



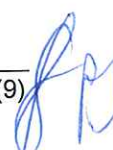
03. Kvartalsrapport mars 2018

Socialnämnden

[Handwritten signature]

Innehållsförteckning

Kvartalsrapport mars 2018.....	3
Utfall/Prognos.....	3
Verksamhet.....	3
Utfall för perioden och helårsprognos.....	3
Effektivisering	4
Personaluppföljning.....	5
Viktiga förändringar under året	5
Uppföljningstema: Analys och konsekvens av mätningar	6
Riktade statsbidrag	6
Uppföljning KF-verksamhet	7
Hälsa, vård och omsorg.....	7
LSS- Verksamhet	8
Individ- och familjeomsorg	8



Kvartalsrapport mars 2018

Utfall/Prognos

Driftredovisning	UTFALL			PROGNOS			UTFALL
	Budget	Utfall	Avvikelse	Budget	Prognos	Avvikelse	Fg helår
Individ- och familjeomsorg	-12 533	-12 910	-377	-49 390	-50 740	-1 350	-48 343
Hälsa- vård och omsorg	-49 984	-48 620	1 364	-204 158	-202 108	2 050	-192 303
LSS-verksamhet	-13 173	-13 467	-294	-55 709	-56 409	-700	-49 397
SUMMA	-75 690	-74 997	693	-309 257	-309 257	0	-290 043
Investeringar, utgift	-439	-10	429	-1 755	-1 755	0	-922

Verksamhet

Året har börjat med höga volymer inom flera av nämndens verksamheter. Inom särskilt boende var beläggningen uppe på 98%, vilket är en hög nivå. Detta medför naturligtvis högre kostnader, men även andra effekter som att det blir fullt på korttidsvistelsen, när personer får vänta där på en plats på särskilt boende.

Det är också ett fortsatt högt antal familjer med barn med funktionsnedsättningar som söker LSS-insatser. Man kan se nya behov av insatser för familjer där barn som inte kan vara fullt ut i skolan pga funktionsnedsättning. Samarbete med skolan har påbörjats kring dessa barnen. Även inflödet av kommuninvånare som söker personlig assistans är högt jämfört med tidigare år. En stor skillnad är även att dessa personer har omfattande hjälpbehov och skulle förmodligen för några år sedan fått assistansersättning enligt socialförsäkringsbalken

Myndighetsutövningen för barn och unga samt vuxna har under årets tre första månaderna haft en ökning av ärendeflöde, vilket medför en ökad belastning även för öppenvården.

Samtidigt så ser vi fortsatt svårighet att rekrytera gällande flera yrkeskategorier inom framför allt HSL-organisationen, vilket gör att verksamheten har vakanser och prioriteringar behöver göras. Dessutom har verksamheten haft svårt att rekrytera ny enhetschef.

Flera byggnadsprojekt har påbörjats under årets första månader, så som Träffpunkt Bjärred, orangeri på särskilda boenden i Lomma, korttidsstillsyn för barn som ska få en egen lokal på Karstorp.

Utfall för perioden och helårsprognos

Hälsa, vård och omsorg

Hälsa, vård och omsorg uppvisar en positiv budgetavvikelse på +1,4 mnkr för perioden, vilket främst beror på ännu ej tillsatta tjänster som är under rekrytering. Hög beläggning i särskilt boende påverkar kostnaderna negativt och HSL-verksamheten har haft högre kostnader för sjuksköterskor än planerat.

Prognosen för året beräknas till en positiv budgetavvikelse på +2,0 mnkr. Fortsatt behov av bemanningssjuksköterskor påverkar prognosen negativt. Öppning av sista avdelningen på Orion budgeterades till april, men kommer enligt nuvarande plan att ske först i september, vilket påverkar prognosen positivt.

LSS

LSS-verksamheten uppvisar en negativ budgetavvikelse på -0,3 mnkr för perioden. Personlig assistans visar negativ avvikelse då verksamheten haft en brukare mer än budgeterat. Prognosen för året beräknas till en negativ budgetavvikelse på -0,7 mnkr. Högre antal brukare med assistans påverkar prognosen negativt liksom ett högt tryck på korttidsvistelse för barn. Avlösarservice och korttidsstillsyn flyttas i väsentlig omfattning från externt utförande till egen regi under året. Utveckling av detta kommer att följas och styras under året, ingen påverkan på prognosavvikelse mot budget kan ses i nuläget.

Individ- och familjeomsorg

Individ- och familjeomsorgen uppvisar en negativ budgetavvikelse på -0,4 mnkr, varav Integrationen står för -0,1 mnkr. Externa placeringar visar negativ budgetavvikelse, dock räknar verksamheten inte med någon prognosavvikelse mot budget vid årets slut. Kostnad för fler placeringar än budgeterat väntas kunna mötas av att eftervård och återfallsprevention kan utföras i egen regi. Öppna insatser för vuxna missbrukare visar negativ budgetavvikelse på grund av fler placeringar än budgeterat, denna avvikelse kommer inte att kunna balanseras till årets slut. Totalt innebär detta en negativ prognosavvikelse mot budget på -0,3 mnkr.

