



**Inspection Report
under the *Long-Term
Care Homes Act, 2007***

**Rapport d'inspection
prévues le *Loi de 2007
les foyers de soins de
longue durée***

Ministry of Health and Long-Term Care

Health System Accountability and Performance Division
Performance Improvement and Compliance Branch

**Ministère de la Santé et des Soins de
longue durée**

Division de la responsabilisation et de la performance du
système de santé
Direction de l'amélioration de la performance et de la
conformité

Hamilton Service Area Office
119 King Street West, 11th Floor
Hamilton ON L8P 4Y7

Telephone: 905-546-8294
Facsimile: 905-546-8255

Bureau régional de services de Hamilton
119, rue King Ouest, 11^{ième} étage
Hamilton ON L8P 4Y7

Téléphone: 905-546-8294
Télécopieur: 905-546-8255

☐ Licensee Copy/Copie du Titulaire			☒ Public Copy/Copie Public
Date(s) of inspection/Date de l'inspection September 30, 2010	Inspection No/ d'inspection 2010_169_2858_30SEP_115128	Type of Inspection/Genre d'inspection Log #H-01095	
Licensee/Titulaire Extendicare (Canada) 3000 Steels Avenue East, Suite 700 Markham ON L3R 9W2 Tel: 905 470 4000 FAX 905 470 5588			
Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée Extendicare Hamilton 90 chedmac Drive Hamilton ON L9C 7S6 Tel: 905 318 4472 FAX 905 318 1162			
Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur(s) Yvonne Walton Inspector #169			
Inspection Summary/Sommaire d'inspection			

The purpose of this inspection was to conduct a critical incident inspection related an allegation of abuse.

During the course of the inspection, the inspector spoke with: Administrator, Director of Care, Charge Nurse, Personal Support Workers, nursing staff and involved residents

During the course of the inspection, the inspector visited the home area and conducted a clinical review.

The following Inspection Protocols were used during this inspection: Responsive Behaviors Inspection Protocol.

☒ There are no findings of Non-Compliance as a result of this inspection.

NON- COMPLIANCE / (Non-respectés)

Definitions/Définitions

WN – Written Notifications/Avis écrit
VPC – Voluntary Plan of Correction/Plan de redressement volontaire
DR – Director Referral/Régisseur envoyé
CO – Compliance Order/Ordres de conformité
WAO – Work and Activity Order/Ordres: travaux et activités

The following constitutes written notification of non-compliance under paragraph 1 of section 152 of the LTCHA.

Non-compliance with requirements under the *Long-Term Care Homes Act, 2007* (LTCHA) was found. (A requirement under the LTCHA includes the requirements contained in the items listed in the definition of "requirement under this Act" in subsection 2(1) of the LTCHA.)

Le suivant constituer un avis d'écrit de l'exigence prévue le paragraphe 1 de section 152 de les foyers de soins de longue durée.

Non-respect avec les exigences sur le *Loi de 2007 les foyers de soins de longue durée* à trouvé. (Une exigence dans le loi comprend les exigences contenues dans les points énumérés dans la définition de "exigence prévue par la présente loi" au paragraphe 2(1) de la loi.



Ministry of Health and
Long-Term Care

Ministère de la Santé et
des Soins de longue durée

Inspection Report
under the *Long-
Term Care Homes
Act, 2007*

Rapport
d'inspection prévue
le *Loi de 2007 les
foyers de soins de
longue durée*

Signature of Licensee or Representative of Licensee Signature du Titulaire du représentant désigné		Signature of Health System Accountability and Performance Division representative/Signature du (de la) représentant(e) de la Division de la responsabilisation et de la performance du système de santé. <i>Y Walton .</i>
Title:	Date:	Date of Report: (if different from date(s) of inspection). <i>Oct 21/10</i>