

### Rapport d'inspection prévu par la

### Loi de 2021 sur le redressement des soins de longue durée

#### Ministère des Soins de longue durée

Division des opérations relatives aux soins de longue durée Direction de l'inspection des foyers de soins de longue durée **District de London** 

130, avenue Dufferin, 4e étage London (Ontario) N6A 5R2 Téléphone : 800-663-3775

# Rapport public

Date d'émission du rapport : 11 septembre 2025

**Numéro d'inspection : 2025-1455-0003** 

Type d'inspection :

Plainte

Titulaire de permis : Axium Extendicare LTC II LP, par ses partenaires généraux,

Extendicare LTC Managing II GP Inc. et Axium Extendicare LTC II GP Inc.

Foyer de soins de longue durée et ville : Riverside Place, Windsor

## RÉSUMÉ DE L'INSPECTION

L'inspection a eu lieu sur place aux dates suivantes : 8 au 10 septembre 2025

L'inspection concernait :

• Dossier : nº 00154583 – Dossier en lien avec une plainte relative à la prévention et à la gestion des chutes

Les protocoles d'inspection suivants ont été utilisés pendant cette inspection :

Prévention et gestion des chutes

# **RÉSULTATS DE L'INSPECTION**

## **AVIS ÉCRIT : Prévention et gestion des chutes**

Problème de conformité n° 001 – Avis écrit aux termes de l'alinéa 154(1)1 de la *Loi de* 2021 sur le redressement des soins de longue durée (LRSLD).

Non-respect de : l'alinéa 6(1)a) de la LRSLD

Programme de soins

Paragraphe 6(1) – Le titulaire de permis d'un foyer de soins de longue durée veille à ce que soit adopté, pour chaque résident, un programme de soins écrit qui établit ce qui suit :



## Rapport d'inspection prévu par la

### Loi de 2021 sur le redressement des soins de longue durée

#### Ministère des Soins de longue durée

Division des opérations relatives aux soins de longue durée Direction de l'inspection des foyers de soins de longue durée District de London 130, avenue Dufferin, 4e étage London (Ontario) N6A 5R2 Téléphone : 800-663-3775

a) les soins prévus pour le résident.

Le titulaire de permis a omis de veiller à ce que l'on intègre dans le programme de soins d'une personne résidente les mesures d'intervention en matière de prévention des chutes mises en œuvre à l'intention de celle-ci. Lors d'entretiens, des membres du personnel du foyer ont fait savoir que la personne résidente avait recours à ces mesures d'intervention pour réduire le risque de chute, mais que le foyer avait omis de les inclure dans le programme de soins de la personne.

**Sources :** Dossiers cliniques de la personne résidente; entretiens avec des membres du personnel du foyer.