Integrationen

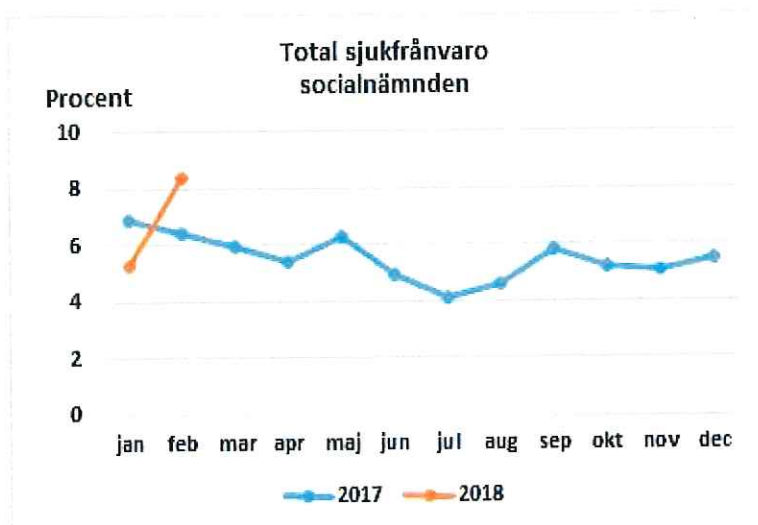
Prognosavvikelsen mot budget för hela integrationsverksamheten beräknas till -1,0 mnkr i negativ avvikelse mot budget. Ekonomiskt bistånd utbetalas till fler familjer och under längre tid än budgeterat på grund av att det är långa väntetider till SFI. Verksamheten kommer att avvakta tillsättning av arbetsmarknads-sekreterare beroende på den ekonomiska utvecklingen, negativ prognosavvikelse beräknas till -2,0 mnkr. En enhetschef belastar inte kostnaderna fullt ut och lägre lönekostnader än budgeterat samt fler placeringar ger en positiv prognosavvikelse mot budget på +1,0 mnkr.

Effektivisering

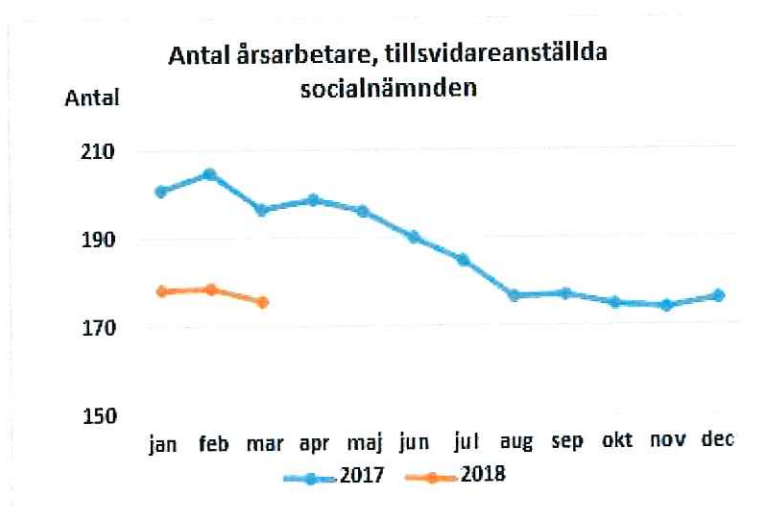
Socialnämnden ändrade sin organisationsstruktur 2016 och tog bort ett chefsled. Detta innebar att områdeschefer blev enhetschefer och enhetschefer blev avdelningschefer. Samtidigt försvann en avdelningschef vilket innebar en besparing på ca 850 tkr. 2017 ersattes en avdelningschef som gick i pension med en enhetschef, vilket innebar en besparing på ca 150 tkr. Slutligen gjordes en sammanslagning av IFO och Integrationsavdelningen i slutet av 2017 vilket innebar ytterligare en avdelningschef mindre, och en effektivisering på ca 890 tkr. Delar av den senaste effektiviseringen kommer dock att återgå till en enhetschefstjänst då socialnämnden kommer att ta över ansvaret för hemtjänsten, och vill säkerställa att det blir liknande förutsättningar för de kommande cheferna.



Personaluppföljning



Sjukfrånvaron har likt kommunen totalt under februari varit högre än januari. Genomsnittet för månaderna är 6,8%, vilket motsvarar genomsnittet för socialförvaltningen under 2017. Arbetet med sjukskrivningar har förbättrats i och med det nya rehabiliteringsverktyget, där man mer systematiskt arbetar med långtidssjukfrånvaro och upprepad korttidsfrånvaro.



