



OANHSS

ONTARIO ASSOCIATION OF NON-PROFIT HOMES AND SERVICES FOR SENIORS

7050 WESTON ROAD, SUITE 700, WOODBRIDGE, ONTARIO L4L 8G7 • TELEPHONE: (905) 851-8821 • FAX: (905) 851-0744

January 31, 2013

Ministry of Health and Long-Term Care
Health System Strategy and Policy Division
Health Policy and Care Standards Branch
Aging and Long-Term Care Unit
56 Wellesley Street West, 9th Floor
Toronto, ON M7A 2J9

To Whom It May Concern:

Re: Proposed Amendments to O.Reg 79/10 (12-HLTC020)

The Ontario Association of Non-Profit Homes and Services for Seniors (OANHSS) appreciates the opportunity to submit our comments on the proposed amendments to O.Reg 79/10 (Regulation) under the *Long-Term Care Homes Act, 2007* (LTCHA).

OANHSS is the provincial association representing not-for-profit municipal and charitable long term care homes, non-profit nursing homes, seniors' housing projects and community service agencies. Member organizations operate over 27,000 long term care beds and over 5,000 seniors' housing units across the province.

We are very pleased to see that many of the proposed amendments are in line with previous OANHSS recommendations.

Set out below are our specific comments with respect to each of the 4 proposed changes.

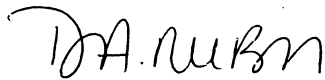
1. Admission Process for Short-Stay Convalescent Care Program (CCP) Beds – While OANHSS supports this proposed amendment and is pleased that the government has included an equitable framework consistent with our advice that referrals to CCP beds be informed by factors such as proximity to social supports, we make the following two recommendations:
 - i. The Ministry must resource LTC homes at a level that will ensure homes are properly designed, staffed and otherwise equipped to provide convalescent care. The LTCHA and its Regulation have resulted in significant cost pressures and while the Ministry has gone far to provide funding to mitigate some of the resource pressure, homes continue to struggle with insufficient funding to support care delivery. This funding gap combined with years of fiscal constraint will pose a significant challenge to homes providing convalescent care.
 - ii. An evidence-informed capacity planning process must be undertaken to determine the current and future needs for convalescent care beds.

... continued

2. Qualifications for Staff in LTC homes – OANHSS supports the proposed amendments as they will improve retention and recruitment of staff as well as mobility of qualified staff across the sector.
3. Admission and Discharge Requirements for Specialized Units – OANHSS supports the proposed amendments related to admissions and discharges from specialized units, subject to the following considerations:
 - With respect to the proposed change to the admissions process that would allow an applicant who does not meet the requirements for admission into a specialized unit to be admitted to a bed in the unit where there is nobody on the waiting list, OANHSS makes the following two recommendations:
 - i. admissions must not be made where there would be a risk to resident safety; and,
 - ii. an evidence-informed capacity planning process must be undertaken to determine the current and future needs for specialized units.
 - With respect to the proposed changes to the discharge process from specialized unit, OANHSS is pleased to see the government responding to our advice to implement changes that would support flow from these units.
4. Critical Incident Reporting – OANHSS supports the proposed changes.

We look forward to working with the Ministry on the implementation of these proposed amendments to the Regulation.

Sincerely,



Donna A. Rubin
Chief Executive Officer

DESCRIPTION OF PROPOSED AMENDMENTS TO REGULATION 79/10 UNDER THE *LONG-TERM CARE HOMES ACT, 2007*

Admissions Process for Short-Stay Convalescent Care Program (CCP) Beds

The Ministry of Health and Long-Term Care (Ministry) proposes to amend Regulation 79/10 (Regulation) under the *Long-Term Care Homes Act, 2007* (LTCHA) to permit Community Care Access Centre (CCAC) placement co-ordinators to refer applicants to CCP beds in long-term care (LTC) homes, in place of allowing these applicants to choose CPP beds. The referral process would include the following:

:

- prior to making a determination about eligibility for admission to CCP beds, the CCAC placement co-ordinator would inform the applicant about the referral process, including the requirement for consent to participate in the referral process and to be admitted to the CCP bed;
- when referring an applicant to CCP beds, the CCAC placement co-ordinator would consider certain factors, including applicant preference, proximity to applicant's home/family/community/support networks and availability of resources within the applicant's community;
- the CCAC placement co-ordinator would identify the LTC home(s) to which the applicant would be referred and would request the LTC home to approve the admission;
- the LTC home would have three business days to approve or withhold approval of admission. If, within those three days, the LTC home requested additional information from the CCAC placement co-ordinator, the home would have one additional business day to approve or withhold approval of the applicant's admission after receiving the additional information;
- the LTC home would have to notify only the CCAC placement co-ordinator about the decision to approve or withhold approval;
- the CCAC placement co-ordinator would refer the applicant to the CCP bed(s);
- the applicant's consent to be admitted to the CCP bed would be required; and
- the CCAC placement co-ordinator would be required to suggest alternative services and make appropriate referrals on behalf of an applicant who does not consent to participate in the referral process or to be admitted to the CCP bed.

