



**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 prévue  
le Loi de 2007 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  
130 Dufferin Avenue 4th floor  
LONDON ON N6A 5R2  
Telephone: (519) 873-1200  
Facsimile: (519) 873-1300

Bureau régional de services de  
London  
130 avenue Dufferin 4ème étage  
LONDON ON N6A 5R2  
Téléphone: (519) 873-1200  
Télécopieur: (519) 873-1300

---

## **Amended Public Copy/Copie modifiée du public de permis**

---

<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>
Nov 17, 2015;	2015_325568_0022 (A1) (Appeal\Dir#: DR# 049)	016912-15	Complaint

---

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

STEEVES & ROZEMA ENTERPRISES LIMITED  
265 NORTH FRONT STREET SUITE 200 SARNIA ON N7T 7X1

---

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

ST ANDREW'S TERRACE LONG TERM CARE COMMUNITY  
255 St. Andrew's Street CAMBRIDGE ON N1S 1P1

---

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



**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 prévue  
le Loi de 2007 les foyers de  
soins de longue durée**

Mary Nestor (Director) - (A1)(Appeal\Dir#: DR# 049)

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

**Director Review DR# 049 of Inspector's Order(s) has been rescinded.**

**Issued on this 17 day of November 2015 (A1)(Appeal\Dir#: DR# 049)**

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

**Original report signed by the inspector.**



**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 prévue  
le Loi de 2007 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  
130 Dufferin Avenue 4th floor  
LONDON ON N6A 5R2  
Telephone: (519) 873-1200  
Facsimile: (519) 873-1300

Bureau régional de services de  
London  
130 avenue Dufferin 4ème étage  
LONDON ON N6A 5R2  
Téléphone: (519) 873-1200  
Télécopieur: (519) 873-1300

---

### **Amended Public Copy/Copie modifiée du public de permis**

---

<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>
Nov 17, 2015;	2015_325568_0022 (A1) (Appeal/Dir# DR# 049)	016912-15	Complaint

---

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

STEEVES & ROZEMA ENTERPRISES LIMITED  
265 NORTH FRONT STREET SUITE 200 SARNIA ON N7T 7X1

---

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

ST ANDREW'S TERRACE LONG TERM CARE COMMUNITY  
255 St. Andrew's Street CAMBRIDGE ON N1S 1P1

---

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



**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 prévue  
le Loi de 2007 les foyers de  
soins de longue durée**

Mary Nestor (Director) - (A1)(Appeal/Dir# DR# 049)

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

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

**This inspection was conducted on the following date(s): July 28, 2015**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the Administrator, Director of Care, two Personal Support Workers and a Registered Practical Nurse. The inspector also observed care provided to the identified residents and other residents on the same home area; reviewed the clinical records of the identified residents, investigation notes for the critical incident, and related home policies and procedures.**

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

**Responsive Behaviours**

**During the course of this inspection, Non-Compliances were issued.**

**1 WN(s)**

**0 VPC(s)**

**1 CO(s)**

**0 DR(s)**

**0 WAO(s)**



**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.)  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.

**WN #1: The Licensee has failed to comply with LTCHA, 2007, s. 19. Duty to protect**

**Specifically failed to comply with the following:**

**s. 19. (1) Every licensee of a long-term care home shall protect residents from abuse by anyone and shall ensure that residents are not neglected by the licensee or staff. 2007, c. 8, s. 19 (1).**

**Findings/Faits saillants :**



1. The licensee failed to ensure that all residents were protected from abuse by anyone.

Review of the investigation notes and clinical records related to a critical incident submitted by the home revealed that an identified resident exhibited responsive behaviors which lead to the injury of another resident.

Review of a previous inspection report revealed that the identified resident had been involved in a similar altercation with the same resident.

Record review indicated that the identified resident had a history of responsive behaviors and that those behaviors had been escalating over the two month period prior to the incident.

Interview with two Personal Support Workers and a Registered Practical Nurse (RPN) revealed that the identified resident exhibited frequent responsive behaviors toward both staff and other residents. The RPN indicated that the home had implemented a number of interventions to mitigate the risk associated with the resident's responsive behaviors. However, because resident #001's responsive behaviors were unpredictable, the staff member stated that management was difficult and incidents could not always be prevented.

The Administrator confirmed that despite interventions put in place to mitigate risk, the home was not able to protect all residents from abuse by the identified resident. [s. 19. (1)]

***Additional Required Actions:***

CO # - 001 will be served on the licensee. Refer to the "Order(s) of the Inspector".