Antal årsarbetare har sjunkit under de första månaderna, men detta är främst på grund av att det är ett antal vakanta tjänster som inte kunnat ersättas. Detta kommer förhoppningsvis rätta till sig när dessa tillsätts. Här ser vi bekymmer med vissa typer av tjänster, främst inom HSL-organisationen, där det är svårt att rekrytera. Här behövs tyvärr bemanningsföretagen tas in som resurser till högre kostnader.

Viktiga förändringar under året

I januari 2018 trädde den nya lagstiftningen, samverkan vid utskrivning, i kraft och ersatte den tidigare betalningsansvarslagen. Dels är vårdplaneringsmöten ersatt av kartläggningar från slutenvården/primärvården och kommunen samt med samordnade individuella planer vid behov. Detta kräver ett helt annat arbetssätt och ställer också helt andra krav på kommunen att snabbare ta emot kommuninvånare vid utskrivning från slutenvården. Under årets första kvartal har verksamheten arbetat med att hitta nya arbetsformer för denna process. Det krävs

ett mycket närmare samarbete med hälsovalsenheterna, hemtjänsten och inom vår egen organisation. Under årets första tre månader har det visat sig att fler personer kommer hem med större hjälpbehov än tidigare och färre personer ansöker om korttidsvistelse utanför det egna hemmet i samband med hemgång från slutenvården. Det är viktigt att följa utvecklingen av den nya lagstiftningen och vilka konsekvenser det ger i verksamheten och för kommuninvånarna. Från och med januari 2019 kommer även betalningsansvaret för personer inom psykiatrin att påverkas med konsekvenser för arbetssätt och budget för individ- och familjeomsorgen.

Migrationsverket har skärpt utskrivningar från anläggningsboende och anvisningar skickas nu till kommunen efter två månader. Det har inte gått att påverka utskrivningen från anläggningsboendet vilket inneburit att kommunen har fått placera nyanlända familjer på hotell under tiden som tjänstepersoner letar efter bostäder till de nyanlända familjerna. Detta kommer att ställa ytterligare krav på att hitta boende och kommer att vara en av nämndens största utmaningar.

Inom LSS-området kommer det ske stora förändringar när det gäller lagstiftning som kommer att få effekter i verksamheten. Dels har praxis gällande assistans påverkat behovet av personlig assistans enligt LSS och behovet av andra LSS-insatser. Det har från 1 april skett en del lagförändringar gällande den statliga assistansen och ett nytt lagförslag kommer att presenteras av regeringen gällande hela LSS-lagstiftningen i höst.

Uppföljningstema: Analys och konsekvens av mätningar

Socialnämnden följer upp verksamheten i första hand utifrån de mål som är uppsatta i nämnden. Här hämtas en del nyckeltal från Öppna jämförelser.

Övriga nyckeltal som nämnden arbetar utifrån är socialstyrelsen hela brukarenkät i öppna jämförelser. Sedan flera år så har brukarenkäten som gått ut i särskilt boende och hemtjänst analyserats av respektive uförare och handlingsplaner har inkommit och presenterats för nämnden. Någon fråga finns även i KKIK. Under 2017 testades socialstyrelsens brukarenkät i flera verksamheter och samma arbetssätt kommer att appliceras där.

Medborgarundersökningen som gjorts av SCB har redovisats och där var framför allt två frågor som direkt berörde nämnden när det gällde NMI (Nöjd Medborgar Index) nämligen; Äldreomsorg och Stöd för utsatta personer. Äldreomsorgen är ett av kommunens prioriterade förbättringsområden och där hade kommunen ökat från 44 till 46, vilket var under genomsnittet i riket på 52. Under större delen av 2017 var detta ett prioriterat område. Nämnden såg att det inte bara handlade om den vård och omsorg som bedrevs, och att ha en dialog med de brukare och närstående som fanns i verksamheterna. Den publicitet som fanns kring äldreomsorgen gjorde att invånarna kände sig otrygga och rädda för att hamna i äldreomsorgen. Därför anställdes en kommunikatör under 2017, som bland annat arbetade mycket med att nå ut med all den verksamhet som bedrivs i Lomma kommun. Som en del i detta skapades en hemsida för äldreomsorgen för att kunna nå ut med information till invånarna. Stöd för utsatta personer hade sjunkit från 55 till 53 men låg över genomsnittet i riket som var 49. Inga av skillnaderna var statistiskt signifikanta. Arbetet med kommunikation kommer att fortsätta, då det är tydligt att det finns förbättringar att göra inom båda nämndens områden.

