergänzend nach Ihrer regulären Befundung.

Floy GmbH
Ludwigstraße 9, 80539 München
info@floy.com | www.floy.com

Einbeziehen von Voruntersuchung.



Neu Wachstum Stabil Schrumpfung

Zur Produktvorstellung: Video
Zur Produktbroschüre: Link

¹ Teodorescu, et al. 2024. "Advancements in opportunistic intracranial aneurysm screening: The impact of a deep learning algorithm on radiologists' analysis of T2-weighted cranial MRI." *Journal of Stroke and Cerebrovascular Diseases* 33 (12) 2024.

FloyMammo Report

Logo des Instituts

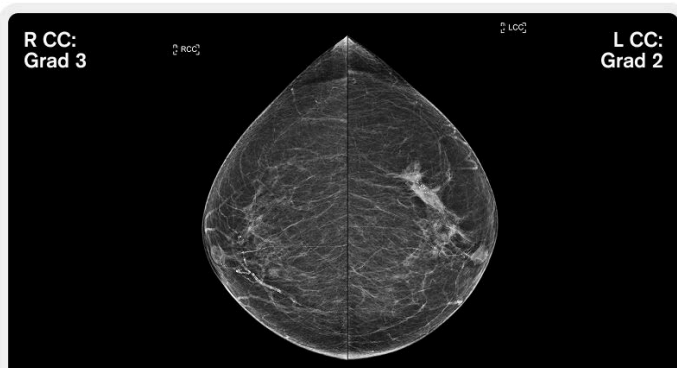
Name
Geburtsdatum
Geschlecht
Patienten ID

Max Mustermann
01.01.1967 [56y]
F
123456

Untersuchungsdatum
Modalität
Hersteller
Modeltyp

13.06.2025
MR
Philips Medical Systems
Ingenia

Vorschau



Ausgewertete Sequenzen:
R CC und L CC
R MLO und L MLO

Ergebnissequenzen:
Floy KI Auswertung (PDF)

Klassifikation Atherosklerose

Grad 3



- Grad 0** Keine sichtbaren Verkalkungen in den Gefäßen der Brust.
- Grad 1** Wenige punktförmige Gefäßverkalkungen. Aufgrund dieses Befundes besteht kein Handlungsbedarf.
- Grad 2** Grobe und/oder langstreckige Arterienverkalkung in weniger als drei Gefäßen. Es besteht kein akuter Handlungsbedarf. Eine Verlaufsbeurteilung kann bei der nächsten Screeninguntersuchung sinnvoll sein.
- Grad 3** Ausgedehnte Verkalkungen, die drei oder mehr Gefäße betreffen. Eine kardiovaskuläre Abklärung bei Ihrem Hausarzt oder Kardiologen kann sinnvoll sein.

Klassifikation Mammaläsionen

Rechts



Ergebnis: In der zusätzlich durchgeführten Detektion und Klassifizierung von Weichgewebeläsionen und Mikrokalk fanden sich Veränderungen. Die detaillierte Auswertung zur Analyse findet sich auf den folgenden Seiten.

Links



Ergebnis: In der zusätzlich durchgeführten Detektion und Klassifizierung von Weichgewebeläsionen und Mikrokalk fanden sich Veränderungen. Die detaillierte Auswertung zur Analyse findet sich auf den folgenden Seiten.

Seite 1 von 3
Erstellt am 13.06.2025 - 13:06 Uhr
Signal Mamm v1.2.0

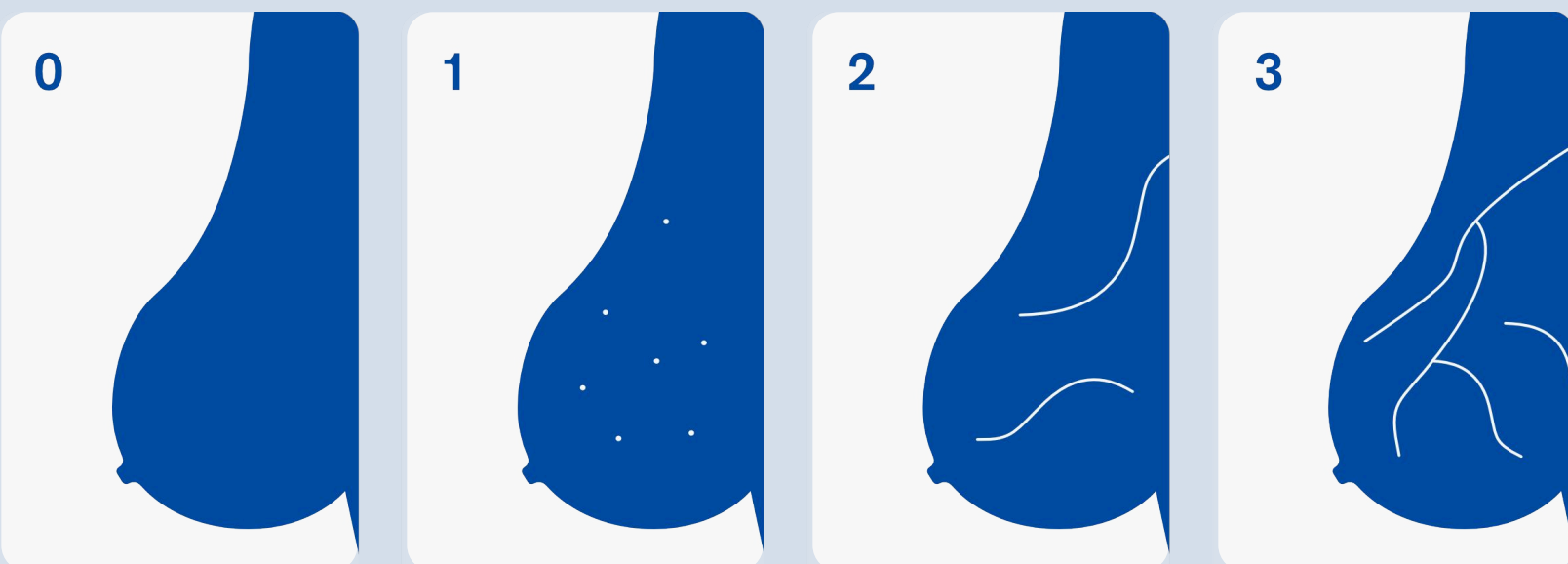
Diese KI-Auswertung bietet Fachärzten für Radiologie zusätzliche Informationen. Bitte nutzen Sie diese ergänzend nach Ihrer regulären Befundung.

