



**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>iem</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  November 9-10, 2010	Inspection No/ d'inspection  2010_143_891_09Nov111414	Type of Inspection/Genre d'inspection  Complaint
Licensee/Titulaire Revera Long Term Care Inc.		
Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée  Hallowell House		
Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur(s)  Paul Miller Long Term Care Homes Nursing Inspector # 143		
<b>Inspection Summary/Sommaire d'inspection</b>		
The purpose of this inspection was to conduct a complaint inspection.		
During the course of the inspection, the inspector spoke with: The Assistant Director of Nursing the RAI Coordinator and a resident.		
During the course of the inspection, the inspector: Reviewed and obtained copies of the Abuse policy and reviewed the resident health care record.		
The following Inspection Protocols were used in part or in whole during this inspection: Abuse		
<input checked="" type="checkbox"/> There are no findings of Non-Compliance as a result of this inspection.		
<input type="checkbox"/> Findings of Non-Compliance were found during this inspection. The following action was taken:		

**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/Référencement envoyé

**CO** – Compliance Order/Ordre de conformité

**WAO** – Work and Activity Order/Ordre: 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 constitue 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.

<b>Signature of Licensee or Representative of Licensee Signature du Titulaire du représentant désigné</b>	<b>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.</b>
<b>Title:</b>	<b>Date:</b>

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