Riktade statsbidrag

Socialförvaltningen har sedan 2016 en rutin för hantering av externa utvecklings-/projektmedel. Denna innefattar bevakning, ansökning samt redovisning av externa medel, där statsbidrag är en stor andel av detta.

Förvaltningen har för varje ansökan haft en plan för vad pengarna ska användas till och medlen har redovisats utifrån dessa förutsättningar. I de fall som medlen har gällt flera olika delar, så

har utvecklingsavdelningen haft en sammanhållande roll. Detta är fallet med medel för ökad bemanning inom äldreomsorgen, som har varit den största delen av socialförvaltningens sökta medel. Där har medel även gällt externa leverantörer.

Att söka i rätt utsträckning innebär för oss bland annat att värdera ökade framtida kostnader, och möjligheten att prioritera åtgärden i förhållande till våra mål.

Uppföljning KF-verksamhet

Hälsa, vård och omsorg

Hälsa, vård och omsorg visade en positiv budgetavvikelse på 1,4 mnkr. Prognosticerad positiv helårsavvikelse mot budget beräknas till +2,0 mnkr.

Hemtjänsten visade en negativ budgetavvikelse på -0,2 mnkr beroende på något högre kostnader för hemtjänstentreprenaden och vård. Kostnader för Trygghetslarmen ligger något över budgeterad nivå då fler larm bytts från analoga till digitala, vilket inte fullt avspeglats i budgeten. Totalt beräknas prognosen för hemtjänsten att ligga i nivå med budgeten med en mindre justering för den ökade kostnaden för trygghetslarm, vilket ger en prognosticerad avvikelse mot budget på -0,1 mnkr och att resten av året eliminera avvikelsen på entreprenaden genom att delegera mer till omvårdnadspersonal inom ramarna för delegeringsrutin. Total negativ prognosavvikelse -0,2 mnkr.

Vårdboende visade en negativ budgetavvikelse på -0,2 mnkr på grund av extra inköpta platser då det varit viss platsbrist i egna lokaler. Kända ändringar som påverkar prognosen är två tillkommande boende som inte budgeterats. Öppning av sista avdelningen på boendet Orion är budgeterat till april 2018, vilket kommer att skjutas fram till 1 september 2018 enligt nuvarande plan. Detta kommer att innebära såväl lägre kostnader än budgeterat och lägre hyresintäkter än budgeterat. Detta ger en prognosticerad positiv avvikelse mot budget på +0,9 mnkr.

Korttidsvistelse visade en positiv budgetavvikelse på 0,4 mnkr. Statsbidrag för projekt Ökad bemanning i äldreomsorgen tillåts täcka också redan tidigare ökning av anställda, vilket ger en positiv prognosavvikelse mot budget i nuläget på 1,4 mnkr.

HSL-verksamheten visade en negativ budgetavvikelse på -0,2 mnkr, främst på grund av högre kostnader för inhyrd personal och högre kostnader för leasingbilar. Vagnparken börjar bli gammal och flera har behövt dyra reparationer. Behov av sjuksköterskor har varit större än planerat i början av året då det inte varit möjligt att täcka upp med timvikarier eller ordinarie personal. Det kommer att finnas ett fortsatt behov av bemanningssjuksköterskor. Upphandling pågår med syfte att få ner kostnaden för bemanningssjuksköterskor. Målet är att tillsätta vakanta tjänster för att kunna undvika bemanningssjuksköterskor. Negativ prognosavvikelse -0,6 mnkr mot budget. Byte av gamla bilar är påbörjat och kommer att påverka prognosen negativt mot budget med -0,4 mnkr. Total negativ prognosavvikelse -1,0 mnkr mot budget.

Övriga verksamheter visade en positiv budgetavvikelse på 1,6 mnkr. Ledning och administration HVO bidrog med 0,9 mnkr i positiva avvikelser på lönekostnader och Övriga externa tjänster. 0,2 mnkr beror på vakant enhetschefstjänst jan-feb. Utveckling och administration visade en positiv budgetavvikelse på 0,4 mnkr, främst gällande externa kostnader. En vakant tjänst har budgeterats, rekrytering pågår varför positiv avvikelse förelåg med +0,1 mnkr. Färdtjänsten visade positiv avvikelse med +0,1 mnkr på grund av omreglerad överenskommelse med lägre avgift. IT-kostnader visade positiv budgetavvikelse på +0,3 mnkr då kostnaderna fördelas ojämnt över året. Senarelagd tillsättning av vakant tjänst förväntas ge en positiv prognosavvikelse på +0,2 mnkr. Detta kommer att motverkas av anställning av en obudgeterad projektledare som ger en negativ prognosavvikelse på -0,3 mnkr. Den

omreglerade färdtjänstavgiften ger en positiv prognosavvikelse på +0,4 mnkr. Ledning och administration förväntas bidra med en positiv prognosavvikelse på +0,8 mnkr mot budget.