Floy GmbH
Ludwigstraße 9, 80539 München
info@floy.com | www.floy.com

Atherosklerose

2,06x

höheres Risiko für Herz-Kreislauf-Erkrankungen bei BAC-positiven Patientinnen.¹



Atherosklerose wird nach der Canadian Society of Breast Imaging (CSBI) in die Grade 0 bis 3 eingeteilt.²

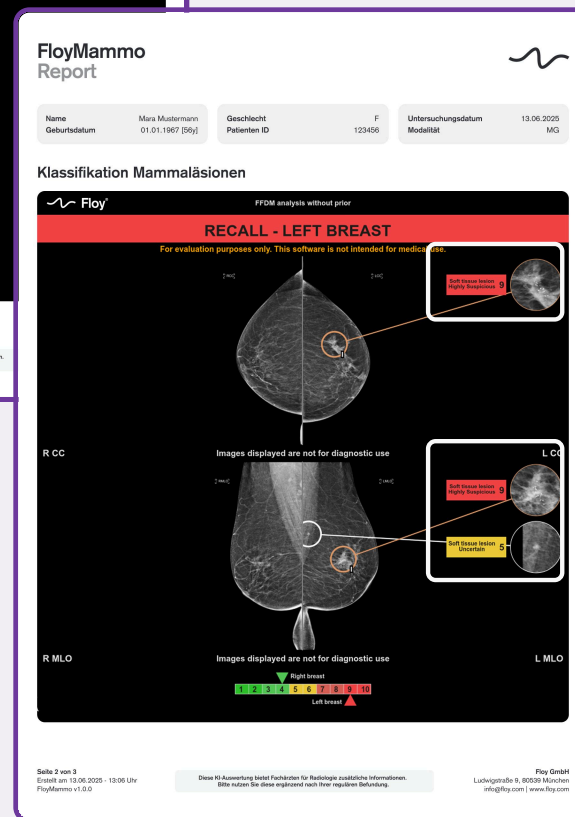
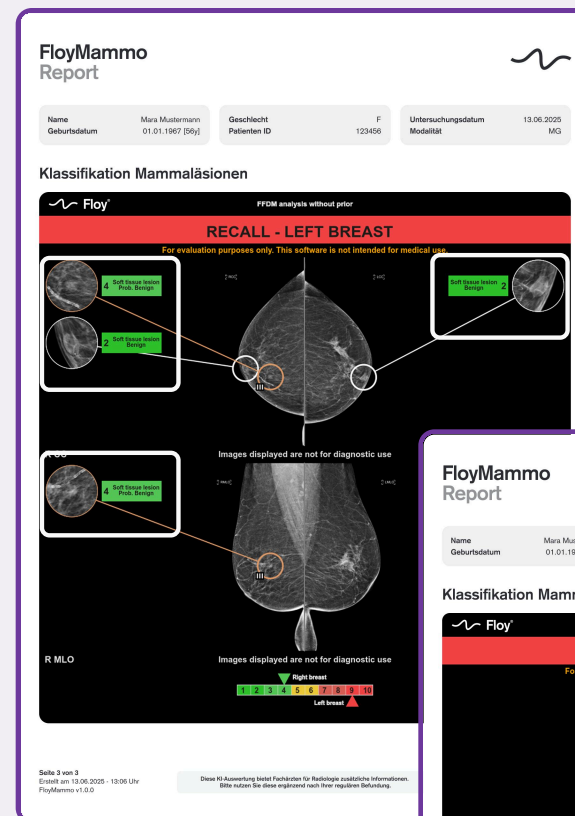
93,2%

Genauigkeit bei der Vorhersage koronarer Herzerkrankung durch Brustarterien-Kalzifikationen.³

