



# 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*

## 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

Ottawa Service Area Office  
347 Preston St., 4<sup>th</sup> Floor  
Ottawa ON K1S 3J4

Telephone: 613-569-5602  
Facsimile: 613-569-9670

Bureau régional de services d'Ottawa  
347, rue Preston, 4<sup>th</sup> étage  
Ottawa ON K1S 3J4

Téléphone: 613-569-5602  
Télécopieur: 613-569-9670

<input type="checkbox"/> Licensee Copy/Copie du Titulaire	<input checked="" type="checkbox"/> Public Copy/Copie Public
Date(s) of inspection/Date de l'inspection February 17, 2011	Inspection No/ d'inspection 2011_148_2665_16Feb091733

### Licensee/Titulaire

New Orchard Lodge Limited [a subsidiary of Extendicare (Canada) Inc.], 3000 Steeles Avenue East Suite 700  
Markham, Ontario L3R 9W2  
Fax: 905-470-5588

### Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée

Extendicare Laurier Manor, 1715 Montreal Road Gloucester Ontario K1J 6N4  
Fax: 613-741-8432

### Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur(s)

Amanda Nixon (ID#148)

### Inspection Summary/Sommaire d'inspection

The purpose of this inspection was to conduct a critical incident inspection related to the death of an identified resident.

During the course of the inspection, the inspector spoke with the Assistant Director of Care, Clinical Care Coordinator, Registered Nursing Staff and Personal Support Workers.

During the course of the inspection, the inspector reviewed the health care record of the identified resident including plan of care, physician orders and medication administration records. The inspector also reviewed the policies of the home related to the care of residents with diabetes mellitus.

The following Inspection Protocols were used during this inspection:  
Hospitalization and Death

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

### NON- COMPLIANCE / (Non-respectés)



**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***

**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.

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>Amanda Nix LTCH Inspector</i>
Title:	Date:  <i>February 22, 2011</i>