LSS- Verksamhet

LSS visade en negativ budgetavvikelse på -0,3 mnkr. Prognosticerad negativ helårsavvikelse mot budget beräknas till -0,7 mnkr.

Personlig Assistans enligt LSS och SFB visade en negativ budgetavvikelse på -0,4 mnkr. Har varit en brukare mer än budgeterat. En del av denna avvikelse kommer att tas igen under året och ger en prognosticerad negativ avvikelse mot budget på -0,2 mnkr.

Boende visade en negativ budgetavvikelse på -0,1 mnkr på grund av något högre personalkostnader. Detta beräknas absorberas under resten av året.

Prognos för Daglig verksamhet visar en negativ avvikelse mot budget på -0,2 mnkr. Detta beroende på val att inte stänga verksamheten under sommaren.

Övriga verksamheter visade totalt ett utfall i nivå med budget. Ledsagarservice, Avlösarservice och Korttidsstillsyn flyttas i väsentlig omfattning från externt utförande till egen regi. Utveckling av detta kommer att följas och styras under året och ingen förändring av prognosavvikelse mot budget kan ses i nuläget. Korttidsvistelse för barn visar en ökande trend under årets första kvartal, varför prognosen förväntas avvika negativt mot budget med -0,3 mnkr vid årets slut.

Individ- och familjeomsorg

Individ- och familje-omsorgen visade en negativ budgetavvikelse på -0,4 mnkr. Prognosticerad negativ helårsavvikelse mot budget beräknas till -1,4 mnkr, varav Integrationen står för -1,0 mnkr.

Integrationen ligger i nivå med budget. Ekonomiskt bistånd utbetalas till fler familjer och under längre tid än budgeterat, på grund av att det är långa väntetider till SFI. Kommer att avvakta tillsättning av arbetsmarknadssekreterare beroende på den ekonomiska utvecklingen. Vi kommer att arbeta med hemtagning av externa placeringar till egen regi, det rör 8 externa placeringar. Genomförs planeringen kommer ansvaret att gå med en positiv avvikelse vid årets slut. En enhetschef belastar enbart med 60% av sin tjänst. Det genererar ett positivt resultat med 0,5 mnkr.

Prognosen för totala integrationsverksamheten är -1,0 mnkr i negativ avvikelse. HVB-verksamheten beräknas att vara i balans vid årets slut, ansvar Stödboende beräknas att gå med +0,5 mnkr i positiv prognosavvikelse och externa placeringar förväntas vara i balans vid årets slut. Ledning och administration förväntas sluta med en prognosavvikelse på +0,5 mnkr mot budget vid årets slut och Mottagande av nyanlända kommer att sluta med en negativ prognosavvikelse på -2 mnkr.

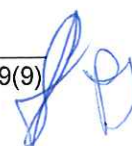
Externa placeringar visade en budgetavvikelse på -0,4 mnkr. Institutionsvård för vuxna med missbruksproblem, antagande att eftervård och återfallsprevention utförs i egen regi i förekommande fall. Därför kommer verksamheten att kunna generera en positiv avvikelse på +1,4 mnkr mot budget vid årets slut. Institutionsvård, ej missbrukare, fler placeringar än budgeterat. En av dem kommer att utredas för om hemtagning är möjlig i kvartal fyra. Men till och med september kommer verksamheten att vara överbelagd med en brukare över budget. Prognosavvikelse -1,3 mnkr mot budget. HVB-vård för barn och unga, den negativa avvikelsen kommer inte helt att kunna balanseras, varför en negativ prognosavvikelse om -0,1 mnkr mot budget kvarstår vid årets slut.

Familjehemsplaceringar visade en positiv budgetavvikelse på +0,2 mnkr, lägre personalkostnader i Familjehem möts av något högre kostnad för köp av verksamhet. Positiv avvikelse absorberas under resten av året och ger ingen påverkan på prognosen.

Ekonomiskt bistånd visade en positiv avvikelse på +0,2 mnkr. Absorberas under året enligt nuvarande plan och påverkar inte prognosen.

Öppenvård/Psykiatri, Behandlingsteam visade positiv avvikelse mot budget på +0,1mnkr på personalkostnader. Anställning genomförd, ingen påverkan på prognosen.

Övriga verksamheter visade totalt en negativ budgetavvikelse på -0,4 mnkr. Öppna insatser vuxna missbrukare visade en negativ budgetavvikelse på -0,2 mnkr. Avvikelsen per mars beror på två obudgeterade placeringar som avslutas efter mars månad. Kvartal ett har inneburit fler placeringar än budgeterat och den negativa avvikelsen som uppstått kommer inte att kunna balanseras till årets slut. Prognosavvikelse -0,4 mnkr mot budget. Öppna insatser, öppenvård barn visade en negativ budgetavvikelse på -0,2 mnkr. Vi räknar med att klara av att absorbera mars-avvikelsen under resten av året.