Mammaläsionen

27%

der Brustkrebsfälle können bis zu 2 Jahre früher erkannt werden.⁴

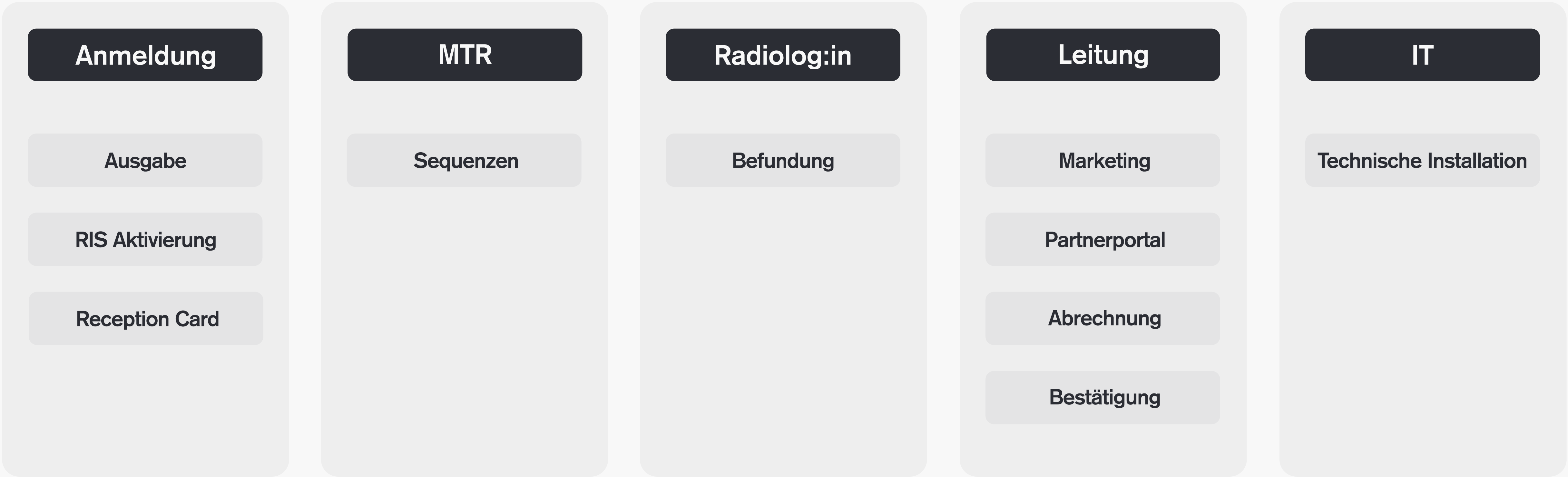


Zur Produktvorstellung: Video
Zur Produktbroschüre: Link

¹ Koh, et al. "Association between breast arterial calcifications and cardiovascular disease: a systematic review and meta-analysis." *Canadian Journal of Cardiology* 39.12 (2023). ² McLenachan, Suzanne, et al. "Breast arterial calcification on mammography and risk of coronary artery disease: a SCOT-HEART sub-study." *Clinical radiology* 74.6 (2019). ³ Minssen, et al. (2022). "Breast arterial calcifications on mammography: a new marker of cardiovascular risk in asymptomatic middle age women?" *European Radiology*, 32(7). ⁴ Pacilé, et al. "Potential benefits of an AI system in the early detection of breast cancer." *Society of Breast Cancer Imaging*, 2021, *Palma de Mallorca, Spain*.

Floy® Praxisguide.

Relevante Themen für die einzelnen Bereiche Ihrer Praxis.



Floy® Aktivierung.

Anmeldung

MTR

Radiolog:in

Leitung

IT

Fallanmeldung & Aktivierung.

Wurde Floy®-Bogen unterschrieben, muss Floy® aktiviert werden:

- 1. In der Anmeldung Patient:in suchen und “Unt. ändern” klicken.
- 2. Untersuchung auswählen, die durch Floy® ausgewertet werden soll.
- 3. Floy®-Knopf links in der Seitenleiste drücken, um die KI zu aktivieren.
- 4. In der Fallanmerkung “KI Floy” vermerken, damit die richtige Untersuchung am Gerät durchgeführt und Floy® im radiologischen Befund erwähnt wird.

Sobald eine von Floy® verarbeitete Serie angefertigt ist, wird die Untersuchung bearbeitet.

Anlegen eines Abrechnungsfalls.

Zusätzlich zu dem normalen Fall, wird ein separater Fall für die Abrechnung angelegt, mit:

- 1. Überweiser “Patient”
- 2. Kostenträger “IGeL”
- 3. Auftrag “Floy”
- 4. Untersuchung “floy-mr-ws” / “floy-mr-kopf” / “floy-ct-ws”

Dieser wird benötigt, damit eine separate, an den Patienten adressierte, Rechnung gestellt werden kann.



Floy® Reception Card.

Die Übersicht für die Anmeldung.

Anmeldung

MTR

Radiolog:in

Leitung

IT

Gehirn

Aneurysmen

Multiple Sklerose

Demenz

Gefäßveränderungen

MRT

- Erkennen potenziell gefährlicher Gefäßerweiterungen.
- Präzise Überwachung des Multiple Sklerose-Verlaufs.
- Erkennen von Anzeichen neurodegenerativer Erkrankungen wie Alzheimer und anderer Demenzen.
- Erfassen von Schäden der kleinen Hirngefäßen.

Wirbelsäule
Abdomen
Thorax
Hals

Osteoporose

Knochenstatus

Lungenrundherde

Koronarsklerose

Abdomenvolumetrie

Leberfettanteil

MRT
CT

Osteoporose nicht in HWS-MRTs
In CT Thoraxaufnahmen
Volumetrie nur in Abdomen-,
Steatose auch in Thoraxaufnahmen

- Beurteilung der Knochendichte um frühe Behandlung und Fraktur-Vorbeugung zu ermöglichen.
- Identifikation und Klassifikation von Tumoren und Metastasen der Wirbelsäule und der Lunge.
- Beurteilung des Schweregrads möglicher Herzkranzarterien-Verkalkungen.
- Erkennen von Risikofaktoren für Stoffwechsel-Erkrankungen wie Diabetes, metabolisches Syndrom und Fettlebererkrankung.

Mammo

Atherosklerose

Läsionen

MG

- Einschätzung des Risikos für Herz-Kreislauf-Erkrankungen.
- Identifikation und Klassifikation von Brust-Tumoren.

Ausgabesatz

“Optional bieten wir Ihnen eine KI-gestützte Auswertung Ihrer Bilder an. Sie erkennt Risiken, nach denen der Radiologe nicht gezielt sucht oder die mit dem menschlichen Auge oft nicht sichtbar sind. Es handelt sich um eine Selbstzahlerleistung in Höhe von 46,63€. Bitte ein Kreuz auf der Rückseite setzen.”

Die Befundmitteilung erfolgt auf dem selben Weg wie die Bildbereitstellung. Kontakt und FAQs finden Sie im Floy® PartnerPortal: partner.floy.com.

© 2025 Floy GmbH. Proprietary and Confidential. All Rights Reserved.
This AI evaluation provides radiology specialists with additional information. Please use it in addition to your regular findings.

9

Floy[®] Sequenzen.

Aufnahme der Floy[®] Sequenzen in die Standardprotokolle.

		Pathologie	Sequenz
Gehirn	MRT	Aneurysmen	Axiale T2 TSE
		Hirnvolumetrie	3D T1 nativ (Schichtdicke $\leq 1.2\text{mm}$)
		Gehirnmaturität	3D T1 nativ + 3D T2-FLAIR nativ (Schichtdicke $\leq 1.2\text{mm}$)
		Multiple Sklerose	Sequenzanforderungen beachten! Details auf Folgeseite.
Wirbelsäule, Abdomen, Thorax & Hals	MRT	Osteoporose	Sagittale T1 nativ (ausgenommen HWS) (Echotime 6,5-19 ms, Repetition time: 325-800ms, Flip-Winkel 90-180°, 1,5 Tesla)
		Läsionen	Sagittale T1 nativ + (sagittale T2)
	CT	Osteoporose	Sagittale Rekonstruktion (nativ oder mit KM i.v.)
Abdomen	CT	Abdomenvolumetrie	Abbildung des gesamten Abdomens mit axialer Weichteilrekonstruktion
Brust	MG	Läsionen	2D-Mammografie: ICC, rCC, IMLO, rMLO
		Atherosklerose	

Floy[®] ist modular aufgebaut.
Sie erhalten nur Auswertungen zu den Sequenzen, die tatsächlich durchgeführt wurden.



Floy® Sequenzen.

Für MRT-Kopfsequenzen sind folgende Einstellungen berücksichtigen.

3D T1W Gradient Echo (GRE) Sequenz.

