



**Inspection Report  
under the Long-Term  
Care Homes Act, 2007**

**Rapport d'inspection  
évue 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: 519-676-7680  
Facsimile: 519-676-7685

Téléphone: 519-676-7680  
Télécopieur: 519-676-7685

<input type="checkbox"/> Licensee Copy/Copie du Titulaire <input checked="" type="checkbox"/> Public Copy/Copie Public		
<b>Date of Inspection/Date de l'inspection</b>	<b>Inspection No/ d'inspection</b>	<b>Type of Inspection/Genre d'inspection</b>
December 10, 2010	2010-137-2980-20Dec154600	Complaint L-01709

**Licensee/Titulaire**  
peopleCare Inc., 28 William Street North, P.O. Box 460, Tavistock, ON N0B 2R0

**Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée**  
peopleCare Oakcrossing London, 1242 Oakcrossing Road, London, ON N6H 0G2

**Name of Inspector/Nom de l'inspecteur**  
Marian C. Mac Donald - # 137

**Inspection Summary/Sommaire d'inspection**

The purpose of this inspection was to conduct a Complaint inspection related to medication reconciliation.

During the course of the inspection, the Inspector spoke with: Executive Director and RN.

During the course of the inspection, the inspector: reviewed resident health record, registered staff training records, Medication Reconciliation policy and procedure (011090.00 Nov. 10/10) and How to Conduct a Best Possible Medication History procedure.

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/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 constituer 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 la 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.

*Marion C. Inoué*

Title: Date:

Date of Report: December 21, 2010