**(A1)(Appeal/Dir# DR# 049)**

**The following order(s) have been rescinded:CO# 001**



**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 prévue  
le Loi de 2007 les foyers de  
soins de longue durée**



**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 prévue  
le Loi de 2007 les foyers de  
soins de longue durée**

**Issued on this 17 day of November 2015 (A1)(Appeal/Dir# DR# 049)**

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

**Original report signed by the inspector.**





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

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

**Order(s) of the Inspector**

**Ordre(s) de l'inspecteur**

Pursuant to section 153 and/or  
section 154 of the Long-Term  
Care Homes Act, 2007, S.O.  
2007, c. 8

Aux termes de l'article 153 et/ou de  
l'article 154 de la Loi de 2007 sur les  
foyers de soins de longue durée, L.  
O. 2007, chap. 8

**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  
130 Dufferin Avenue, 4th floor  
LONDON, ON, N6A-5R2  
Telephone: (519) 873-1200  
Facsimile: (519) 873-1300

Bureau régional de services de London  
130, avenue Dufferin, 4ème étage  
LONDON, ON, N6A-5R2  
Téléphone: (519) 873-1200  
Télécopieur: (519) 873-1300

**Amended Public Copy/Copie modifiée du public de permis**

---

**Name of Inspector (ID #) /**

**Nom de l'inspecteur (No) :** Mary Nestor (Director) - (A1)(Appeal/Dir# DR# 049)

**Inspection No. /**

**No de l'inspection :** 2015\_325568\_0022 (A1)(Appeal/Dir# DR# 049)

**Appeal/Dir# /**

**Appel/Dir#:** DR# 049 (A1)

**Log No. /**

**Registre no. :** 016912-15 (A1)(Appeal/Dir# DR# 049)

**Type of Inspection /**

**Genre d'inspection:** Complaint

**Report Date(s) /**

**Date(s) du Rapport :** Nov 17, 2015;(A1)(Appeal/Dir# DR# 049)

**Licensee /**

**Titulaire de permis :** STEEVES & ROZEMA ENTERPRISES LIMITED  
265 NORTH FRONT STREET, SUITE 200, SARNIA,  
ON, N7T-7X1

**LTC Home /**

**Foyer de SLD :** ST ANDREW'S TERRACE LONG TERM CARE  
COMMUNITY  
255 St. Andrew's Street, CAMBRIDGE, ON,  
N1S-1P1



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

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

**Order(s) of the Inspector**

**Ordre(s) de l'inspecteur**

Pursuant to section 153 and/or  
section 154 of the Long-Term  
Care Homes Act, 2007, S.O.  
2007, c. 8

Aux termes de l'article 153 et/ou de  
l'article 154 de la Loi de 2007 sur les  
foyers de soins de longue durée, L.  
O. 2007, chap. 8

**Name of Administrator /  
Nom de l'administratrice  
ou de l'administrateur :**

MARK VAN DYKE

---

To STEEVES & ROZEMA ENTERPRISES LIMITED, you are hereby required to  
comply with the following order(s) by the date(s) set out below:

**(A1)(Appeal/Dir# DR# 049)**

**The following Order has been rescinded:**

**Order # /**

**Ordre no :** 001

**Order Type /**

**Genre d'ordre :** Compliance Orders, s. 153. (1) (b)

**Pursuant to / Aux termes de :**

LTCHA, 2007, s. 19. (1) Every licensee of a long-term care home shall protect  
residents from abuse by anyone and shall ensure that residents are not neglected  
by the licensee or staff. 2007, c. 8, s. 19 (1).



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

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

**Order(s) of the Inspector**

**Ordre(s) de l'inspecteur**

Pursuant to section 153 and/or  
section 154 of the Long-Term  
Care Homes Act, 2007, S.O.  
2007, c. 8

Aux termes de l'article 153 et/ou de  
l'article 154 de la Loi de 2007 sur les  
foyers de soins de longue durée, L.  
O. 2007, chap. 8

**REVIEW/APPEAL INFORMATION**

**TAKE NOTICE:**

The Licensee has the right to request a review by the Director of this (these) Order(s) and to request that the Director stay this (these) Order(s) in accordance with section 163 of the Long-Term Care Homes Act, 2007.

The request for review by the Director must be made in writing and be served on the Director within 28 days from the day the order was served on the Licensee.

The written request for review must include,

- (a) the portions of the order in respect of which the review is requested;
- (b) any submissions that the Licensee wishes the Director to consider; and
- (c) an address for services for the Licensee.

The written request for review must be served personally, by registered mail or by fax upon:

Director  
c/o Appeals Coordinator  
Performance Improvement and Compliance Branch  
Ministry of Health and Long-Term Care  
1075 Bay Street, 11th Floor  
Toronto, ON M5S 2B1  
Fax: 416-327-7603

When service is made by registered mail, it is deemed to be made on the fifth day after the day of mailing and when service is made by fax, it is deemed to be made on the first business day after the day the fax is sent. If the Licensee is not served with written notice of the Director's decision within 28 days of receipt of the Licensee's request for review, this(these) Order(s) is(are) deemed to be confirmed by the Director and the Licensee is deemed to have been served with a copy of that decision on the expiry of the 28 day period.