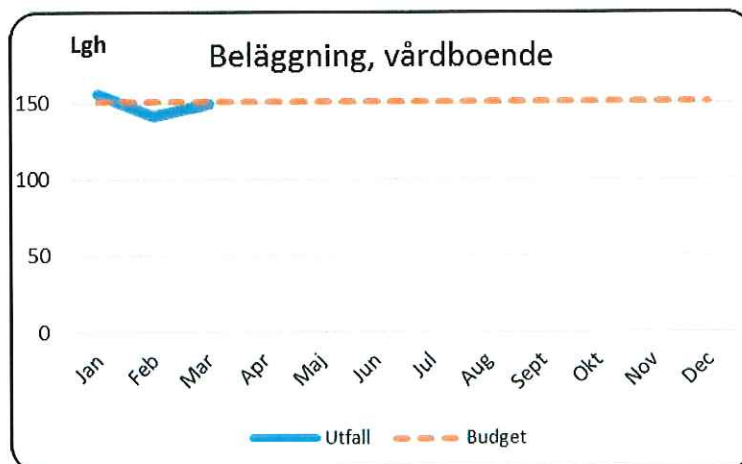
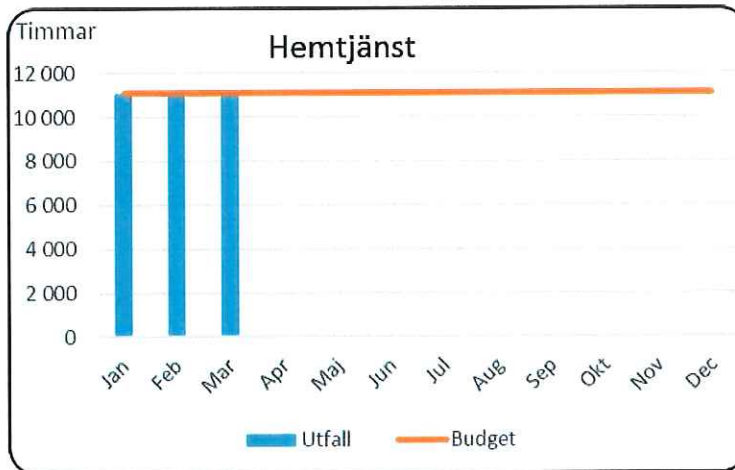
Månadsuppföljning januari-mars 2018

