



**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**

**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**

London Service Area Office  
291 King Street, 4th Floor  
LONDON, ON, N6B-1R8  
Telephone: (519) 675-7680  
Facsimile: (519) 675-7685

Bureau régional de services de  
London  
291, rue King, 4iém étage  
LONDON, ON, N6B-1R8  
Téléphone: (519) 675-7680  
Télécopieur: (519) 675-7685

**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 24, 2014	2014_229213_0026	L-000445-14	Complaint

**Licensee/Titulaire de permis**

REGIONAL MUNICIPALITY OF WATERLOO  
150 Frederick Street, KITCHENER, ON, N2A-4J3

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

SUNNYSIDE HOME  
247 FRANKLIN STREET NORTH, KITCHENER, ON, N2A-1Y5

**Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur ou des inspecteurs**  
**RHONDA KUKOLY (213)**

**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): April 9 & 10, 2014**

**This inspection is also associated with critical incident #M578-000010-14**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the Acting Director, the Acting Administrator, a Physiotherapist, 2 Physiotherapy Assistants, a Physiotherapy Assistant Student, a Registered Practical Nurse, a Resident and a Family Member.**

**During the course of the inspection, the inspector(s) reviewed health records, policies, a critical incident report, other relevant documentation and made observations.**

**The following Inspection Protocols were used during this inspection:  
Prevention of Abuse, Neglect and Retaliation**

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

**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.

**Issued on this 24th day of April, 2014**

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

*Rhonda Kukoly*