



**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

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

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

**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: 905-546-8294
Facsimile: 905-546-8255

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	Inspection No/ d'inspection	Type of Inspection/Genre d'inspection
October 19, 2010	2010-165-2922-02Nov143623	Complaint H-00779
Licensee/Titulaire		
Liuna Local 837 Nursing Home Corporation 44 Hughson Street South Hamilton, ON L8N 2A7		
Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée		
Regina Gardens 536 Upper Paradise Road Hamilton ON L9C 5E3		
Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur(s)		
Tammy Szymanowski #165		
Inspection Summary/Sommaire d'inspection		
<p>The purpose of this inspection was to conduct a complaint inspection related to the home meeting the requirements for 40% basic beds and process of transferring from preferred to basic beds.</p> <p>During the course of the inspection, the inspector spoke with: the administrator.</p> <p>During the course of the inspection, the inspector: obtained a copy of the homes internal bed transfer list, the homes policy LTCE-RCA-B-004 in relation to internal transfers within the home and reviewed the homes financial report for 2010.</p> <p>The following Inspection Protocols were used in part or in whole during this inspection: adhoc notes.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> There are no findings of Non-Compliance as a result of this inspection.</p>		

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).