Qualifications for Staff in LTC Homes

The Ministry proposes to amend the qualification requirements in the Regulation to permit certain staff who were working or employed in a LTC home in a particular position immediately prior to July 1, 2010 (the day that the LTCHA and the Regulation came into force) to be hired in the same position in a different LTC home without meeting the qualifications in the Regulation for new hires

(persons hired on or after July 1, 2010). The staff would have to meet one of the following criteria:

- the staff has three years of full time experience in the same position in the five years preceding the date of hire in the different home; or
- the staff, if he or she worked part-time, has the equivalent of three years experience in the same position in the seven years preceding the date of hire in the different home.

The proposed amendments would affect the following staff:

- designated lead for the recreational and social activities program (section 66 of the Regulation);
- staff providing recreational and social activities (section 67 of the Regulation);
- nutrition manager (section 75 of the Regulation);
- cook (section 76 of the Regulation);
- food service worker (section 78 of the Regulation)
- designated lead for the housekeeping, laundry services and maintenance service programs (section 92 of the Regulation);
- administrator (section 212 of the Regulation); and
- the Director of Nursing and Personal Care (section 213 of the Regulation)

The Ministry also proposes to amend the Regulation to update the qualifications of certain staff as follows:

- expand the definition of a registered dietitian to include dietitians with a temporary certificate of registration (section 1 of the Regulation);
- expand the qualifications for cooks to include individuals who have completed the institutional cook program (section 76 of the Regulation); and,
- expand the qualifications for food service workers to include individuals who have completed or are enrolled in an assistant cook or a cook apprenticeship program. These individuals would have three years to complete the assistant cook program and five years to complete the cook apprenticeship program (section 78 of the Regulation).

Admission and Discharge Requirements for Specialized Units

The Ministry proposes to amend the Regulation to provide a higher waiting list priority for residents who are being discharged from a specialized unit as follows:

- expand the readmission category on the waiting list (section 177 of the Regulation) to apply to a resident who is transferred from a bed in a specialized unit to a regular long-stay bed in another area of the LTC home while waiting for readmission to his/her original LTC home; and
- Create a new category on the waiting list between categories 2 (spouse/partner reunification) and 3 (religious, ethnic or linguistic origin) to apply to a resident who is waiting for admission to a LTC home that is not his/her original LTC home. This category would apply to the resident who is waiting for admission while in a bed in the specialized unit as well

as the resident who has been transferred to a regular long-stay bed in another area of the home.

The Ministry proposes to amend the Regulation to allow the Director, when considered appropriate, to stipulate as a term or condition of the designation of a specialized unit (section 198 of the Regulation) that an applicant who does not meet the requirements for admission into a specialized unit may be admitted to a bed in the specialized unit where there is no applicant on the waiting list for the specialized unit. The following requirements would also apply:

- The applicant has applied for admission to a regular long-stay bed in the LTC home in which the specialized unit is located;
- The applicant is advised by the CCAC placement co-ordinator that:
 - a bed has become available in the specialized unit;
 - the applicant can be admitted to the bed in the specialized unit if the applicant consents to the admission;
 - the applicant will be transferred to an appropriate bed in another area of the home as soon as an appropriate bed becomes available; and
 - the CCAC placement co-ordinator will not have the authority to remove the applicant from any waiting list if the applicant does not accept the offer of admission to a bed in the specialized unit.
- Once the applicant is admitted to the specialized unit:
 - the LTC home will not be required to conduct an interdisciplinary reassessment every three months (section 204 of the Regulation); and
 - the LTC home will be required to immediately place the resident on the home's internal transfer list (section 207 of the Regulation) and transfer the resident out of the specialized unit into another area of the home as soon as an appropriate bed becomes available (section 205 of the Regulation). When transferred to another area of the home, the resident will be deemed to be discharged from the specialized unit and admitted to the LTC home (sections 205 and 146 of the Regulation).

Critical Incident Reporting

The Ministry proposes to amend the Regulation relating to the reporting of critical incidents by LTC homes to:

- require incidents of “loss of essential services” and “flooding” to be reported as an environmental hazard under paragraph 2 of subsection 107(3) of the Regulation (and not as an emergency under paragraph 1 of subsection 107 (1) of the Regulation);
- clarify that the current reporting requirements relating to environmental hazards under paragraph 2 of subsection 107 (3) of the Regulation apply to incidents that affect “one or more” residents of a LTC home;
- clarify that the reporting requirements relating to an injury under paragraph 4 of subsection 107 (3) of the Regulation apply only when a LTC home resident is admitted to hospital.

