



**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  
prévus le Loi de 2007 les  
foyers de soins de longue**

Health System Accountability and Performance  
Division  
Performance Improvement and Compliance Branch  
Division de la responsabilisation et de la  
performance du système de santé  
Direction de l'amélioration de la performance et de la  
conformité

Ottawa Service Area Office  
347 Preston St, 4th Floor  
OTTAWA, ON, K1S-3J4  
Telephone: (613) 569-5602  
Facsimile: (613) 569-9670

Bureau régional de services d'Ottawa  
347, rue Preston, 4<sup>ème</sup> étage  
OTTAWA, ON, K1S-3J4  
Téléphone: (613) 569-5602  
Télécopieur: (613) 569-9670

Public Copy/Copie du public

Date(s) of inspection/Date(s) de l'inspection	Inspection No/ No de l'inspection	Type of Inspection/Genre d'inspection
May 3, 2011	2011_067102_0001	Follow up

**Licensee/Titulaire de permis**

HALIBURTON HIGHLANDS HEALTH SERVICES CORPORATION  
7199 Gelert Road, Box 115, HALIBURTON, ON, K0M-1S0

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

HYLAND CREST  
6 McPherson Street, P.O. Box 30, Minden, ON, K0M-2K0

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

WENDY BERRY (102)

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

The purpose of this inspection was to conduct a Follow up inspection.

During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the Assistant Director Care, a Charge Nurse, main office Receptionist.

During the course of the inspection, the inspector(s) toured both floors of resident care; checked the newly installed audio visual door alarm system.

The following Inspection Protocols were used in part or in whole during this inspection:

Safe and Secure Home

There are no findings of Non-Compliance as a result of this inspection.

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

Definitions	Définitions
WN – Written Notification	WN – Avis écrit
VPC – Voluntary Plan of Correction	VPC – Plan de redressement volontaire
DR – Director Referral	DR – Aiguillage au directeur
CO – Compliance Order	CO – Ordre de conformité
WAO – Work and Activity Order	WAO – Ordres : travaux et activités



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  
prévus le Loi de 2007 les  
foyers de soins de longue

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.

Issued on this 3rd day of May, 2011

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



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

**Rapport d'inspection  
prévus 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

Ottawa Service Area Office  
347 Preston St., 4<sup>th</sup> Floor  
Ottawa ON K1S 3J4

Bureau régional de services d'Ottawa  
347, rue Preston, 4<sup>ième</sup> étage  
Ottawa ON K1S 3J4

**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: 613-569-5602  
1-877-779-5559  
Facsimile: 613-569-9670

Téléphone: 613-569-5602  
1-877-779-5559  
Télécopieur: 613-569-9670

<b>Date(s) of inspection/Date de l'inspection</b> May 3, 2011	<b>Inspection No/ No de l'inspection</b> 2011_067102_0001	<b>Type of Inspection/Genre d'inspection</b> Follow up
<b>Licensee/Titulaire de permis</b> HALIBURTON HIGHLANDS HEALTH SERVICES CORPORATION 7199 Gelert Road, Box 115, HALIBURTON, ON, K0M-1S0		
<b>Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée</b> HYLAND CREST 6 McPherson Street, P.O. Box 30, Minden, ON, K0M-2K0		
<b>Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur ou des inspecteurs</b> Wendy Berry (102)		

THE FOLLOWING NON-COMPLIANCE AND/OR ACTION(S)/ORDER(S) HAVE BEEN COMPLIED WITH/  
LES CAS DE NON-RESPECTS ET/OU LES ACTIONS ET/OU LES ORDRES SUIVANT SONT MAINTENANT  
CONFORME AUX EXIGENCES:

REQUIREMENT/ EXIGENCE	TYPE OF ACTION/ORDER #/ GENRE DE MESURE/ORDRE NO	INSPECTION # / NO DE L'INSPECTION	INSPECTOR ID #/ NO DE L'INSPECTEUR
O. Reg. 79/10, s.9	CO-001	2010_102_9542_19Oct1 30956	102

Issued on this 10th day of May, 2011

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

