

# Short Stay Respite Package

## TABLE OF CONTENTS

Short Stay Respite Information Sheet.....	3
Short Stay Respite Home Choice Sheet.....	5
Long-Term Care Accommodation Rates (English).....	6
Long-Term Care Accommodation Rates (French).....	8
Application for Determination of Eligibility for LTCH Admission Form (English).....	10
Application for Determination of Eligibility for LTCH Admission Form (French).....	11
Rights Information Sheet (English).....	12
Rights Information Sheet (French).....	13

***How does Short Stay Respite (SSR) benefit me?***

- Short Stay Respite is ideal if all you need is a brief stay in a long-term care home while your caregiver or loved one is on vacation or taking a rest, or while they are recovering from an illness or surgery (this is also referred to as respite care)

***Who is Eligible?***

- Applicant must be 18 years or over with a valid Health Card
- Home and Community Care Support Services Mississauga Halton will determine eligibility

***How do I apply?***

- Review list of SSR homes
- Call the individual SSR(s) to set up a tour
- Availability is limited - contact Home and Community Care Support Services Mississauga Halton once you have toured to complete the homevisit assessment
- Once your application has been completed through Home and Community Care Support Services Mississauga Halton, the selected SSR longterm care home(s) will contact you regarding suitability and admission
- We cannot always guarantee availability of dates; alternative options may need to be sought

***How long will this process take?***

- Depends on availability of SSR beds and peak season

***What is the daily fee?***

- **See Accommodation Charges from the Ministry of Health and Long-Term Care, included in this package for the daily cost for short stay. Full payment must be made on the day of admission.**
- There may be additional fees for optional services.

***What if my situation changes before our SSR date?***

- Notify your Case Manager of any changes in status such as health condition or hospitalization.
- Notify Home and Community Care Support Services Mississauga Halton if you no longer wish to attend an SSR.
- You must provide at least 5 days cancellation notification

**□ Etobicoke Office**  
401 The West Mall, Suite 1001  
Etobicoke ON, M9C 5J5

**□ Mississauga Office**  
2655 North Sheridan Way, Suite 140  
Mississauga ON, L5K 2P8

**□ Milton Office**  
611 Holly Ave, Unit 203  
Milton ON, L9T 0K4

Tel: 310-2222  
No area code required  
[www.healthcareathome.ca/mh](http://www.healthcareathome.ca/mh)  
[www.mississaugahaltonhealthline.ca](http://www.mississaugahaltonhealthline.ca)  
Revised May 2021

**Please know that:**

- The applicant **must return home** on the date of discharge. However, if care at home is no longer feasible, please contact your local Home and Community Care Support Services Mississauga Halton placement service as soon as possible for other options.

**On the day of Admission, please bring:**

- All prescribed medications in their original containers
- Health Card
- Enough clothes to last for the length of the stay or at least one week
- Personal hygiene items, such as comb, tooth brush, shaving articles
- Mobility aids, such as a cane or walker
- Small keepsakes, such as photographs, a favourite blanket, and/or books
- A list of the applicant's daily routines or special habits that may be important for the staff to know

**NOTE: If we are unable to accommodate your scheduled booking due to unforeseen circumstances you will be unformed and alternative arrangements will need to be made.**

**Etobicoke Office**  
401 The West Mall, Suite 1001  
Etobicoke ON, M9C 5J5

**Mississauga Office**  
2655 North Sheridan Way, Suite 140  
Mississauga ON, L5K 2P8

**Milton Office**  
611 Holly Ave, Unit 203  
Milton ON, L9T 0K4

**Applicant's Name:** \_\_\_\_\_

**Health Card Number:** \_\_\_\_\_

**Short Stay Respite Daily Rate: \$40.24**

Ranking (1, 2, 3)

<input type="checkbox"/> Allendale, 185 Ontario Street S. Milton (905)825-6000 x 8001 ( <i>any gender</i> ) ( <i>non-secure</i> )	
<input type="checkbox"/> Wesburn Manor 400 The West Mall (416) 394-3600 ( <i>female only</i> ) ( <i>non-secure</i> )	
<input type="checkbox"/> Yee Hong Centre, Mississauga, 5510 Mavis Rd. (905) 568-0333 ( <i>any gender</i> ) ( <i>non-secure</i> )	