DESCRIPTION DES MODIFICATIONS PROPOSÉES AU RÈGLEMENT DE L'ONTARIO 79/10 PRIS EN APPLICATION DE LA LOI DE 2007 SUR LES FOYERS DE SOINS DE LONGUE DURÉE

Processus d'admission aux lits de courte durée réservés au Programme de soins de convalescence (PSC)

Le ministère de la Santé et des Soins de longue durée (le « ministère ») propose d'apporter des modifications au Règlement de l'Ontario 79/10 (le « Règlement ») pris en application de la *Loi de 2007 sur les foyers de soins de longue durée* (la « LFSLD ») afin d'autoriser les coordonnateurs des placements des centres d'accès aux soins communautaires (CASC) à recommander l'admission à un lit réservé au PSC dans un foyer de soins de longue durée pour les personnes qui font une demande au lieu de permettre à celles-ci de choisir elles-mêmes cette option. Le processus d'aiguillage comprendrait ce qui suit :

- Avant de déterminer l'admissibilité à un lit réservé au PSC, le coordonnateur des placements du CASC renseigne l'auteur de la demande sur le processus d'aiguillage, notamment sur son obligation d'accepter d'y participer et d'être admis à un lit réservé au PSC.
- Au moment d'aiguiller une personne en vue de son admission à un lit réservé au PSC, le coordonnateur des placements du CASC tient compte de facteurs comme les préférences de cette personne, la proximité de son domicile, des membres de sa famille, de sa collectivité et de son réseau de soutien ainsi que l'accès à des ressources dans sa collectivité.
- Le coordonnateur des placements du CASC indique le foyer de soins de longue durée vers lequel l'auteur de la demande sera aiguillé et il demande au foyer en question d'approuver l'admission.
- Le foyer de soins de longue durée aurait trois jours ouvrables pour accorder ou refuser la demande d'accueil. Si le foyer des soins de longue durée demandait des renseignements supplémentaires au coordonnateur des placements du CASC durant ces trois jours, le foyer aurait un jour ouvrable de plus après avoir reçu les renseignements supplémentaires pour accorder ou refuser la demande d'accueil du demandeur.
- Le foyer de soins de longue durée n'est tenu de communiquer sa décision d'approuver ou de rejeter la demande qu'au coordonnateur des placements du CASC.
- Le coordonnateur des placements du CASC recommande à l'auteur de la demande son admission à un lit réservé au PSC.
- L'auteur de la demande doit consentir à être admis à un lit réservé au PSC.
- Le coordonnateur des placements du CASC doit proposer des services de rechange et faire les aiguillages appropriés au nom de l'auteur de la demande qui refuse de participer au processus d'aiguillage ou d'être admis à un lit réservé au PSC.

Qualités du personnel des foyers de soins de longue durée

Le ministère propose de modifier les exigences du Règlement concernant les qualités du personnel afin de permettre à des employés qui occupaient un poste

en particulier dans un foyer de soins de longue durée avant le 1^{er} juillet 2010 (date de l'entrée en vigueur de la LFSLD et du Règlement) d'être embauchés par un autre foyer afin d'y occuper le même poste, et ce, même s'ils ne possèdent pas les qualités précisées dans le Règlement concernant le nouveau personnel (c.-à-d. les personnes embauchées le 1^{er} juillet 2010 ou après cette date). Les employés devront satisfaire à l'une des conditions suivantes :

- avoir occupé le même poste à temps plein pendant au moins trois ans au cours des cinq années précédant la date d'embauche dans un autre foyer de soins de longue durée;
- dans le cas d'un poste à temps partiel, avoir occupé le même poste pendant une durée équivalant à trois ans au cours des sept années qui ont précédé la date d'embauche dans un autre foyer.

Les modifications proposées auraient des répercussions sur les employés suivants :

- le responsable désigné pour le programme d'activités récréatives et sociales (article 66 du Règlement);
- les membres du personnel qui fournissent des activités récréatives et sociales (article 67 du Règlement);
- le gestionnaire de la nutrition (article 75 du Règlement);
- les cuisiniers (article 76 du Règlement);
- les préposés au service d'alimentation (article 78 du Règlement);
- le responsable désigné pour les programmes d'entretien ménager, de services de buanderie et de services d'entretien (article 92 du Règlement);
- l'administrateur (article 212 du Règlement);
- le directeur des soins infirmiers et des soins personnels (article 213 du Règlement).

