

# 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

# FACT SHEET

## For Applicants to Long-Term Care Homes: Long-Term Care Home Accommodations Charges and the Rate Reduction Program

Ministry of Health  
and Long-Term Care

SPRING 2019

Renseignements aussi  
disponibles en français

As of July 1, 2019, the following accommodation charges apply:

Type of Accommodation	Daily Rate	Monthly
<b>Long-Stay Resident:</b>		
<b>Basic</b>	\$62.18	\$1,891.31
<b>Semi-Private</b>		
Residents admitted to newer beds on or after July 1, 2015.	\$74.96	\$2,280.04
Residents admitted to newer beds on or after September 1, 2014, but prior to July 1, 2015.	\$73.89	\$2,247.49
Residents admitted to newer beds on or after July 1, 2013, but prior to September 1, 2014.	\$72.83	\$2,215.25
Residents admitted to newer beds on or after July 1, 2012, but prior to July 1, 2013.	\$71.75	\$2,182.40
Residents occupying older beds, or residents admitted to newer beds prior to July 1, 2012.	\$70.70	\$2,150.46
<b>Private</b>		
Residents admitted to newer beds on or after July 1, 2015.	\$88.82	\$2,701.61
Residents admitted to newer beds on or after September 1, 2014, but prior to July 1, 2015.	\$86.96	\$2,645.04
Residents admitted to newer beds on or after July 1, 2013, but prior to September 1, 2014.	\$85.08	\$2,587.85
Residents admitted to newer beds on or after July 1, 2012, but prior to July 1, 2013.	\$83.22	\$2,531.28
Residents occupying older beds, or residents admitted to newer beds prior to July 1, 2012.	\$81.35	\$2,474.40
<b>Short-Stay Resident (Respite Bed)</b>	\$40.24	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 July 1, 2019, the basic accommodation rate is determined using the following formula:

- 2018 basic accommodation rate x (1 + CPI Rate) = 2019 co-payment rate.  
[ i.e.,  $\$60.78 \times (1+2.3\%) = \$62.18$ ]
- The monthly rate is determined by multiplying the daily rate by 30.4167.  
[ i.e.,  $\$62.18 \times 30.4167 = \$1,891.31$ ]

If you are unable to afford these accommodation charges, you can apply for a reduction in the charge, known as a “rate reduction”. In order to qualify for a rate reduction, you must be a long-stay resident living in basic accommodation (including an interim bed). You will need to submit an application once you are admitted to a long-term care home, but you should begin preparing now as you will need to provide documents such as your most recent Notice of Assessment (NOA). You should also access all income that may be available to you such as Old Age Security, Guaranteed Income Supplement and Guaranteed Annual Income System.

For more information on accommodation charges or the rate reduction application process, please speak to your placement coordinator. Should you have any additional questions, please contact: LTC Homes Action Line at 1-866-434-0144.

# FEUILLE DE RENSEIGNEMENTS

## Frais d'hébergement en foyer de soins de longue durée et Programme de réduction de tarifs pour les demandeurs d'hébergement en foyer de soins de longue durée

Ministère de la Santé  
et des Soins de  
longue durée

PRINTEMPS 2019

Also available in English

À compter du 1<sup>er</sup> juillet 2019, les frais d'hébergements qui suivent s'appliqueront :

Type d'hébergement	Tarif journalier	Tarif mensuel
<b>Résident à long terme:</b>		
<b>Base</b>	62,18 \$	1891,31 \$
<b>Hébergement en chambre à deux lits</b>		
Résidents occupant les nouveaux lits le ou après le 1 <sup>er</sup> juillet 2015.	74,96 \$	2280,04 \$
Résidents occupant les nouveaux lits le ou après le 1 <sup>er</sup> septembre 2014, mais avant le 1 <sup>er</sup> juillet 2015.	73,89 \$	2247,49 \$
Résidents occupant les nouveaux lits le ou après le 1 <sup>er</sup> juillet 2013, mais avant le 1 <sup>er</sup> septembre 2014.	72,83 \$	2215,25 \$
Résidents occupant les nouveaux lits le ou après le 1 <sup>er</sup> juillet 2012, mais avant le 1 <sup>er</sup> juillet 2013.	71,75 \$	2182,40 \$
Résidents occupant les plus vieux lits, ou résidents occupant les nouveaux lits avant le 1 <sup>er</sup> juillet 2012.	70,70 \$	2150,46 \$
<b>Hébergement en chambre individuelle</b>		
Résidents occupant les nouveaux lits le ou après le 1 <sup>er</sup> juillet 2015.	88,82 \$	2701,61 \$
Résidents occupant les nouveaux lits le ou après le 1 <sup>er</sup> septembre 2014, mais avant le 1 <sup>er</sup> juillet 2015.	86,96 \$	2645,04 \$
Résidents occupant les nouveaux lits le ou après le 1 <sup>er</sup> juillet 2013, mais avant le 1 <sup>er</sup> septembre 2014.	85,08 \$	2587,85 \$
Résidents occupant les nouveaux lits le ou après le 1 <sup>er</sup> juillet 2012, mais avant le 1 <sup>er</sup> juillet 2013.	83,22 \$	2531,28 \$

Suite...



Résidents occupant les plus vieux lits, ou résidents occupant les nouveaux lits avant le 1<sup>er</sup> juillet 2012. 81,35 \$ 2474,40 \$

**Résidents à court terme (lit réservé au service de relève)** 40,24 \$ 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> juillet 2019, le taux d'hébergement de base est calculé selon la formule suivante:

- taux d'hébergement de base de 2018 x (1 + taux d'IPC) = taux de co-paiement de 2019 [c.-à-d., 60,78 \$ x (1 + 2,3 %) = 62,18 \$].
- Le taux mensuel est calculé en multipliant le taux quotidien par 30,4167 [c.-à-d., 62,18 \$ x 30,4167 = 1891,31 \$].

Si vous n'avez pas les ressources nécessaires pour payer ces frais d'hébergement, vous pouvez présenter une demande de réduction, qui porte le nom de « réduction du tarif ». Afin de vous qualifier pour une réduction du tarif, vous devez être un résident en hébergement de longue durée qui reçoit des services de base (y compris un lit provisoire). Vous devrez présenter une demande lorsque vous serez admis dans un foyer de SLD, mais vous devriez commencer à vous préparer dès maintenant puisque vous devrez fournir des documents, tels que votre plus récent Avis de cotisation. Vous devriez aussi obtenir tous les revenus auxquels vous avez droit, comme la Sécurité de la vieillesse, le Supplément de revenu garanti et le Revenu annuel garanti.

Pour de plus amples renseignements sur les frais d'hébergement ou sur le processus de demande pour une réduction du tarif, veuillez contacter votre coordinateur de placement. Si vous avez d'autres questions, veuillez composer le numéro ci-dessous : Ligne Action des Soins de longue durée : **1 866 434-0144**.

## 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	Date (yyyy/mm/dd)
X	

## 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)  
Autre numéro de

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  demandeur ou  du mandataire spécial du demandeur

Date (jj/mm/aaaa)

X

**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)