- Gehirnmaturität
- Hirnvolumetrie

Zweck: Strukturelle Analyse und anatomische Registrierung

- Verwendung von Standard 3D T1 GRE-Sequenzen des Hersteller-Protokolls
Hinweis: 3D T1 TSE-basierte Sequenz nicht unterstützt
- Guter Kontrast zwischen grauer und weißer Substanz
- Auflösung: 1 x 1 mm oder weniger, abgelehnt wenn > 1.3 mm
Schichtdicke: 1.2 mm oder weniger, abgelehnt wenn > 1.5 mm
- Siemens: 3D MP-RAGE: $1800 \geq TR \geq 2700$ ms, $TE \geq 5$ ms, FA 8–12, $860 \geq TI \geq 1100$ ms
- GE/Philips 3D T1 GRE: $6.4 \leq TR \leq 12$ ms, $TE \leq 5$ ms, FA 8 – 12, $400 \leq TI \leq 600$ ms, $900 \leq TI \leq 1100$ ms (Sequenz-abhängig für HE-Scanner)

Hersteller-übergreifende Sequenzbezeichnungen für 3D T1 GRE mit Präparationspuls

Siemens	GE	
MP-RAGE	3D FGRE, 3D FSPGR, 3D BRAVO, 3D FSPGR-IR	
Philips	Canon	Fujifilm
3D T1 TFE	FastFE 3D	MP-RAGE

3D T2-Flair Turbo Spin Echo (TSE) Sequenz.

- Multiple Sklerose

Zweck: Qualifizierung von Volumen und Anzahl von Läsionen

- Verwendung von Standard 3D T2-FLAIR TSE-basierter Sequenz des Hersteller-Protokolls
- Auflösung: 1 x 1 mm oder weniger, abgelehnt wenn > 1.3 mm
Schichtdicke: 1.2 mm oder weniger, abgelehnt wenn > 1.5 mm
- 3D T2-FLAIR: $TR \geq 4800$ ms, $effTE \geq 116$ ms, $TI \geq 1450$ ms, FA (Neuausrichtung) ≥ 120
- GE/Philips 3D T1 GRE: $6.4 \leq TR \leq 12$ ms, $TE \leq 5$ ms, FA 8 – 12, $400 \leq TI \leq 600$ ms, $900 \leq TI \leq 1100$ ms (Sequenz-abhängig für HE-Scanner)

Hersteller-übergreifende Sequenzbezeichnungen für 3D T2-FLAIR TSE mit variablem Flip-Winkel

Siemens	GE	Philips
T2 Dark Fluid SPACE	T2-FLAIR CUBE	FLAIR VISTA/BrainVIEW
Canon	Fujifilm	
FastFLAIR FASE3D mVOX	FLAIR isoFSE	

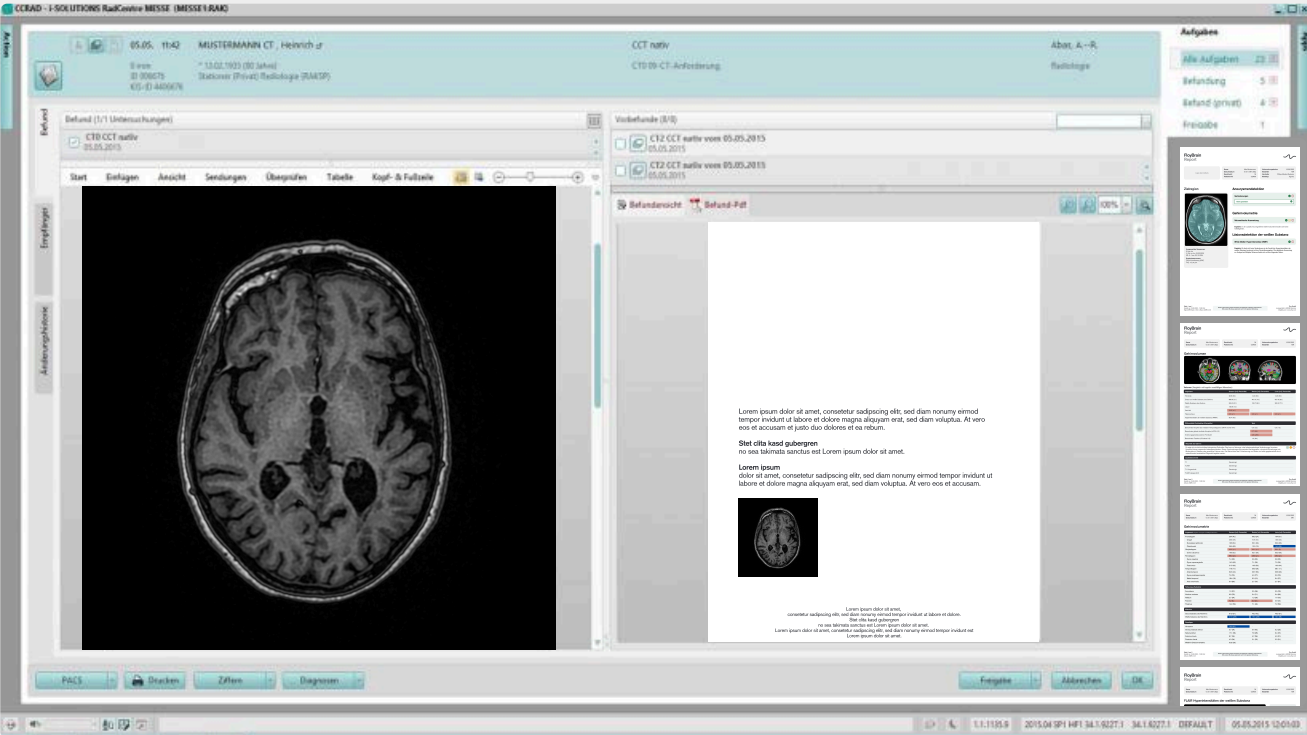


Floy® Befundung.

Effiziente Erstellung des Hauptbefundes.

