



**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**

Toronto Service Area Office  
5700 Yonge Street, 5th Floor  
TORONTO, ON, M2M-4K5  
Telephone: (416) 325-9660  
Facsimile: (416) 327-4486

Bureau régional de services de  
Toronto  
5700, rue Yonge, 5e étage  
TORONTO, ON, M2M-4K5  
Téléphone: (416) 325-9660  
Télécopieur: (416) 327-4486

**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>
May 14, 2013	2013_219211_0010	T-000887-12	Complaint

**Licensee/Titulaire de permis**

**ADVENT HEALTH CARE CORPORATION  
541 Finch Avenue West, NORTH YORK, ON, M2R-3Y3**

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

**VALLEYVIEW RESIDENCE  
541 Finch Avenue West, NORTH YORK, ON, M2R-3Y3**

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

**JOELLE TAILLEFER (211)**

**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 17, 18, 22, 23, 24,  
25, 26, 29, 30, 2013 and May 1, 2, 6, 2013**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with Director of Care,  
Senior Resident of Care Manager, Registered Nursing Staff, Personal Support  
Workers, Residents and Resident's family**

**During the course of the inspection, the inspector(s) observed the provision of  
care to residents, reviewed clinical records, reviewed the continence care-  
bladder and bowel policy and procedure, reviewed the residents profile  
worksheets for continence care products**

**The following Inspection Protocols were used during this inspection:  
Continence Care and Bowel Management**

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

---

**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



**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 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 14th day of May, 2013

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