

Hovedtanken i Stabslægens Plan er en stærk „Systematisering“, der fremkommer ved en fuldstændig gennemført symmetrisk Inddeling af Bygningen for Sygebehandling.

Dette ser meget smukt og simpelt ud og vilde ogsaa kunne lade sig gennemføre, naar man kunde opstille lige store Afdelinger (Servicer) for de Sygdomme, som skal behandles. En saadan „Systematisering“ er f. Eks. gennemført i Planen for Københavns Kommunehospital. Men hvis Forholdene medfører, at Servicer, Specialklinikker o. s. v. under Hensyn til Arten af de Sygdomme, der skal henvises til et Sygehus, maa være ulige store, falder Systemet sammen.

Dette vil ogsaa blive Tilfældet med Stabslægens Plan. „Systematiseringen“ holdes tilsyneladende i Sygebygningens 1ste og 2den Etage med  $2 \times 40$  Senge, henholdsvis for kirurgiske og for medicinske Sygdomme; men efter de hidtil gjorte Erfaringer vil en Fordeling med 75 Senge til kirurgiske Patienter og 60 Senge til medicinske Patienter svare til de Krav, der skal stilles til Garnisonssygehuset, og hertil kommer, at Kvindeafdelingen — hvorom senere — med 16—17 Senge bedst knyttes til den kirurgiske Service.

I 3die Etage er i den foreliggende Plan „Systematiseringen“ ganske ophævet, idet Afdelingen for Hud- og Kønssygdomme, der mere end nogen anden Afdeling skal holdes sluttet, har 16 af 56 Senge uden for sit egentlige „Afsnit“, saaledes at Patienter med Hud- og Kønssygdomme kommer til at ligge i samme „Afsnit“ som Patienter med Øjensygdomme og med Øre- og Halsygdomme.

Der synes i det hele i Projektet og i det Program, der har foreligget for Arkitekten, at være lagt mere Vægt paa en gennemført Afsnitsinddeling af Hensyn til Sygepleje og Administration end paa en Gruppering af de syge, som ifølge Forholdene skal modtages paa Garnisonssygehuset.

Til disse syge maa, som Lægekorpset tidligere har fremhævet for Ministeriet, ogsaa regnes Underofficerers Hustruer og Børn. Saaledes som de civile Hospitalsforhold i Almindelighed er i København, vil det være umuligt for Underofficerers Hustruer og Børn at blive indlagt paa et civilt Hospital uden efter som Regel ugelang Ventetid, medens de hidtil har kunnet modtages paa Garnisonssygehuset, naar Hospitalsbehandling var ønskelig, et Forhold, der er af stor Betydning for disse Familier.

Det er fremhævet som en Fordel ved Projektet, at de enkelte Afdelinger er isolerede. Isolationen vil dog vist vanskeliggøres en Del ved de Trapper, som findes ved de store Sygestuer; hvis ikke disse Trapper holdes aflukkede, saa at de kun kan benyttes i Ildebrandstilfælde, men dette vil atter give Ulemper i Hospitalets daglige Drift.

Om Enkeltheder i Projektet skal følgende anføres:

Den angivne Form af 16-Sengs Stuer er uheldig, idet Sengene maa opstilles saaledes, at Lyset fra de Sengen modsatte Vinduer falder i Øjnene, og ofte vil der være Træk fra Vinduet ved Sengens Hovedende. (I 16-Sengs Stuerne paa Bispebjerg Hospital falder Lyset væsentligst ind fra Siden).

Der forefindes et alt for ringe Antal W. C.; der regnes som Regel med 1 W. C. til ca. 10 syge, (Rigshospitalet har 1: 12, Bispebjerg Hospital 1: 13). Til de i Sygeafdelingerne tjenstgørende Plejersker synes der ikke at være paa-tænkt særlige W. C.

Ogsaa Skyllerummene er for faa. Da der i Tegningen i „Rekvisitrummet“ er angivet Kumme, formenes dette Rum at skulle anvendes til Skyllerum og det angivne „Skyllerum“ til Rekvisitter. Hvis denne Formodning ikke er rigtig, vil der i 2den og 3die Etage være anvist alt for ringe Plads til Linned m. m.

I 1ste Etage er der angivet 3 Rum til „Depot“. Disse Rum er ved deres fuldstændige Mangel paa Dagslys meget uheldige i et Sygehus. Korridoren i Operationsafdelingen synes for mørk, selv om der faas Lys fra Vinduer i Taget, og Korridorerne langs de smaa Sygestuer er mangelfuldt belyste.

De aabne Dagrum er ikke helt tilfredsstillende; navnlig vil det volde Vanskelighed at lade de oppegaaende Patienter spise her.

I Operationsafdelingen er der disponeret uheldigt.

De for Enden af de store Sygestuer anbragte Trapper vil neppe tillade Transport med Sygebaarer, hvilket i Tilfælde af Ildebrand vil være nødvendigt.

Det kan vel ikke benægtes, at en Del af de her nævnte Mangler ved Pro-