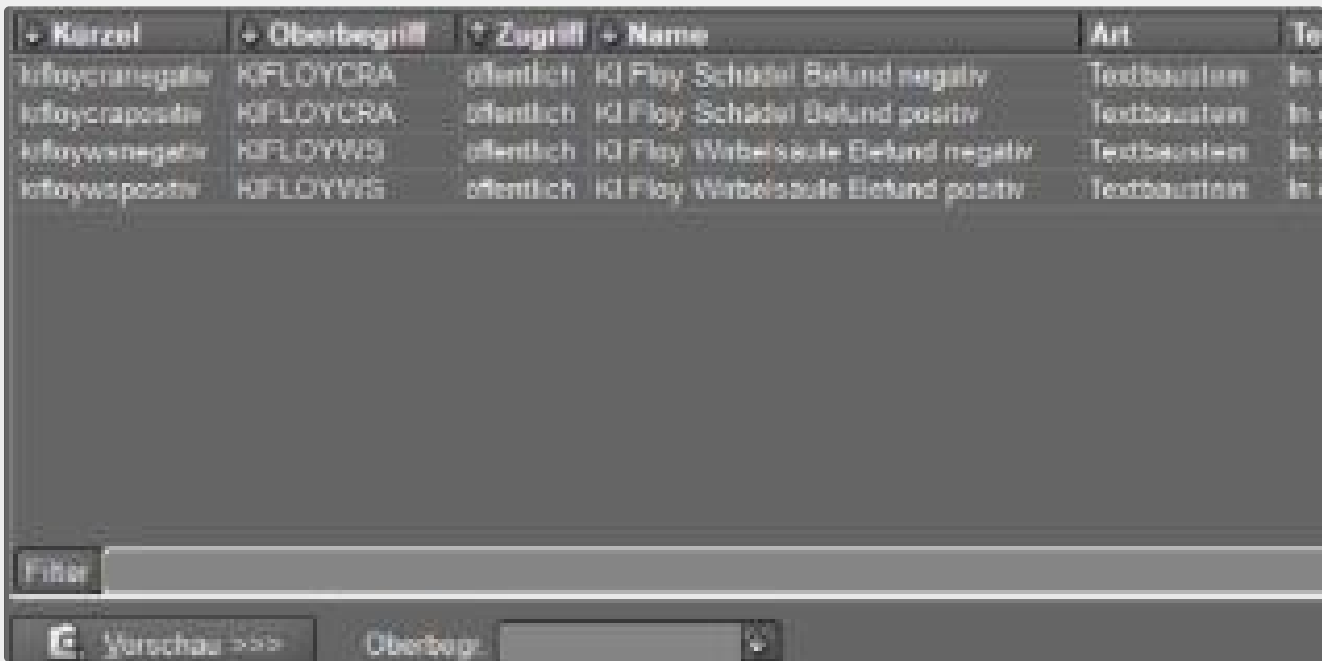
Übermittlung.

Floy® wird per DICOM an Radiolog:in übermittelt & kann im Rahmen der normalen Befundung eingesehen werden.



Textbausteine.

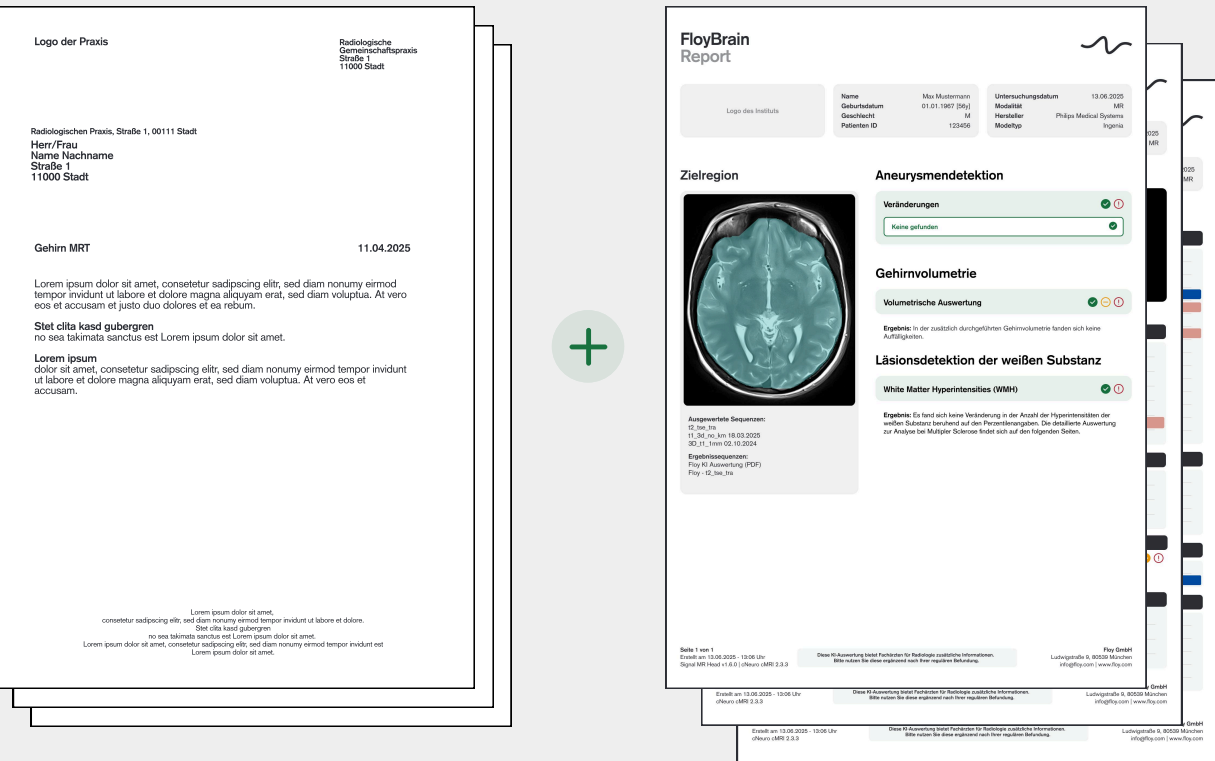
Für eine schnelle Bearbeitung durch Radiolog:in stellt Floy® Textbausteine für die Befundung zur Verfügung.



