



**Ministry of Health and  
Long-Term Care**

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

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

**Rapport d'inspection sous la  
Loi de 2007 sur les foyers de  
soins de longue durée**

**Health System Accountability and  
Performance Division**

**Performance Improvement and  
Compliance Branch**

**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, 11iém étage  
HAMILTON, ON, L8P-4Y7  
Téléphone: (905) 546-8294  
Télécopieur: (905) 546-8255**

**Public Copy/Copie du public**

<b>Report Date(s) / Date(s) du Rapport</b>	<b>Inspection No / No de l'inspection</b>	<b>Log # / Registre no</b>	<b>Type of Inspection / Genre d'inspection</b>
Oct 3, 2013	2013_188168_0024	H-000255- 13	Follow up

**Licensee/Titulaire de permis**

**UNGER NURSING HOMES LIMITED  
312 Queenston Street, St. Catharines, ON, L2P-2X4**

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

**HAMPTON TERRACE CARE CENTRE  
75 PLAINS ROAD WEST, BURLINGTON, ON, L7T-1E8**

**Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur ou des inspecteurs  
LISA VINK (168)**

**Inspection Summary/Résumé de l'inspection**



Ministry of Health and  
Long-Term Care

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

Ministère de la Santé et des  
Soins de longue durée

Rapport d'inspection sous la  
Loi de 2007 sur les foyers de  
soins de longue durée

---

**The purpose of this inspection was to conduct a Follow up inspection.**

**This inspection was conducted on the following date(s): September 27 and 30, 2013.**

**This inspection was a Follow Up Inspection to Inspection H-000120-13, completed March 1, 2013.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the Administrator and acting Director of Care, registered staff and residents.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) observed the provision of care, specifically for residents using physical restraints and reviewed the health records of identified residents.**

**The following Inspection Protocols were used during this inspection:  
Minimizing of Restraining**

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

<b>NON-COMPLIANCE / NON - RESPECT DES EXIGENCES</b>	
<b>Legend</b>	<b>Legendé</b>
WN – Written Notification	WN – Avis écrit
VPC – Voluntary Plan of Correction	VPC – Plan de redressement volontaire
DR – Director Referral	DR – Aiguillage au directeur
CO – Compliance Order	CO – Ordre de conformité
WAO – Work and Activity Order	WAO – Ordres : travaux et activités



**Ministry of Health and  
Long-Term Care**

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

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

**Rapport d'inspection sous la  
Loi de 2007 sur les foyers de  
soins de longue durée**

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.)

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

Le non-respect des exigences de la Loi de 2007 sur les foyers de soins de longue durée (LFSLD) a été constaté. (Une exigence de la loi comprend les exigences qui font partie des éléments énumérés dans la définition de « exigence prévue par la présente loi », au paragraphe 2(1) de la LFSLD.)

Ce qui suit constitue un avis écrit de non-respect aux termes du paragraphe 1 de l'article 152 de la LFSLD.

**THE FOLLOWING NON-COMPLIANCE AND/OR ACTION(S)/ORDER(S) HAVE  
BEEN COMPLIED WITH/  
LES CAS DE NON-RESPECTS ET/OU LES ACTIONS ET/OU LES ORDRES  
SUIVANT SONT MAINTENANT CONFORME AUX EXIGENCES:**

COMPLIED NON-COMPLIANCE/ORDER(S) REDRESSEMENT EN CAS DE NON-RESPECT OU LES ORDRES:			
REQUIREMENT/ EXIGENCE	TYPE OF ACTION/ GENRE DE MESURE	INSPECTION # / NO DE L'INSPECTION	INSPECTOR ID #/ NO DE L'INSPECTEUR
LTCHA, 2007 S.O. 2007, c.8 s. 3.	WN	2013_205129_0002	168
LTCHA, 2007 S.O. 2007, c.8 s. 30. (1)	CO #001	2013_205129_0002	168



Ministry of Health and  
Long-Term Care

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

Ministère de la Santé et des  
Soins de longue durée

Rapport d'inspection sous la  
Loi de 2007 sur les foyers de  
soins de longue durée

---

Issued on this 3rd day of October, 2013

Signature of Inspector(s)/Signature de l'inspecteur ou des inspecteurs

L. Vink