**Short Stay Respite Homes Out of Region**


**Start Date:** \_\_\_\_\_ **End Date:** \_\_\_\_\_

I am consenting to, and have identified, the Long Term Care Homes Short Stay choices. I am aware that the Ministry of Health Standard Daily Rate applies. I have been encouraged to tour the Homes prior to making my choices. I understand that Home and Community Care Support Services Mississauga Halton as the designated Placement Coordinator will collect and update all necessary personal and medical information for admission to a long-term-care home and share this information with other Home and Community Care Support Services as needed. I understand that I may withdraw my consent at any time.

\_\_\_\_\_  
**Signature of Patient/ Substitue Decision Maker**                      **Print Name**                      **Date**

Please fax this form to Home and Community Care Support Services Mississauga Halton at 905-855-8989  
 Attention: \_\_\_\_\_

**Note: The patient is expected to return home once their stay is completed.**

For Home and Community Care Support Services use: Date received: \_\_\_\_\_

Information subject to change without notice

**Etobicoke Office**  
 401 The West Mall, Suite 1001  
 Etobicoke ON, M9C 5J5

**Mississauga Office**  
 2655 North Sheridan Way, Suite 140  
 Mississauga ON, L5K 2P8

**Milton Office**  
 611 Holly Avenue, Unit 203  
 Milton ON, L9T 0K4

Tel: 310-2222  
 No area code required  
[www.healthcareathome.ca/mh](http://www.healthcareathome.ca/mh)

[www.mississaugahaltonhealthline.ca](http://www.mississaugahaltonhealthline.ca)

Revised July 2019

# Bulletin to Residents of Long-Term Care Homes: Important News Regarding Long-Term Care Home Accommodations Charges

Ministry of  
Long-Term Care

FALL 2022

Renseignements aussi  
disponibles en français

Due to the COVID-19 outbreak, the annual long-term care home resident co-payment rate increase was deferred to October 1, 2022. Consistent with prior years, an inflationary increase of 2.5% will be applied to the co-payment for basic and preferred accommodation in Long-Term Care (LTC) Homes.

## Basic Accommodation Rates

On October 1, 2022, the co-payment that residents pay for basic accommodation in Long-Term Care (LTC) homes **will increase by \$1.55 per day from \$62.18 per day to \$63.73 per day**, consistent with recent inflationary increases. This will help cover the rising costs of meals and accommodation.

## Preferred Accommodation Rates

The maximum charges will also be increasing for residents admitted to newer preferred accommodation beds **on or after October 1, 2022**. The premium charged for semi-private accommodation will increase by \$0.32 from \$12.78 to \$13.10 per day, and the premium for private accommodation will increase by \$0.67 from \$26.64 to \$27.31 per day.

The table below provides the new rates that will apply as of October 1, 2022 to all types of accommodation based on a resident's date of admission to the bed.

Type of Accommodation	Daily Rate	Monthly
<b>Long-Stay Resident:</b>		
<b>Basic</b>	\$63.73	\$1,938.46
<b>Semi-Private</b>		
Residents admitted to newer beds on or after July 1, 2015.	\$76.83	\$2,336.92
Residents admitted to newer beds on or after September 1, 2014, but prior to July 1, 2015.	\$75.74	\$2,303.76

*Continued...*

Residents admitted to newer beds on or after July 1, 2013, but prior to September 1, 2014.	\$74.65	\$2,270.61
Residents admitted to newer beds on or after July 1, 2012, but prior to July 1, 2013.	\$73.54	\$2,236.84
Residents occupying older beds, or residents admitted to newer beds prior to July 1, 2012.	\$72.47	\$2,204.30

---

### Private

Residents admitted to newer beds on or after July 1, 2015.	\$91.04	\$2,769.14
Residents admitted to newer beds on or after September 1, 2014, but prior to July 1, 2015.	\$89.13	\$2,711.04
Residents admitted to newer beds on or after July 1, 2013, but prior to September 1, 2014.	\$87.21	\$2,652.64
Residents admitted to newer beds on or after July 1, 2012, but prior to July 1, 2013.	\$85.30	\$2,594.54
Residents occupying older beds, or residents admitted to newer beds prior to July 1, 2012.	\$83.38	\$2,536.14