The Licensee has the right to appeal the Director's decision on a request for review of an Inspector's Order(s) to the Health Services Appeal and Review Board (HSARB) in accordance with section 164 of the Long-Term Care Homes Act, 2007. The HSARB is an independent tribunal not connected with the Ministry. They are established by legislation to review matters concerning health care services. If the Licensee decides to request a hearing, the Licensee must, within 28 days of being served with the notice of the Director's decision, give a written notice of appeal to both:

Health Services Appeal and Review Board and the Director



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

**Order(s) of the Inspector**

Pursuant to section 153 and/or  
section 154 of the Long-Term  
Care Homes Act, 2007, S.O.  
2007, c. 8

Attention Registrar  
151 Bloor Street West  
9th Floor  
Toronto, ON M5S 2T5

Director  
c/o Appeals Coordinator  
Performance Improvement and Compliance Branch  
Ministry of Health and Long-Term Care  
1075 Bay Street, 11th Floor  
Toronto, ON M5S 2B1  
Fax: 416-327-7603

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

**Ordre(s) de l'inspecteur**

Aux termes de l'article 153 et/ou de  
l'article 154 de la Loi de 2007 sur les  
foyers de soins de longue durée, L.  
O. 2007, chap. 8

Upon receipt, the HSARB will acknowledge your notice of appeal and will provide instructions regarding the appeal process. The Licensee may learn more about the HSARB on the website [www.hsarb.on.ca](http://www.hsarb.on.ca).

**RENSEIGNEMENTS SUR LE RÉEXAMEN/L'APPEL**

**PRENDRE AVIS**

En vertu de l'article 163 de la Loi de 2007 sur les foyers de soins de longue durée, le titulaire de permis peut demander au directeur de réexaminer l'ordre ou les ordres qu'il a donné et d'en suspendre l'exécution.

La demande de réexamen doit être présentée par écrit et est signifiée au directeur dans les 28 jours qui suivent la signification de l'ordre au titulaire de permis.

La demande de réexamen doit contenir ce qui suit :

- a) les parties de l'ordre qui font l'objet de la demande de réexamen;
- b) les observations que le titulaire de permis souhaite que le directeur examine;
- c) l'adresse du titulaire de permis aux fins de signification.

La demande écrite est signifiée en personne ou envoyée par courrier recommandé ou par télécopieur au:

Directeur  
a/s Coordinateur des appels  
Direction de l'amélioration de la performance et de la conformité  
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée  
1075, rue Bay, 11e étage  
Toronto ON M5S 2B1  
Télécopieur : 416-327-7603



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

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

**Order(s) of the Inspector**

**Ordre(s) de l'inspecteur**

Pursuant to section 153 and/or  
section 154 of the Long-Term  
Care Homes Act, 2007, S.O.  
2007, c. 8

Aux termes de l'article 153 et/ou de  
l'article 154 de la Loi de 2007 sur les  
foyers de soins de longue durée, L.  
O. 2007, chap. 8

Les demandes envoyées par courrier recommandé sont réputées avoir été signifiées le cinquième jour suivant l'envoi et, en cas de transmission par télécopieur, la signification est réputée faite le jour ouvrable suivant l'envoi. Si le titulaire de permis ne reçoit pas d'avis écrit de la décision du directeur dans les 28 jours suivant la signification de la demande de réexamen, l'ordre ou les ordres sont réputés confirmés par le directeur. Dans ce cas, le titulaire de permis est réputé avoir reçu une copie de la décision avant l'expiration du délai de 28 jours.

En vertu de l'article 164 de la Loi de 2007 sur les foyers de soins de longue durée, le titulaire de permis a le droit d'interjeter appel, auprès de la Commission d'appel et de révision des services de santé, de la décision rendue par le directeur au sujet d'une demande de réexamen d'un ordre ou d'ordres donnés par un inspecteur. La Commission est un tribunal indépendant du ministère. Il a été établi en vertu de la loi et il a pour mandat de trancher des litiges concernant les services de santé. Le titulaire de permis qui décide de demander une audience doit, dans les 28 jours qui suivent celui où lui a été signifié l'avis de décision du directeur, faire parvenir un avis d'appel écrit aux deux endroits suivants :

À l'attention du registraire  
Commission d'appel et de révision  
des services de santé  
151, rue Bloor Ouest, 9e étage  
Toronto (Ontario) M5S 2T5

Directeur  
a/s Coordinateur des appels  
Direction de l'amélioration de la performance et de la  
conformité  
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée  
1075, rue Bay, 11e étage  
Toronto ON M5S 2B1  
Télécopieur : 416-327-7603

La Commission accusera réception des avis d'appel et transmettra des instructions sur la façon de procéder pour interjeter appel. Les titulaires de permis peuvent se renseigner sur la Commission d'appel et de révision des services de santé en consultant son site Web, au [www.hsarb.on.ca](http://www.hsarb.on.ca).

**Issued on this 17 day of November 2015 (A1)(Appeal/Dir# DR# 049)**

**Signature of Inspector /  
Signature de l'inspecteur :**

**Name of Inspector /  
Nom de l'inspecteur :**

Mary Nestor (Director) - (A1)(Appeal/Dir# DR#  
049)

**Service Area Office /  
Bureau régional de services :**

London