



**Ministry of Health and  
Long-Term Care**

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

**Long-Term Care Homes Division  
Long-Term Care Inspections Branch**  
**Division des foyers de soins de  
longue durée**  
**Inspection de soins de longue durée**

Central East Service Area Office  
419 King Street West Suite #303  
OSHAWA ON L1J 2K5  
Telephone: (905) 433-3013  
Facsimile: (905) 433-3008

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

**Rapport d'inspection sous la  
Loi de 2007 sur les foyers de  
soins de longue durée**

Bureau régional de services du  
Centre-Est  
419 rue King Ouest bureau 303  
OSHAWA ON L1J 2K5  
Téléphone: (905) 433-3013  
Télécopieur: (905) 433-3008

**Public Copy/Copie du public**

<b>Report Date(s) / Date(s) du apport</b>	<b>Inspection No / No de l'inspection</b>	<b>Log # / No de registre</b>	<b>Type of Inspection / Genre d'inspection</b>
Oct 12, 2018	2018_486653_0021	017163-18	Complaint

**Licensee/Titulaire de permis**

Extendicare (Canada) Inc.  
3000 Steeles Avenue East Suite 103 MARKHAM ON L3R 4T9

**Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée**

Extendicare Rouge Valley  
551 Conlins Road TORONTO ON M1B 5S1

**Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur ou des inspecteurs**

ROMELA VILLASPIR (653)

**Inspection Summary/Résumé de l'inspection**



**Ministry of Health and  
Long-Term Care**

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

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

**Rapport d'inspection sous la  
Loi de 2007 sur les foyers de  
soins de longue durée**

**The purpose of this inspection was to conduct a Complaint inspection.**

**This inspection was conducted on the following date(s): August 29, 30, 31, and September 4, 2018.**

**During this inspection, complaint log #017163-18 related to unsafe transferring and positioning techniques had been inspected.**

**During the course of the inspection, the inspector reviewed the staff schedule, clinical health records, complaint binder, and relevant home policies and procedures.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with Personal Support Workers (PSWs), Registered Practical Nurses (RPNs), Registered Nurses (RNs), Resident Assessment Instrument-Minimum Data Set (RAI-MDS) Nurse, Restorative Care Nurse, Physiotherapist, STL Diagnostic Imaging Director, Director of Care (DOC), and the Administrator.**

**The following Inspection Protocols were used during this inspection:  
Hospitalization and Change in Condition**

**During the course of this inspection, Non-Compliances were not issued.**

**0 WN(s)  
0 VPC(s)  
0 CO(s)  
0 DR(s)  
0 WAO(s)**



**Ministry of Health and  
Long-Term Care**

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

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

**Rapport d'inspection sous la  
Loi de 2007 sur les foyers de  
soins de longue durée**

**NON-COMPLIANCE / NON - RESPECT DES EXIGENCES**

**Legend**

WN – Written Notification  
VPC – Voluntary Plan of Correction  
DR – Director Referral  
CO – Compliance Order  
WAO – Work and Activity Order

**Legendé**

WN – Avis écrit  
VPC – Plan de redressement volontaire  
DR – Aiguillage au directeur  
CO – Ordre de conformité  
WAO – Ordres : travaux et activités

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 non-respect des exigences de la Loi de 2007 sur les foyers de soins de longue durée (LFSLD) a été constaté. (une exigence de la loi comprend les exigences qui font partie des éléments énumérés dans la définition de « exigence prévue par la présente loi », au paragraphe 2(1) de la LFSLD.

The following constitutes written notification of non-compliance under paragraph 1 of section 152 of the LTCHA.

Ce qui suit constitue un avis écrit de non-respect aux termes du paragraphe 1 de l'article 152 de la LFSLD.

**Issued on this 12th day of October, 2018**

**Signature of Inspector(s)/Signature de l'inspecteur ou des inspecteurs**

**Original report signed by the inspector.**