Socialnämnden

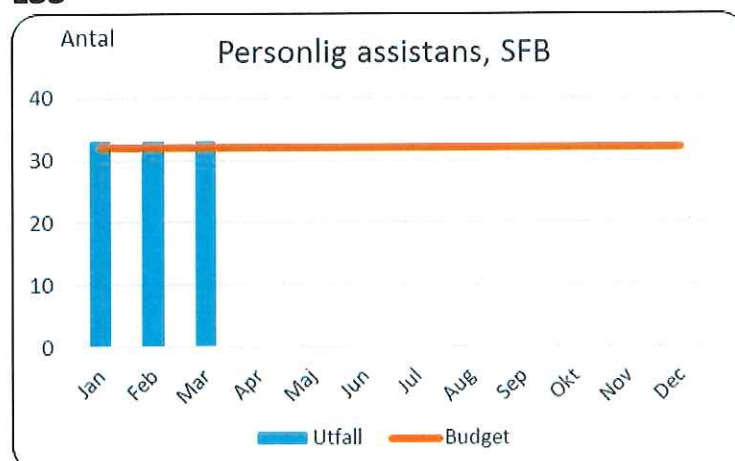
	Verksamhetsmått			Driftredovisning (tkr)					
	Utfall	Budget	Avvikelse	Utfall	Budget	Avvikelse	Helårs- prognos	Helårs- budget	Prognos- avvikelse
Socialnämnden totalt				-74 997	-75 690	693	-309 257	-309 257	0
HVO, totalt				-48 620	-49 984	1 363	-202 108	-204 158	2 050
Hemtjänst				-10 214	-9 998	-216	-40 241	-39 991	-250
Vårdtyngd	33 234	33 333	99						
Vårdboende				-18 402	-18 166	-237	-74 047	-74 897	850
Antal dygn	13 126	13 665	539						
Korttidsvistelse				-2 745	-3 157	412	-12 141	-13 541	1 400
Antal dygn	1 589	1 536	-53						
HSL-verksamhet				-9 692	-9 475	-217	-41 180	-40 180	-1 000
Övriga verksamheter				-7 567	-9 188	1 621	-34 499	-35 549	1 050
LSS, totalt				-13 467	-13 173	-294	-56 409	-55 709	-700
Personlig assistans, SFB				-2 715	-2 590	-125	-10 579	-10 359	-220
Antal brukare per månad	33,0	32	-1,0	0	0				
Personlig assistans, LSS				-2 342	-2 049	-293	-8 214	-8 214	0
Antal timmar ackumulerat	8 258	6 939	-1 319						
Antal brukare per månad	12,3	12	-0,3	0	0				
Boende				-4 007	-3 868	-139	-18 173	-18 173	0
Daglig verksamhet				-1 109	-1 275	167	-5 253	-5 033	-220
Övriga verksamheter				-3 294	-3 391	97	-14 190	-13 930	-260
IFO, totalt				-12 910	-12 533	-377	-50 740	-49 390	-1 350
IFO, exkl integration				-11 443	-11 134	-309	-44 048	-43 698	-350
Externa placeringar				-2 715	-2 321	-395	-9 283	-9 283	0
Antal dygn ackumulerat	1 035	816	-219						
Antal brukare per månad	14	10,0	-4,0						
Familjehemsplacering o.dyl				-1 194	-1 406	212	-5 624	-5 624	0
Antal brukare per månad	7	8,5	1,5						
Försörjningsstöd				-1 115	-1 275	160	-5 100	-5 100	0
Antal hushåll per månad	43	60	17						
Utbetalt per hushåll och månad	9	7,1	-1,7						
Öppenvård/psykiatri				-1 741	-1 818	77	-7 004	-7 004	0
Övriga verksamheter				-4 678	-4 315	-364	-17 037	-16 687	-350
	Verksamhetsmått			Driftredovisning (tkr)					
	Utfall	Budget	Avvikelse	Utfall	Budget	Avvikelse	Helårs- prognos	Helårs- budget	Prognos- avvikelse
IFO Integrationsverksamhet, totalt				-1 467	-1 399	-67	-6 692	-5 692	-1 000
Intäkter				-10 040	-9 749	-291		38 245	
Kostnader				11 506	11 148	358		-43 937	
HVB/stödboende egen regi				326	88	220	352	352	0
Antal barn	17	44,0	27,0						
HVB extern regi				-61	-134	73	-37	-537	500
Antal barn	3	3,0	0,0						
Stödboende egen regi						0	0	0	
Antal barn	19	6,5	-12,5						
Stödboende extern regi				-40	87	-127	331	331	0
Antal barn	6	3,0	-3,0						
Familjehem, egen regi				40	79	-40	317	317	0
Antal barn	7	10,5	3,5						
Familjehem, konsulentstöd				-44	111	-155	-36	-36	0
Antal barn	4	3,5	-0,2						
Ensamkommande övrigt (t.ex. personal myndighet)				-482	-1 523	1 041	-5 298	-5 798	500
Flyktingar exkl ensam- kommande				-1 206	-107	-1 098	-2 321	-321	-2 000

