

En Bygning i 2-Etager, indeholdende 2 Lejligheder à 6 Værelser for Overlæge og Inspektør.

En Bygning i 2 Etager, indeholdende 4 Lejligheder à 3 Værelser for Underofficerer.

Et Kedelhus for Centralopvarmning af det nye Anlæg.

Hovedsynspunkter for Anlægget.

Da Grundens Størrelse og Forhold tillader Patientbygningerne opførte som 2-Etages Bygninger, bør saadanne foretrækkes fremfor 3-Etages, fordi der herved spares ca. 70,000 Kr. i Anlægsgudgifter, men særlig fordi Driften bliver lettere og billigere. Personalets Størrelse vil saaledes formentlig kunne være 10 à 20 pCt. mindre ved 2- end ved 3-Etages Bygninger. Brugen af en enkelt (langsomt gaaende) Senge-elevator i 3-Etages Bygninger bøder kun lidt paa dette Forhold. — I Betragtning af, at det ikke saa sjældent indtræffer, at en Elevator er ude af Funktion i kortere eller længere Tid, vil det ved 2-Etages Patientbygninger formentlig være mest praktisk at udelade Elevatoren og til Gengæld gøre Hovedtrappen særlig bekvem.

At det vil være naturligt at fordele Patienterne i 3 Bygninger, skyldes — foruden Driftsfordelene ved de 2-Etages Patientbygninger — endvidere det Forhold, at Officers-, Klinik- og Kvindeafdelingerne fordrer mindre Sygestuer, til Dels Eneværelser, hvorfor Formationen af disse Afdelinger og Systemet i deres Opbygning (Vinduesforhold, Ventilationskanaler m. m.) afviger saa meget fra de øvrige Afdelingers, at det vil være ugørligt at forene dem med disse uden Skade for den ene eller anden Part og for en smuk og naturlig arkitektonisk Løsning af Opgaven.

Hvad angaar Sygeplejerskernes Boliger, da taler Erfaringerne fra de senere Aars større Hospitaler (med selvstændige Sygeplejerskebygninger) for, at det utvivlsomt er fordelagtigst for Patienterne at have Sygeplejerskerne boende saa nær som muligt, og i flere Henseender — særlig de kortere Vejlægder og Trappeforbindelser — ogsaa er behageligst for den enkelte Sygeplejerske, som væsentligst synes at lægge Vægt paa at have sit eget rummelige og gode Værelse at trække sig tilbage i. Ved 2-Etages Patientbygninger vil det derfor formentlig være heldigst at samle Sygeplejerskeværelserne tillige med fælles Spisestue, Køkken, Badeværelse m. m. for hver Patientbygning i dennes Tagetage.

Operations-, Røntgen-, Bade- og de forskellige Kliniklokalteter vil formentlig faa den bedste Beliggenhed, naar de forbindes med de Patientafsnit, hvormed de væsentligst hører sammen.

Administrationsbygningen bør formentlig ligge centralt i Forhold til hele Anlægget og i Nærheden af de øvrige, den fælles Drift tjenende Bygninger, fordi det (driftsmæssig set) vil være mest økonomisk og praktisk; thi den egentlige Driftsadministration maa jo blive fælles for Epidemiafdelingen og den nye Del af Anlægget og vil blive henlagt til den nye Administrationsbygning. Ved en saadan central Placering af Bygningen vil tillige kunne opnaas en hensigtsmæssig afsondret (og adskillende) Zone mellem Epidemiafdelingen og den nye Del af Anlægget, ligesom det vil være til Fordel for Helhedsbilledet, at Økonomibygningen ikke ses fra Hovedvejen (Tagensvej). Der vil endvidere opnaas gode og klart accentuerede Hovedforhold i Sygehusets Vejforbindelser og Adgangsforhold. Paa det Sted, hvor Administrationsbygningen er foreslaaet placeret, har tidligere været tænkt opført en Kaserne for Sundhedstropper m. m. Dersom det vedblivende er ønskeligt i nær Forbindelse med Sygehuset at reservere et Grundareal til saadant Brug, kunde muligvis hertil udlægges et Areal ved Sygehusets sydøstlige Grænse. Der vilde endda blive ca. 1,8 ha tilovers af Arealet mod Nørre Allé.

Overlæge- og Inspektørboligen samt de gifte Underofficerers Boliger bør ikke forbindes med Administrationsbygningen, men opføres særskilt, dels fordi det ikke er muligt at indlægge saadanne Familieboliger i en Bygning, der tjener Administrationsforhold, uden Skade for begge Parter, dels fordi det i nærværende Tilfælde ikke er dyrere at opføre Boligerne i særskilte Bygninger — nogenlunde lige gode Boligforhold forudsat.