



**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**

**Long-Term Care Homes Division  
Long-Term Care Inspections Branch**

**Division des foyers de soins de  
longue durée  
Inspection de soins de longue durée**

Hamilton Service Area Office  
119 King Street West 11th Floor  
HAMILTON ON L8P 4Y7  
Telephone: (905) 546-8294  
Facsimile: (905) 546-8255

Bureau régional de services de  
Hamilton  
119 rue King Ouest 11<sup>ième</sup> étage  
HAMILTON ON L8P 4Y7  
Téléphone: (905) 546-8294  
Télécopieur: (905) 546-8255

**Public Copy/Copie du public**

---

<b>Report Date(s) / Date(s) du rapport</b>	<b>Inspection No / No de l'inspection</b>	<b>Log # / Registre no</b>	<b>Type of Inspection / Genre d'inspection</b>
Apr 6, 2016	2016_210169_0005	036272-15	Complaint

---

**Licensee/Titulaire de permis**

THE CORPORATION OF HALDIMAND COUNTY  
45 Munsee Street Box 400 Cayuga ON N0A 1E0

---

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

GRANDVIEW LODGE / DUNNVILLE  
657 LOCK STREET WEST DUNNVILLE ON N1A 1V9

---

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

YVONNE WALTON (169)

---

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

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

**This inspection was conducted on the following date(s): March 15 and 16, 2016**

**This complaint was conducted to review care concerns.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with Registered Nursing staff, Personal Support workers, Administrator, residents and families.**

**The following Inspection Protocols were used during this inspection:**



**Falls Prevention  
Personal Support Services  
Skin and Wound Care**

**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)**

**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).

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

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



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

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

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

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

---

**Issued on this 6th day of April, 2016**

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

**Original report signed by the inspector.**