



**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<sup>ème</sup> étage  
London ON N6B 1R8

**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: 519-675-7680  
Facsimile: 519-675-7685

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

Licensee Copy/Copie du Titulaire  Public Copy/Copie Public

<b>Date of inspection/Date de l'inspection</b> September 16, 2010	<b>Inspection No/ d'inspection</b> 2010-137-9628-15Sep134254	<b>Type of Inspection/Genre d'inspection</b> Complaint L-00491
<b>Licensee/Titulaire</b> The Corporation of the City of St. Thomas, 545 Talbot Street, St. Thomas, ON N5P 3V7		
<b>Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée</b> Valleyview Home, 350 Burwell Road, St. Thomas, ON N5P 0A3		
<b>Name of Inspector/Nom de l'inspecteur</b> Marlan C. Mac Donald - # 137		
<b>Inspection Summary/Sommaire d'inspection</b>		
<p>The purpose of this inspection was to conduct a Complaint inspection.</p> <p>During the course of the inspection, the inspector spoke with: Administrator, Director of Care, RN, physiotherapist, kinesiologist and family member.</p> <p>During the course of the inspection, the inspector: observed resident and reviewed plan of care.</p> <p>There were no Inspection Protocols used during this Inspection:</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/Avs 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.

*Marian C. MacDonald*

Title: Date:

Date of Report: September 20, 2010