### Short-Stay Resident (Respite Bed)

\$41.25      N/A

---

**NOTE:** “Newer beds” – beds classified as “NEW” or “A” according to ministry design standards

“Older beds” – beds classified as “B”, “C”, “Upgraded D” or “D” according to ministry design standards

Effective from October 1, 2022, the basic accommodation rate is determined using the following formula:

- 2019 / 2020 / 2021 rate x (1 + CPI Rate up to a maximum of 2.5%) = 2022 co-payment rate. [ i.e., \$62.18 x (1+2.5%) = \$63.73]
- The monthly rate is determined by multiplying the daily rate by 30.4167. [ i.e., \$63.73 x 30.4167 = \$1,938.46]

If you have requested a transfer from your current accommodation into a preferred accommodation bed, please call the LTC home administrator to confirm the rate that you will be required to pay. Preferred rates for semi-private and private accommodation in your current LTC home or in another LTC home may be different if you are offered a bed on or after October 1, 2022.

**If you are currently paying less** than \$63.73 per day because you are receiving a reduction in the basic co-payment, known as a “Rate Reduction,” you should not be affected because your co-payment amount is determined based on what you can afford. However, if you did not qualify for a rate reduction during the 2022-23 Rate Reduction cycle (which began on July 1,

2022, and ends on June 30, 2023) due to your income being slightly too high, you may reapply as of October 1, 2022 to see if you now qualify. All residents receiving a rate reduction should re-apply for a reduction in the basic co-payment rate for the 2023-24 cycle, beginning on July 1, 2023. Staff at your LTC home will provide you with the application form and will help you to submit your application to the Ministry of Long-Term Care.

For more information on co-payment rates or the changes to the rate reduction application process, please speak with your home's Administrator. Should you have any additional questions, please contact: [LTC.RateReduction@ontario.ca](mailto:LTC.RateReduction@ontario.ca).



# Bulletin à l'intention des résidents des foyers de soins de longue durée : Renseignements importants sur les tarifs d'hébergement

Ministère des Soins de longue durée

L'AUTOMNE 2022

Also available in English

## Tarifs d'hébergement avec services de base

En date du 1<sup>er</sup> octobre 2022, la quote-part quotidienne que les résidents paient pour l'hébergement avec services de base dans un foyer de soins de longue durée (FSLD) **passera de 62,18 \$ à 63,73 \$, soit une augmentation de 1,55 \$**, afin de tenir compte des récentes hausses liées à l'inflation. Cela aidera à assumer les coûts plus élevés des repas et de l'hébergement.

## Tarifs d'hébergement avec services privilégiés

Les tarifs maximaux augmenteront également pour les résidents occupant les nouveaux lits avec services privilégiés **le ou après le 1<sup>er</sup> octobre 2022**. Le tarif des chambres à deux lits passera de 12,78 \$ à 13,10 \$, soit une augmentation de 0,32 \$ par jour, et le tarif d'une chambre individuelle passera de 26,64 \$ à 27,31 \$, soit une augmentation de 0,67 \$ par jour.

Le tableau ci-dessous renferme les nouveaux tarifs qui s'appliqueront à compter du 1<sup>er</sup> octobre 2022 à tous les types d'hébergement, en fonction de la date où les résidents commencent à occuper un lit.

Type d'hébergement	Tarif journalier	Tarif mensuel
<b>Résident à long terme:</b>		
<b>De base</b>	63,73 \$	1 938,46 \$
<b>Semi-privé</b>		
Résident admis dans un nouveau lit le ou après le 1 <sup>er</sup> juillet 2015.	76,83 \$	2 336,92 \$
Résident admis dans un nouveau lit le ou après 1 <sup>er</sup> septembre 2014, mais avant le 1 <sup>er</sup> juillet 2015.	75,74 \$	2 303,76 \$
Résident admis dans un nouveau lit le ou après le 1 <sup>er</sup> juillet 2013, mais avant le 1 <sup>er</sup> septembre 2014.	74,65 \$	2 270,61 \$
Résident admis dans un nouveau lit le ou après le 1 <sup>er</sup> juillet 2012, mais avant le 1 <sup>er</sup> juillet 2013.	73,54 \$	2 236,84 \$
Résident occupant un lit plus ancien, ou résident admis dans un nouveau lit avant le 1 <sup>er</sup> juillet 2012.	72,47 \$	2 204,30 \$

Suite...

