

Ministry of Health and Long-Term Care
Health System Accountability and Performance Division
Performance Improvement and Compliance Branch

Toronto Service Area Office
55 St. Clair Avenue West, 8th Floor
Toronto ON M4V 2Y7

Bureau régional de services de Toronto
55, avenue St. Clair Ouest, 8^{ième} étage
Toronto, ON M4V 2Y7

**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

Telephone: 416-325-9297
1-866-311-8002

Téléphone: 416-325-9297
1-866-311-8002

Facsimile: 416-327-4486

Télécopieur: 416-327-4486

Public Copy/Copie Public

Date(s) of inspection/Date de l'inspection
December 29, 2010 and January 20th, 2011

Inspection No/ d'inspection
2010_189_2918_29Dec104555

**Type of Inspection/Genre
d'inspection**
Complaint T-2834

Licensee/Titulaire

2063414 Ontario Limited as General Partner of 2063414 Investment LP
302 Town Centre Blvd.,
Suite #200
Toronto, Ontario
L3R 0E8

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

Leisureworld Caregiving Centre - Norfinch
22 Norfinch Drive
North York, Ontario
M3N 1X1

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

Nicole Ranger (189)

Inspection Summary/Sommaire d'inspection

The purpose of this inspection was to conduct a Complaint inspection for Discharge

During the course of the inspection, the inspector spoke with: Administrator, Director of Care, Office Manager, Registered Staff.

During the course of the inspection, the inspector:

Review health care records
Reviewed the homes Aggressive Behaviour Management and Discharge Policies

The following Inspection Protocols were used in part or in whole during this inspection:

Responsive Behaviours Inspection Protocol
Resident Charges Inspection Protocol
Admission and Discharge 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.

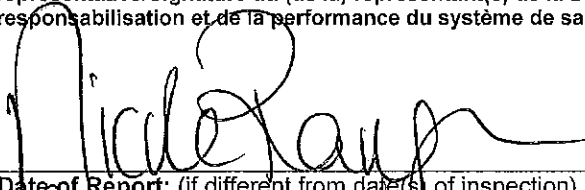
Non-compliance with requirements under the *Long-Term Care Homes Act, 2007* (LTCHA) was found. (A requirement under the LTCHA includes the requirements contained in the items listed in the definition of "requirement under this Act" in subsection 2(1) of the LTCHA.)

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.

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.



Title:

Date:

Date of Report: (if different from date(s) of inspection).

