



**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**

Hamilton Service Area Office
119 King Street West 11th Floor
HAMILTON ON L8P 4Y7
Telephone: (905) 546-8294
Facsimile: (905) 546-8255

Bureau régional de services de
Hamilton
119 rue King Ouest 11^{ième} étage
HAMILTON ON L8P 4Y7
Téléphone: (905) 546-8294
Télécopieur: (905) 546-8255

Amended Public Copy/Copie modifiée du public de permis

Report Date(s)/ Date(s) du Rapport	Inspection No/ No de l'inspection	Log #/ Registre no	Type of Inspection / Genre d'inspection
May 29, 2015;	2015_208141_0003 (A2)	H-001090-14	Complaint

Licensee/Titulaire de permis

THE CORPORATION OF NORFOLK COUNTY
50 Colborne Street South SIMCOE ON N3Y 3H3

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

NORVIEW LODGE
44 ROB BLAKE WAY P. O. BOX 604 SIMCOE ON N3Y 4L8

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**

SHARLEE MCNALLY (141) - (A2)

Amended Inspection Summary/Résumé de l'inspection modifié

No changes within findings. Order revoked and replaced by Directors Order.

Issued on this 29 day of May 2015 (A2)

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**

Hamilton Service Area Office
119 King Street West 11th Floor
HAMILTON ON L8P 4Y7
Telephone: (905) 546-8294
Facsimile: (905) 546-8255

Bureau régional de services de
Hamilton
119 rue King Ouest 11^{ième} étage
HAMILTON ON L8P 4Y7
Téléphone: (905) 546-8294
Télécopieur: (905) 546-8255

Amended Public Copy/Copie modifiée du public de permis

Report Date(s)/ Date(s) du Rapport	Inspection No/ No de l'inspection	Log # / Registre no	Type of Inspection / Genre d'inspection
May 29, 2015;	2015_208141_0003 (A2)	H-001090-14	Complaint

Licensee/Titulaire de permis

THE CORPORATION OF NORFOLK COUNTY
50 Colborne Street South SIMCOE ON N3Y 3H3

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

NORVIEW LODGE
44 ROB BLAKE WAY P. O. BOX 604 SIMCOE ON N3Y 4L8

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**

SHARLEE MCNALLY (141) - (A2)

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): August 21, September 5, 15, October 9, 2014.

During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the Administrator, the Community Care Access Centre, The Advocacy Centre of the Elderly, and the client.

Ad-hoc notes were used during this inspection.

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
<p>WN – Written Notification VPC – Voluntary Plan of Correction DR – Director Referral CO – Compliance Order WAO – Work and Activity Order</p> <p>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.)</p> <p>The following constitutes written notification of non-compliance under paragraph 1 of section 152 of the LTCHA.</p>	<p>WN – Avis écrit VPC – Plan de redressement volontaire DR – Aiguillage au directeur CO – Ordre de conformité WAO – Ordres : travaux et activités</p> <p>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.</p> <p>Ce qui suit constitue un avis écrit de non-respect aux termes du paragraphe 1 de l'article 152 de la LFSLD.</p>



(A2)

The following Non-Compliance has been Revoked: WN #1

WN #1: The Licensee has failed to comply with LTCHA, 2007, s. 44.
Authorization for admission to a home

Specifically failed to comply with the following:

s. 44. (7) The appropriate placement co-ordinator shall give the licensee of each selected home copies of the assessments and information that were required to have been taken into account, under subsection 43 (6), and the licensee shall review the assessments and information and shall approve the applicant's admission to the home unless,

(a) the home lacks the physical facilities necessary to meet the applicant's care requirements; 2007, c. 8, s. 44. (7).

(b) the staff of the home lack the nursing expertise necessary to meet the applicant's care requirements; or 2007, c. 8, s. 44. (7).

(c) circumstances exist which are provided for in the regulations as being a ground for withholding approval. 2007, c. 8, s. 44. (7).

Additional Required Actions:

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

(A1)(Appeal/Dir# DR# 041)

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



**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 29 day of May 2015 (A2)

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**

Hamilton Service Area Office
119 King Street West, 11th Floor
HAMILTON, ON, L8P-4Y7
Telephone: (905) 546-8294
Facsimile: (905) 546-8255

Bureau régional de services de Hamilton
119, rue King Ouest, 11^{ième} étage
HAMILTON, ON, L8P-4Y7
Téléphone: (905) 546-8294
Télécopieur: (905) 546-8255

Amended Public Copy/Copie modifiée du public de permis

Name of Inspector (ID #) /

Nom de l'inspecteur (No) : SHARLEE MCNALLY (141) - (A2)

Inspection No. /

No de l'inspection : 2015_208141_0003 (A2)

Appeal/Dir# /

Appel/Dir#:

Log No. /

Registre no. : H-001090-14 (A2)

Type of Inspection /

Genre d'inspection: Complaint

Report Date(s) /

Date(s) du Rapport : May 29, 2015;(A2)

Licensee /

Titulaire de permis : THE CORPORATION OF NORFOLK COUNTY
50 Colborne Street South, SIMCOE, ON, N3Y-3H3

LTC Home /

Foyer de SLD : NORVIEW LODGE
44 ROB BLAKE WAY, P. O. BOX 604, SIMCOE,
ON, N3Y-4L8



**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 / Bill Nolan
Nom de l'administratrice
ou de l'administrateur :

To THE CORPORATION OF NORFOLK COUNTY, you are hereby required to comply with the following order(s) by the date(s) set out below:

(A1)(Appeal/Dir# DR# 041)

The following Order has been rescinded:

Order # / Ordre no : 001	Order Type / Genre d'ordre : Compliance Orders, s. 153. (1) (a)
---	--

Pursuant to / Aux termes de :

LTCHA, 2007, s. 44. (7) The appropriate placement co-ordinator shall give the licensee of each selected home copies of the assessments and information that were required to have been taken into account, under subsection 43 (6), and the licensee shall review the assessments and information and shall approve the applicant's admission to the home unless,

- (a) the home lacks the physical facilities necessary to meet the applicant's care requirements;
- (b) the staff of the home lack the nursing expertise necessary to meet the applicant's care requirements; or
- (c) circumstances exist which are provided for in the regulations as being a ground for withholding approval. 2007, c. 8, s. 44. (7).



**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.

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, 11^e 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.

Issued on this 29 day of May 2015 (A2)

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

**Name of Inspector /
Nom de l'inspecteur :** SHARLEE MCNALLY - (A2)

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