



**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

**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

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, 4<sup>ème</sup> étage  
London ON N6B 1R8

Téléphone: 519-675-7680  
Télécopieur: 519-675-7685

<input type="checkbox"/> Licensee Copy/Copie du Titulaire	<input checked="" type="checkbox"/> Public Copy/Copie Public	
<b>Date(s) of Inspection/Date de l'inspection</b> November 10, 2010	<b>Inspection No/ d'inspection</b> 2010_191_2173_10Nov110119	<b>Type of Inspection/Genre d'inspection</b> Follow-up L-01743
<b>Licensee/Titulaire</b> Extendicare Toronto Inc., [a subsidiary of Extendicare (Canada) Inc.], 3000 Steeles Avenue East, Suite 700 Markham ON L3R 9W2		
<b>Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée</b> Extendicare London, 860 Waterloo Street, London ON N6A 3W6		
<b>Name of Inspector(s)/Nom de l'Inspecteur(s)</b> Kim White #191		
<b>Inspection Summary/Sommaire d'inspection</b>		
The purpose of this inspection was to conduct a follow-up related to unmet standards issued prior to July 1, 2010.		
During the course of the inspection, the inspector spoke with: Administrator, Director of Care, Admissions Coordinator/Social Worker.		
During the course of the inspection, the inspector: Reviewed policy and procedures specific to Resident Rights, Prevention of Abuse and Neglect, and Complaint Reporting. Reviewed staff educational documentation and complaint follow-up documentation.		
Corrected Non-Compliance is listed in the section titled Corrected Non-Compliance.		



**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***

**NON-COMPLIANCE / (Non-respectés)**

**Definitions/Définitions**

WN – Written Notifications/Avis écrit

VPC – Voluntary Plan of Correction/Plan de redressement volontaire

DR – Director Referal/Référant envoyé

CO – Compliance Order/Ordre de conformité

WAO – Work and Activity Order/Ordre: 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 constitue un avis 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.

**CORRECTED NON-COMPLIANCE  
Non-respects à Corrigé**

REQUIREMENT EXIGENCE	TYPE OF ACTION/ORDER	ACTION/ ORDER #	INSPECTION REPORT #	INSPECTOR ID #
A1.11(1), LTC Homes Program Manual now found in LTCHA, 2007, S.O. 2007 c. 8, s.3 (1) 1				
M3.7, LTC Homes Program Manual now found in LTCHA, 2007, S.O. 2007 c. 8, s.24 (1) 1 and s.24 (1) 2				

Signature of Licensee or Representative of Licensee  
Signature du Titulaire du représentant désigné

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.

Title:

Date:

Date of Report: (if different from date(s) of inspection).

November 10, 2010