



**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**

**Health System Accountability and  
Performance Division  
Performance Improvement and  
Compliance Branch**

Ottawa Service Area Office  
347 Preston St, 4th Floor  
OTTAWA, ON, L1K-0E1  
Telephone: (613) 569-5602  
Facsimile: (613) 569-9670

Bureau régional de services d'Ottawa  
347, rue Preston, 4<sup>ième</sup> étage  
OTTAWA, ON, L1K-0E1  
Téléphone: (613) 569-5602  
Télécopieur: (613) 569-9670

**Division de la responsabilisation et de la  
performance du système de santé  
Direction de l'amélioration de la  
performance et de la conformité**

### **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>
Aug 21, 2014	2014_280541_0026	001966-14	Critical Incident System

#### **Licensee/Titulaire de permis**

UNITED COUNTIES OF LEEDS AND GRENVILLE  
746 County Road 42, P.O Box 100, ATHENS, ON, K0E-1B0

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

MAPLE VIEW LODGE  
746 COUNTY ROAD, 42 EAST, P.O. BOX 100, ATHENS, ON, K0E-1B0

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

AMBER MOASE (541)

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

**The purpose of this inspection was to conduct a Critical Incident System inspection.**

**This inspection was conducted on the following date(s): August 18 and 19, 2014**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the Acting Director of Care and a Personal Support Worker.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) reviewed resident health care record and observed resident interactions.**

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



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

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

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



**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 21st day of August, 2014**

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