Die Originaltextbausteine können Sie unter dem folgenden Link einsehen: [Link](#)

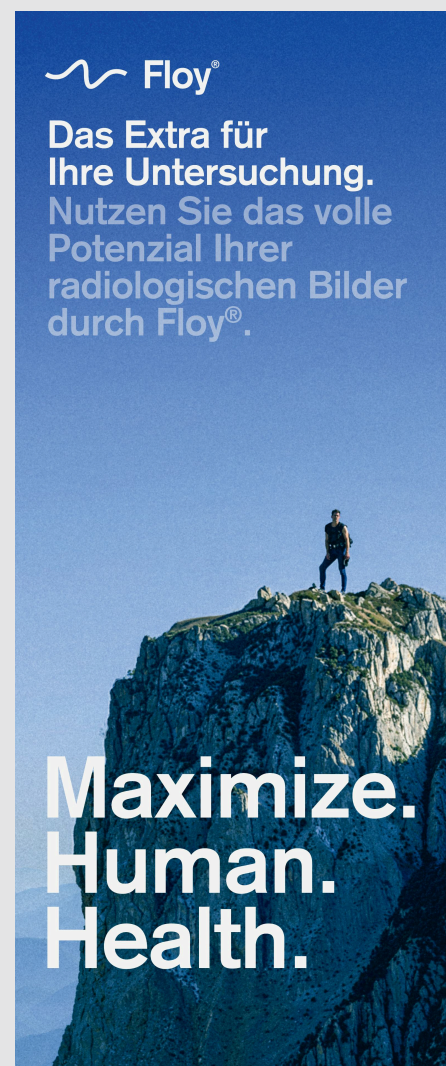
Ausgabe.

Ausgabe des Floy® Berichtes analog zur Ausgabe des Hauptbefundes.



Floy® Marketing.

Im Rahmen des Onboarding versorgen wir Ihre Praxis mit Material.



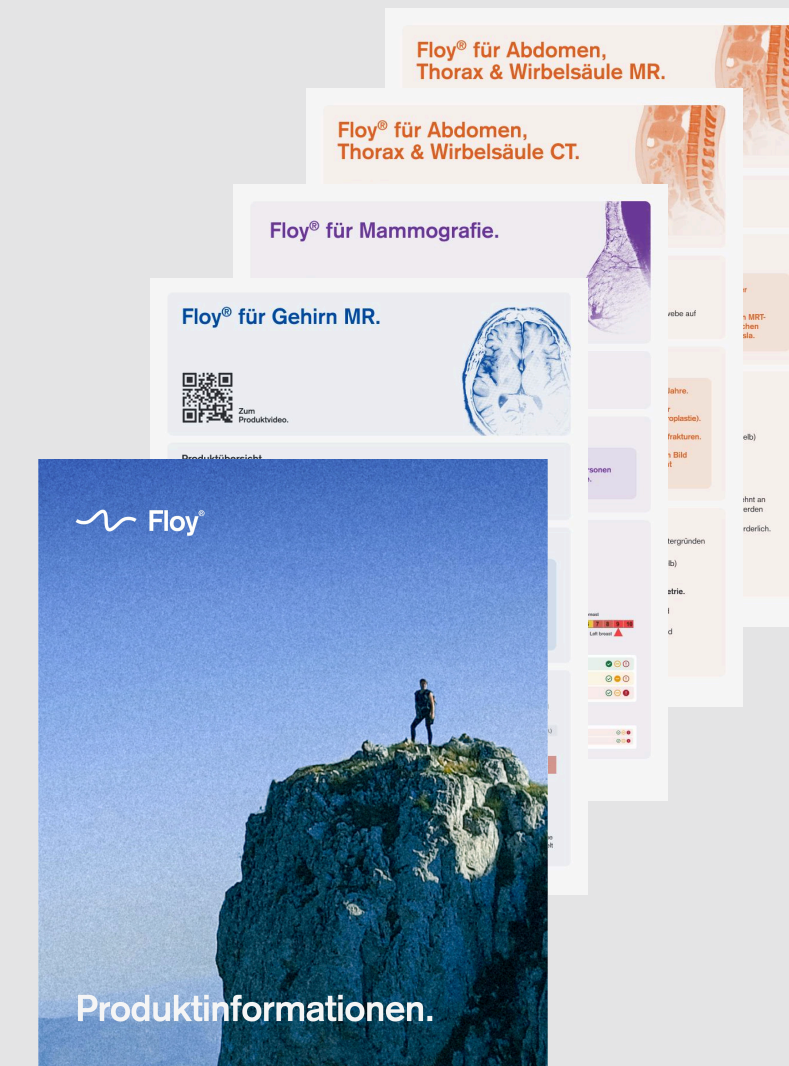
✓ Roll-up



✓ Flyer



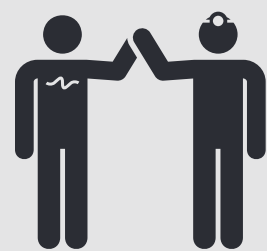
✓ Poster



✓ Trading-cards



✓ Qualitätsbroschüre



Sie benötigen neues Material für ihre Praxis?
Kontaktieren Sie einfach Ihren persönlichen Ansprechpartner von Floy®.



Floy® Bestätigung.

