



**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

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

Bureau régional de services de London
291, rue King, 4^{ème} étage
London ON N6B 1R8

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

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

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

Division de la responsabilisation et de la performance du
système de santé
Direction de l'amélioration de la performance et de la
conformité

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
November 9, 2010	2010-190-9626-09Nov104056	Critical Incident

Licensee/Titulaire
The Corporation of the County of Chatham-Kent, 519 King Street W., Chatham, ON N7M 1G8

Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée
Riverview Gardens 519 King Street W., Chatham, ON N7M 1G8

Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur(s)
Sandra Fysh #190

Inspection Summary/Sommaire d'inspection

The purpose of this inspection was to conduct a Critical Incident inspection related to medication.

During the course of the inspection, the inspector spoke with: the Director of Senior Services, a Nurse Manager, one Registered Nurse, one Registered Practical Nurse.

During the course of the inspection, the inspector reviewed the clinical record of one resident and reviewed notes related to the incident.

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

- Critical Incident Response

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.

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-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.)

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).

[Signature] Dec 10, 2010