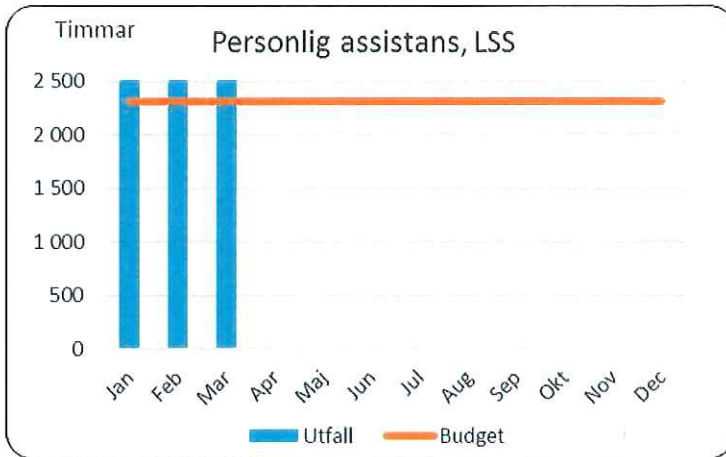
Diagramrapport mars 2018

HVO

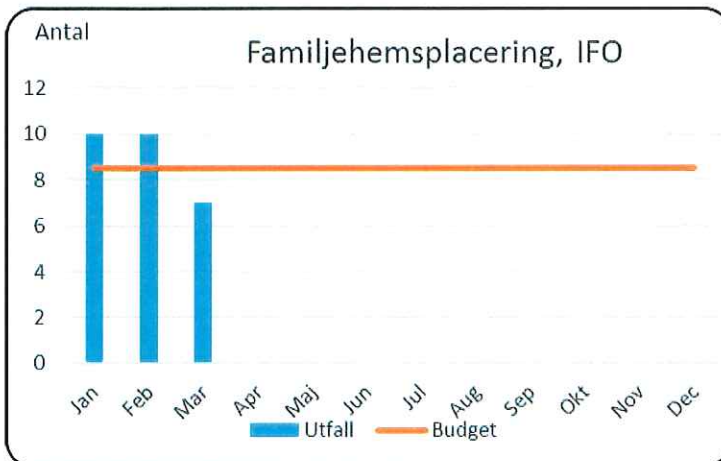
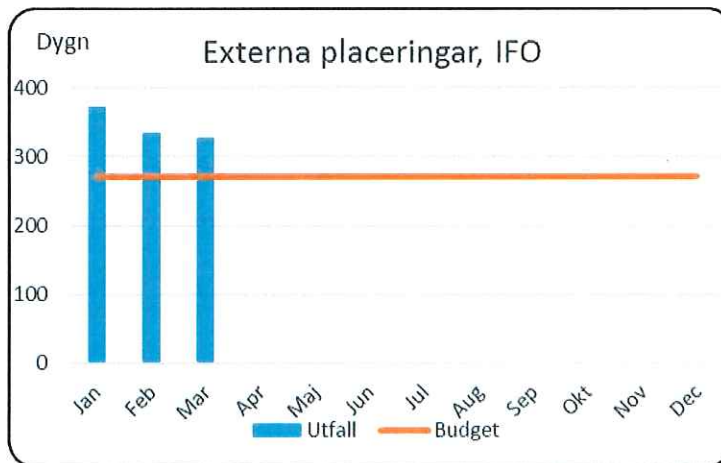


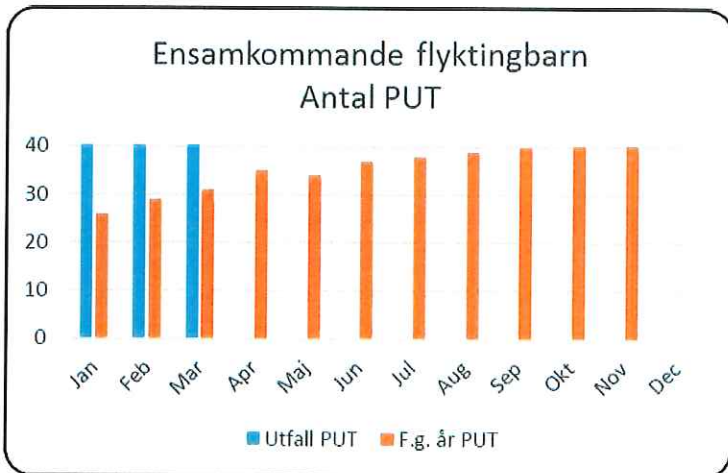
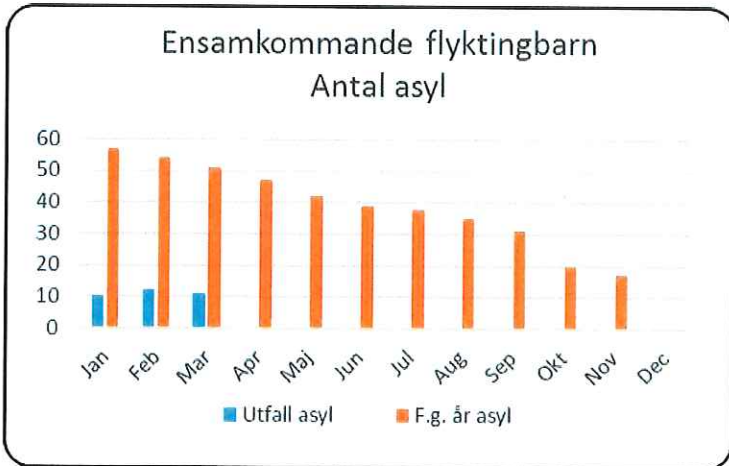
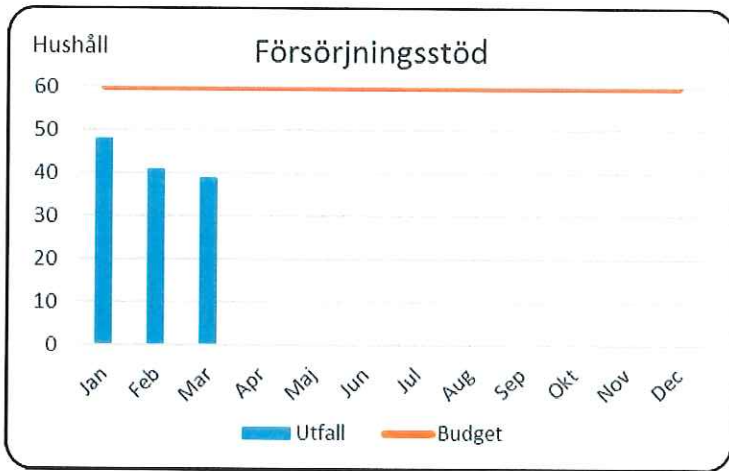
LSS





IFO





PP