



**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

London Service Area Office
291 King Street, 4th Floor
London ON N6B 1R8

Telephone: 519-675-7680
Facsimile: 519-675-7685

Bureau régional de services de London
291, rue King, 4th étage
London ON N6B 1R8

Téléphone: 519-675-7680
Télécopieur: 519-675-7685

			<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 17, 2010	Inspection No/ d'inspection 2010-144-8606-17Nov103549	Type of Inspection/Genre d'inspection L-01706 Follow-Up		
Licensee/Titulaire The United Mennonite Home & Apartments, 22 Garrison Avenue, Leamington, ON N8H 2P2				
Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée Leamington Mennonite Home , 35 Pickwick Drive, Leamington, N8H 4X5				
Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur(s) Carolee Milliner (#144)				
Inspection Summary/Sommaire d'inspection				
The purpose of this inspection was to conduct a follow-up inspection related to two (2) unmet standards/criteria issued prior to July 1, 2010.				
During the course of the inspection, the inspector spoke with the Director of Care, one RN & two PSW's.				
During the course of the inspection, the inspector reviewed 13 resident clinical records & the Home memo related to AM & PM Routines.				
The following Inspection Protocols were used in part or in whole during this inspection: AdHoc Notes				
<input checked="" type="checkbox"/> There are no findings of Non-Compliance as a result of this inspection.				
Corrected Non-Compliance is listed in the section titled Corrected Non-Compliance.				



**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***

NON-COMPLIANCE / (Non-respectés)

Definitions/Définitions

WN – Written Notifications/Avis écrit

VPC – Voluntary Plan of Correction/Plan de redressement volontaire

DR – Director Referral/Référencement du directeur

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.)

CORRECTED NON-COMPLIANCE

Non-respects à Corrigé

REQUIREMENT EXIGENCE	TYPE OF ACTION/ORDER	ACTION/ ORDER #	INSPECTION REPORT #	INSPECTOR ID #
NHA Ch.7 sB3.46, LTC Home Program Manual, now found in LTCHA, 2007, S.O. s.6(7)				144
NHA Ch.7 sB2.4, LTC Home Program Manual, now found in LTCHA, 2007, S.O. s.6(1)(a)(b)(c)				144

**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).

November 24, 2010