---

## Privé

Résident admis dans un nouveau lit le ou après le 1 <sup>er</sup> juillet 2015.	91,04 \$	2 769,14 \$
Résident admis dans un nouveau lit le ou après 1 <sup>er</sup> septembre 2014, mais avant le 1 <sup>er</sup> juillet 2015.	89,13 \$	2 711,04 \$
Résident admis dans un nouveau lit le ou après le 1 <sup>er</sup> juillet 2013, mais avant le 1 <sup>er</sup> septembre 2014.	87,21 \$	2 652,64 \$
Résident admis dans un nouveau lit le ou après le 1 <sup>er</sup> juillet 2012, mais avant le 1 <sup>er</sup> juillet 2013.	85,30 \$	2 594,54 \$
Résident occupant un lit plus ancien, ou résident admis dans un nouveau lit avant le 1 <sup>er</sup> juillet 2012.	83,38 \$	2 536,14 \$

<b>Résident en hébergement de courte durée (lit réservé aux services de relève)</b>	41,25 \$	S.O.
---	----------	------

---

## REMARQUE :

« Nouveaux lits » – lits « NOUVEAUX » ou de catégorie « A », selon les normes d'aménagement du Ministère.

« Lits plus anciens » – lits des catégories « B », « C », « mis à niveau D » ou « D », selon les normes d'aménagement du Ministère.

À compter du 1<sup>er</sup> octobre 2022, le taux d'hébergement de base est calculé selon la formule suivante:

- taux d'hébergement de base de 2019 / 2020 /2021 x (1 + taux d'IPC) = taux de co-paiement de 2022 [c.-à-d., 62,18 \$ x (1 + 2,5 %) = 63,73 \$].
- Le taux mensuel est calculé en multipliant le taux quotidien par 30,4167 [c.-à-d., 63,73 \$ x 30,4167 = 1938,46 \$].

Si vous avez demandé de passer de votre type d'hébergement actuel à un hébergement avec services privilégiés, veuillez communiquer avec l'administratrice ou l'administrateur du foyer qui confirmera votre tarif. Les tarifs de l'hébergement en chambre individuelle ou en chambre à deux lits avec services privilégiés peuvent être différents d'un foyer à l'autre, si vous obtenez un lit le ou après le 1<sup>er</sup> octobre 2022.

**Si vous payez actuellement moins** de 63,73 \$ par jour parce que vous bénéficiez d'une réduction sur la quote-part de base, ou « réduction du tarif », vous ne devriez pas être touché par ce changement, puisque le montant de votre quote-part est déterminé en fonction de ce que vous pouvez payer. Par ailleurs, si vous n'étiez pas admissible à une réduction pendant le cycle de réduction des tarifs 2022-2023 (du 1<sup>er</sup> juillet 2022 au 30 juin 2023) en raison d'un revenu légèrement trop élevé, vous pourrez refaire une demande le 1<sup>er</sup> octobre 2022 pour connaître votre admissibilité. Tous les résidents bénéficiant d'une réduction doivent refaire une demande de réduction de la quote-part de base pour le cycle 2023-2024, qui commencera le 1<sup>er</sup> juillet 2023. Le personnel de votre foyer de soins de longue durée vous remettra le formulaire de demande et vous aidera à l'envoyer au ministère des Soins de longue durée.

Pour plus de renseignements sur la quote-part ou sur les changements au processus de demande d'une réduction du tarif, adressez-vous à l'administratrice ou à l'administrateur de votre foyer. Si vous avez d'autres questions, veuillez envoyer un courriel au ministère à l'adresse [LTC.RateReduction@ontario.ca](mailto:LTC.RateReduction@ontario.ca).

# Application for Determination of Eligibility for Long-Term Care Home Admission

Form Provided by the Ministry of Long Term-Care under the *Fixing Long-Term Care Act, 2021*

If you wish to be admitted to a long-term care (LTC) home, you must fill out this form. This information is required by the designated placement co-ordinator for LTC homes, to determine if you are eligible for admission. The designated placement co-ordinator may collect additional personal health information from your health care providers for the purpose of determining your eligibility. The designated placement co-ordinator may also use and disclose the information for the same purpose.