Le ministère souhaite également modifier le Règlement afin de mettre à jour les qualités exigées pour certains employés. Il prévoit notamment :

- élargir la définition de diététiste agréé afin d'y inclure les diététistes qui possèdent un certificat d'inscription temporaire (article 1 du Règlement);
- modifier les qualités requises pour être cuisiniers, de manière à inclure les personnes qui ont terminé le programme de formation des cuisiniers d'établissement (article 76 du Règlement);
- modifier les qualités que doivent posséder les préposés au service d'alimentation afin d'inclure les personnes qui ont terminé un programme d'aide-cuisinier ou un programme d'apprentissage pour cuisiniers ou qui y sont inscrites. Ces personnes disposeront de trois ans pour terminer le programme d'aide-cuisinier ou de cinq ans dans le cas du programme d'apprentissage pour cuisiniers (article 78 du Règlement).

Exigences relatives à l'admission à une unité spécialisée et congé

Le ministère compte modifier le Règlement de manière à accorder aux résidents ayant reçu leur congé d'une unité spécialisée la priorité sur les listes d'attente en faisant ce qui suit :

- élargir la catégorie des réadmissions de la liste d'attente (article 177 du Règlement) de manière à l'appliquer à un résident occupant un lit dans une unité spécialisée qui est transféré à un lit ordinaire réservé au séjour de longue durée dans une autre section d'un foyer de soins de longue durée en attendant la réadmission dans le foyer d'où il vient;
- créer pour la liste d'attente une nouvelle catégorie entre les catégories 2 (réunification des partenaires ou conjoints) et 3 (religion et origine ethnique ou linguistique) applicable aux résidents qui attendent leur admission dans un foyer de soins de longue durée autre que leur foyer original, qu'il s'agisse de personnes qui attendent d'être admises pendant qu'elles occupent un lit dans une unité spécialisée ou de résidents qui ont été transférés à un lit ordinaire réservé au séjour de longue durée dans une autre section du foyer.

Le ministère souhaite modifier le Règlement de manière à autoriser le directeur, dans les cas appropriés, à établir comme condition de la désignation d'une unité spécialisée (article 198 du Règlement) que l'auteur d'une demande qui ne remplirait pas les exigences pour l'admission dans une unité spécialisée puisse avoir accès à un lit dans cette unité, pourvu qu'il n'y ait personne sur la liste d'attente. Les exigences ci-dessous devraient alors aussi s'appliquer.

- L'auteur de la demande doit avoir demandé à être admis à un lit ordinaire réservé au séjour de longue durée dans le foyer de soins de longue durée où se trouve l'unité spécialisée.
- Le coordonnateur des placements du CASC doit aviser l'auteur de la demande que :
 - un lit s'est libéré dans l'unité spécialisée;
 - l'auteur de la demande peut être admis au lit en question de l'unité spécialisée s'il consent à l'admission;
 - l'auteur de la demande sera transféré à une autre section du foyer dès qu'un lit convenable se libérera;
 - le coordonnateur des placements du CASC n'aura pas le pouvoir de radier l'auteur de la demande d'une liste d'attente si celui-ci refuse l'offre d'admission à un lit de l'unité spécialisée.
- Une fois l'auteur de la demande admis à l'unité spécialisée :
 - le foyer de soins de longue durée n'aura pas l'obligation de procéder à une réévaluation interdisciplinaire tous les trois mois (article 204 du Règlement);
 - le foyer sera tenu de placer immédiatement le résident sur sa liste interne des transferts (article 207 du Règlement) et de transférer le résident de l'unité spécialisée à une autre section du foyer dès qu'un lit convenable se libérera (article 205 du Règlement); après le transfert à une autre section, le résident sera réputé avoir reçu son congé de l'unité spécialisée et avoir été admis au foyer (articles 205 et 146 du Règlement).

Rapports sur les incidents graves

Le ministère propose d'apporter au Règlement des modifications concernant les rapports sur les incidents graves que doivent présenter les foyers de soins de longue durée afin de :

- exiger que les incidents comme une « perte de services essentiels » et une « inondation » soient signalés à titre de risque environnemental conformément à la disposition 2 du paragraphe 107 (3) du Règlement [et non pas comme une situation d'urgence conformément à la disposition 1 du paragraphe 107 (1) du Règlement];
- préciser que les exigences en vigueur en matière de rapports relatifs aux risques environnementaux prévues à la disposition 2 du paragraphe 107 (3) du Règlement s'appliquent aux incidents qui touchent « un ou plusieurs » résidents d'un foyer de soins de longue durée;
- préciser que les exigences en matière de rapports concernant les lésions établies à la disposition 4 du paragraphe 107 (3) du Règlement s'appliquent uniquement aux cas où un résident du foyer est admis à l'hôpital.