



**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***

Ministry of Health and Long-Term Care
Health System Accountability and Performance Division
Performance Improvement and Compliance Branch

Hamilton Service Area Office
119 King Street West, 11th Floor
Hamilton ON L8P 4Y7

Bureau régional de services de Hamilton
119, rue King Ouest, 11^{ème} étage
Hamilton ON L8P 4Y7

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

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

Telephone: 905-546-8294
Facsimile: 905-546-8255

Téléphone: 905-546-8294
Télécoleur: 905-546-8255

Licensee Copy/Copie du Titulaire Public Copy/Copie Public

Date(s) of inspection/Date de l'inspection	Inspection No/ d'inspection	Type of Inspection/Genre d'inspection
December 7, 8 & 9, 2010	2010_167_2976_07Dec150407	Complaint Inspection # H-20535

Licensee/Titulaire

St. Joseph's Health System,

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

St. Joseph's Lifecare Centre, 99 Wayne Gretzky Parkway, Brantford, Ontario N3S6T6

Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur(s)

Marilyn Tone, Nursing Inspector # 167

Inspection Summary/Sommaire d'inspection

The purpose of this inspection was to conduct a complaint inspection.

During the course of the inspection, the inspector spoke with: the Administrator, the Acting Director of Care and the RAI Coordinator

During the course of the inspection, the inspector: reviewed the health file for the identified resident.

The following Inspection Protocols was during this inspection:

Responsive Behaviours Inspection Protocol

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



NON- COMPLIANCE / (Non-respectés)

Definitions/Définitions

WN – Written Notifications/Avis écrit
VPC – Voluntary Plan of Correction/Plan de redressement volontaire
DR – Director Referral/Régisseur envoyé
CO – Compliance Order/Ordres de conformité
WAO – Work and Activity Order/Ordres: travaux et activités

The following constitutes written notification of non-compliance under paragraph 1 of section 152 of the LTCHA.

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 suivant constituer un avis d'écrit de l'exigence prévue le paragraphe 1 de section 152 de les foyers de soins de longue durée.

Non-respect avec les exigences sur le *Loi de 2007 les foyers de soins de longue durée* à trouvé. (Une exigence dans le loi comprend les exigences contenues dans les points énumérés dans la définition de "exigence prévue par la présente loi" au paragraphe 2(1) de la loi.

<p>Signature of Licensee or Representative of Licensee Signature du Titulaire du représentant désigné</p>	<p>Signature of Health System Accountability and Performance Division representative/Signature du (de la) représentant(e) de la Division de la responsabilisation et de la performance du système de santé.</p> <p><i>Marilyn Lowe</i></p>
<p>Title: _____ Date: _____</p>	<p>Date of Report: (if different from date(s) of inspection).</p> <p><i>January 4, 2011</i></p>