## Applicant's Information

### Name of Applicant

Last Name \_\_\_\_\_ First Name \_\_\_\_\_

### Mailing Address

Unit Number	Street Number	Street Name	PO Box
Type (St/Blvd/Ave/Dr/Cr)		Direction (N/S/W/E)	Lot/concession/rural route
City/Town		Province	Postal Code

### Contact Information

Last Name	First Name
Home Telephone No. (incl. area code) Ext.	Cellular Telephone No. (incl. area code)
Alternate Telephone No. (incl. area code) Ext.	

### Substitute Decision-Maker's Information (if applicable)

Last Name	First Name
Home Telephone No. (incl. area code) Ext.	Cellular Telephone No. (incl. area code)
Alternate Telephone No. (incl. area code) Ext.	

Provide the legal authority to act as Substitute Decision-Maker (e.g. court appointment of guardian of the person, power of attorney for personal care, spouse or partner, etc.):

### Consent

I, \_\_\_\_\_ am applying to the /  
 \_\_\_\_\_ /  
 \_\_\_\_\_  
 (First Name and Last Name of Applicant / Legally Authorized Substitute Decision-Maker)  
 \_\_\_\_\_ /  
 \_\_\_\_\_  
 (Name of Designated Placement Co-ordinator)

under the *Fixing Long-Term Care Act, 2021* for a determination of my (or the applicant's) eligibility for long-term care home admission as a (check appropriate box(es)):

long-stay resident     short-stay resident

I may withdraw this application at any time.

Last Name, First Name of  Applicant or  Applicant's Substitute Decision-Maker

Signature of <input type="checkbox"/> Applicant or <input type="checkbox"/> Applicant's Substitute Decision-Maker  X	Date (yyyy/mm/dd)
--	-------------------

## Demande de détermination d'admissibilité pour une admission en foyer de soins de longue durée

Formulaire fourni par le ministère des Soins de longue durée selon la *Loi de 2021 sur le redressement des soins de longue durée*

Si vous souhaitez être admis(e) dans un foyer de soins de longue durée (SLD), vous devez remplir ce formulaire. Ces renseignements sont requis par le coordinateur de placement désigné pour les foyers de SLD afin de déterminer si vous pouvez être admis(e). Le coordinateur de placement désigné peut recueillir des renseignements personnels supplémentaires sur la santé auprès de vos fournisseurs de soins de santé afin de déterminer votre admissibilité. Le coordinateur de placement désigné peut également utiliser et divulguer ces renseignements dans le même but.

### Renseignements du demandeur

#### Nom du demandeur

Nom de famille

Prénom

#### Adresse postale

Numéro d'appartement	Numéro de rue	Nom de rue	Boîte postale
Type (rue/boul./av./etc.)		Direction (N/S/O/E)	Parcelle/concession/route rurale
Ville		Province	Code postal

#### Coordonnées

Nom de famille

Prénom

Numéro de téléphone fixe (y compris l'indicatif téléphonique) Poste	Numéro de téléphone cellulaire (y compris l'indicatif téléphonique)	Autre numéro de téléphone (y compris l'indicatif téléphonique) Poste
--	---	---

### Renseignements du mandataire spécial (si applicable)

Nom de famille

Prénom

Numéro de téléphone fixe (y compris l'indicatif téléphonique) Poste	Numéro de téléphone cellulaire (y compris l'indicatif téléphonique) Poste	Autre numéro de téléphone (y compris l'indicatif téléphonique) Poste
--	--	---

Fournir l'autorisation légale d'agir en tant que mandataire spécial (p. ex. désignation par le tribunal d'un tuteur à la personne, procuration pour soins personnels, conjoint ou partenaire, etc.) :

### Consentement

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_ fais une demande de /  
Prénom et nom de famille du demandeur/du mandataire spécial légalement autorisé

(Nom du coordinateur de placement désigné)

selon la *Loi de 2021 sur le redressement des soins de longue durée* pour une détermination de mon admissibilité (ou celle du demandeur) à l'admission dans un foyer de soins de longue durée en tant que (cocher la ou les cases appropriée(s)) :

résident à long terme     résident à court terme

Je peux retirer cette demande à tout moment.