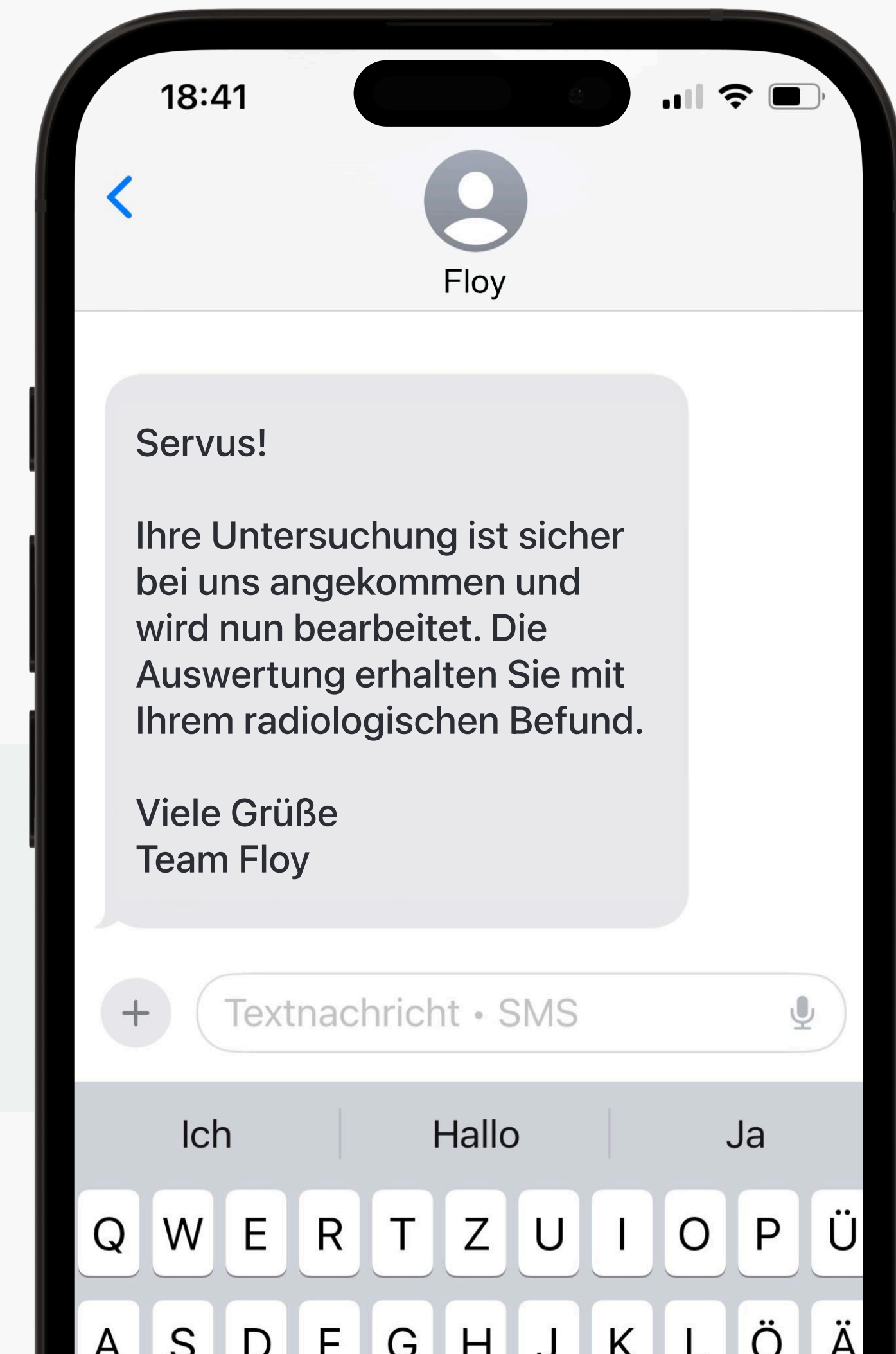
Nach Auswahl erhalten Ihre Patient:innen eine digitale Bestätigung.

Floy® Bestätigung für Patient:innen.

1. Patient:in wählt Floy®.
2. Bestätigung über Floy® Nutzung per SMS oder E-Mail.



Einrichtung automatischer Übermittlung aller relevanten Informationen im Rahmen des IT Onboardings.



Floy® Partnerportal.

Volle Transparenz für Ihre Praxis.

Zugang & Log-in.

Im Rahmen des Onboardings wird Ihr Zugang zum Floy® Partnerportal freigeschaltet. Ihre Log-in-Daten erhalten Sie separat per E-Mail.

Dashboard.

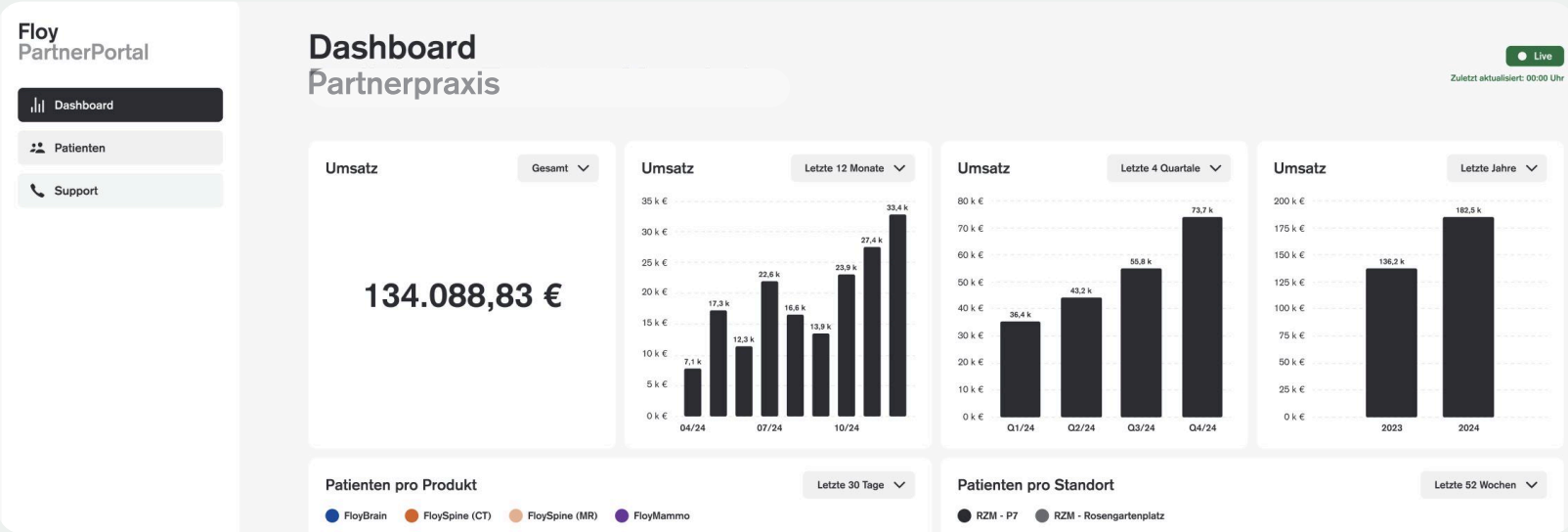
Übersicht Ihres Floy® Umsatzes.

Patientenübersicht.

Übersicht der Floy® Patientendaten & Fehlermeldungen.

Support.

Direkte Anbindung an den Floy® Kundenservice.



Floy PartnerPortal

Dashboard

Patienten

Support

Patienten

421 Einträge

Patienten ID	Vorname	Nachname	Geburtsdag	Untersuchungszeit	Floy Empfangszeit	Praxis	
1234567	Mustervorname	Musternachname	00.00.0000	00.00.0000, 00:00 Uhr	00.00.0000, 00:00 Uhr	Musterpraxis	
1234567	Mustervorname	Musternachname	00.00.0000	00.00.0000, 00:00 Uhr	00.00.0000, 00:00 Uhr	Musterpraxis	
1234567	Mustervorname	Musternachname	00.00.0000	00.00.0000, 00:00 Uhr	00.00.0000, 00:00 Uhr	Musterpraxis	

Floy PartnerPortal

Dashboard

Patienten

Support

Support

Womit können wir behilflich sein?

