



**Inspection Report  
under the *Long-Term  
Care Homes Act, 2007***

**Rapport d'inspection  
prévus 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, 11<sup>th</sup> Floor  
Hamilton ON L8P 4Y7

Bureau régional de services de Hamilton  
119, rue King Ouest, 11<sup>ième</sup> 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  
Télécopieur: 905-546-8255

<input type="checkbox"/> Licensee Copy/Copie du Titulaire	<input checked="" type="checkbox"/> Public Copy/Copie Public
---	--

Date(s) of inspection/Date de l'inspection	Inspection No/ d'inspection	Type of Inspection/Genre d'inspection
September 30, 2010	2010_169_2858_30SEP_115128	Log #H-01095
<b>Licensee/Titulaire</b> Extendicare (Canada) 3000 Steels Avenue East, Suite 700 Markham ON L3R 9W2 Tel: 905 470 4000 FAX 905 470 5588		
<b>Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée</b> Extendicare Hamilton 90 chedmac Drive Hamilton ON L9C 7S6 Tel: 905 318 4472 FAX 905 318 1162		
<b>Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur(s)</b> Yvonne Walton Inspector #169		
<b>Inspection Summary/Sommaire d'inspection</b>		

The purpose of this inspection was to conduct a critical incident inspection related an allegation of abuse.

During the course of the inspection, the inspector spoke with: Administrator, Director of Care, Charge Nurse, Personal Support Workers, nursing staff and involved residents

During the course of the inspection, the inspector visited the home area and conducted a clinical review.

The following Inspection Protocols were used during this inspection: Responsive Behaviors 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.



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*

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.  <i>Y Walton .</i>	
Title:	Date:	Date of Report: (if different from date(s) of inspection).  <i>Oct 21/10</i>	