Nom de famille, Prénom du  demandeur ou  mandataire spécial du demandeur

Signature du <input type="checkbox"/> demandeur ou <input type="checkbox"/> du mandataire spécial du demandeur  X	Date (jj/mm/aaaa)
---	-------------------

**Rights Information Sheet (re Capacity Evaluation for LTC Admission)**

\_\_\_\_\_  
Applicant Name

\_\_\_\_\_  
DOB (dd/mm/yr)

\_\_\_\_\_  
Health Card Number

**RIGHTS INFORMATION SHEET  
ADMISSION TO A LONG-TERM CARE HOME**

An evaluator has decided that you are not capable of making a decision about admission to a nursing home or home for the aged. This means that another person must make a decision about admission for you.

If you do not agree with the evaluator's finding, you have the right to ask for a review of this decision from the Consent and Capacity Board. To apply for a review call:

In Toronto: 416-327-4142  
Toll Free: 1-866-777-7391

You may ask this same Board (Consent and Capacity Board) to appoint someone to make admission decisions for you. As well, a person who would like to be appointed as your representative may apply to the Consent and Capacity Board to be granted this authority.

If you have a guardian or power of attorney for personal care, this is the person who would make the admission decisions for you.

If you would like further information about your rights, please call Home and Community Care Support Services, or your Care Coordinator.

**Etobicoke Office**  
401 The West Mall, Suite 1001  
Etobicoke, ON M9C 5J5

**Mississauga Office**  
2655 North Sheridan Way, Suite 140  
Mississauga, ON L5K 2P8

**Milton Office**  
611 Holly Avenue, Unit 203  
Milton, ON L9T 0K4

Tel: 310-2222

No area code required

[www.healthcareathome.ca/mh](http://www.healthcareathome.ca/mh)  
[www.mississaugahaltonhealthline.ca](http://www.mississaugahaltonhealthline.ca)

---

Nom du demeurant

---

D.D.N. (jj/mm/aa)

---

N° de carte Santé

**FEUILLET DE RENSEIGNEMENTS SUR LES DROITS  
ADMISSION À UN PLACEMENT DANS UN ÉTABLISSEMENT DE SOINS DE  
LONGUE DURÉE**

Un évaluateur a décidé que vous n'êtes pas capable de prendre une décision au sujet de votre admission à un placement dans une maison de soins infirmiers ou un foyer pour personnes âgées. Une autre personne devra donc prendre une décision en votre nom au sujet de votre admission.

Si vous n'êtes pas d'accord avec la constatation de l'évaluateur, vous avez le droit de faire une demande d'audience à la Commission du consentement et de la capacité pour faire réviser cette constatation. Pour demander une révision de la constatation, veuillez composer l'un des deux numéros suivants :

À Toronto: 416-327-4142  
Sans frais: 1-866-777-7391

Vous pouvez également demander à cette même Commission (Commission du consentement et de la capacité) de nommer une personne qui pourra prendre les décisions en votre nom au sujet de votre admission. De plus, une personne qui aimerait être nommée en tant que votre représentant peut demander à la Commission du consentement et de la capacité de l'investir de ce pouvoir.

Si vous avez déjà un tuteur ou un procureur au soin de la personne, c'est cette personne qui devra prendre les décisions sur l'admission en votre nom.

Si vous souhaitez obtenir plus de renseignements au sujet de vos droits, n'hésitez pas à appeler Services de soutien à domicile et en milieu communautaire Mississauga Halton ou votre coordonnateur.

**Etobicoke Office**

401 The West Mall, Suite 1001  
Etobicoke, ON M9C 5J5

**Mississauga Office**

2655 North Sheridan Way, Suite 140  
Mississauga, ON L5K 2P8

**Milton Office**

611 Holly Avenue, Unit 203  
Milton, ON L9T 0K4

Tel: 310-2222

No area code required

[www.healthcareathome.ca/mh](http://www.healthcareathome.ca/mh)  
[www.mississaugahaltonhealthline.ca](http://www.mississaugahaltonhealthline.ca)