Unser Support Center.

Betreff auswählen

Verbesserung vorschlagen

Nachricht eingeben

Hier tippen...

Absenden

Ihr Ansprechpartner.

Wenn es doch mal dringend ist.

Floy Hotline

Mo - Fr | 8.00 - 16.00 Uhr

+49 89 2441-3509-0

Sebastian Jahn

Technical Support Specialist

+49 200 3000 0000

sebastian.jahn@floy.com

Floy® Abrechnung.

Die Floy Leistung wird dem Patienten in Rechnung gestellt.

Direkte Privatabrechnung durch Praxis.

Die Abrechnung von Floy® erfolgt analog zur GOÄ 5733/5377 im Rahmen Ihrer privaten Liquidation.

Frau
Testmann Test
Wiescherstr. 24
D 44623 Herne

Rechnungsnummer:
Rechnungsdatum: 12.06.2023
Rechnungsersteller:
Durchwahl für Rückfragen:

Liquidation

Diagnose:
Für unsere ärztlichen Bemühungen erlauben wir uns nach GOÄE zu berechnen:

Datum	Anz.	GOÄ F.	Untersuchung	Faktor	Betrag
12.06.2023	1	A5733	Zuschlag für computergesteuerte Analyse (z.B. Kinetik, 3D-Rekonstruktion) Begründung: Computertomografie einer HR Untersuchung mit Floy - KI-Unterstützung	1	46,63

Betrag: Euro 46,63

Bitte überweisen Sie den Betrag von 46,63 € bis zum 03.07.2023 unter Angabe der Rechnungsnummer auf unser Konto bei der

Kontoinh.:
Bank:
IBAN:
BIC:

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.
Mit freundlichen Grüßen
Ihr Abrechnungsteam

Optional: Floy® kann die Rechnungsstellung übernehmen.



Vergünstigte Privatabrechnung für 1.00 EUR der Floy® Fälle.



Direkte Privatabrechnung durch Dienstleister von Floy®.



Vergütung der Praxis für Floy Fälle innerhalb von 14 Tagen über externem Floy® Dienstleister.

Abrechnungsrelevante Informationen werden durch die Aktivierung automatisch an Floy® übermittelt.



IT.

Technischer Kick-off-Call

Anfrage DICOM Knoten.

Setup virtuelle Maschine.

Integration Anamnesebogen.

→

Setup virtuelle Maschine und DICOM.

Guide → Link

Alle Infos erhalten Sie zusätzlich per Mail.

→

Einrichtung Floy® Schnittstelle.

Nach der Übermittlung des Zugangs für Virtuelle Maschine und DICOM Daten richten wir die Floy® Schnittstelle ein.

→

Einrichtung des RIS Calls.

Offizielle Anfrage an RIS Anbieter durch Praxis.

Floy® übernimmt die Kosten für die Einrichtung des RIS Calls. Alle Infos dazu erhalten Sie von uns per Mail.

→

RIS Test Call.

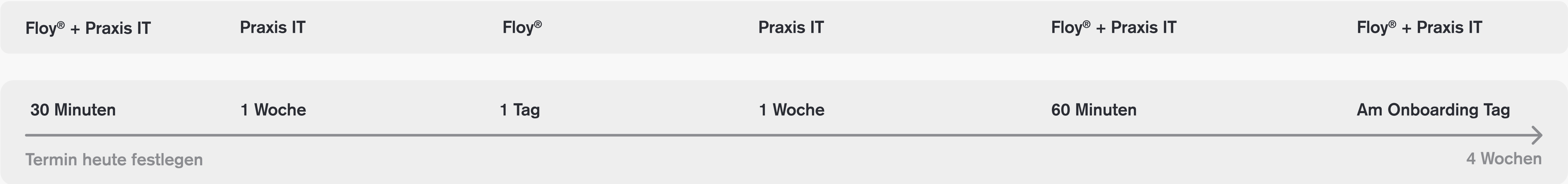
Nur bei RIS Systemen, bei denen wir es können.

- Textbausteine installieren
- Vorbereitung Integration Anamnesebogen
- Digitale Anamnese
- Versand Teststudien

→

Integration Anamnesebogen.

Integration des neuen Anamnesebogen in RIS.



Leitung.

To-Dos der nächsten 4 Wochen.

✓ Anamnesebogen bereitstellen

✓ Anamnesebogen freigeben

✓ Sequenzen hinterlegen

✓ Infomaterial weiterleiten

✓ 1 Tag vorher alle informieren

Vielen Dank für das Vertrauen in Floy®.
Wir freuen uns auf die gemeinsame Zukunft.



Eva Hillen
Customer Success Lead



Ihr persönlicher Ansprechpartner

Mobil: +49 158 88574037
Mail: eva.hillen@floy.com



Floy® FAQ.

Muss ein:e Patient:in mit Doppeluntersuchung mehrfach bezahlen?

Aus Einfachheit handhaben wir es so, dass Untersuchungen des gleichen Patienten am gleichen Tag automatisiert nur einmal berechnet werden. Dies empfehlen wir an Ihre Patient:innen so weiterzugeben.

Können sich Patient:innen auch nach der Untersuchung noch für Floy® entscheiden?

Grundsätzlich sollten sich Patienten vor der Untersuchung für Floy® entscheiden. Technisch geht es auch später, allerdings muss sichergestellt sein, dass dies vor der Erstellung des Befundes geschieht, da dieser sonst nachträglich angepasst werden muss.

Ein:e Patient:in hatte eine Untersuchung bei einem anderen Institut, kann dieser trotzdem die Floy® Auswertung erhalten?

Patient:innen können grundsätzlich eine Floy® Auswertung beziehen, auch wenn die Untersuchung bei einem anderen Institut durchgeführt worden ist. Dafür lesen Sie die Fremd-CD ein und versenden die Untersuchung normal an Floy®. Stellen Sie außerdem sicher, dass das Floy® Ergebnis in dem ärztlichen Befund erläutert ist.

