

Senge, og det skal fremhæves, at Sandsynligheden for Overskridelser — under Hensyn til Beregningen af Bygningsenhederne og til, hvad der var Tilfældet ved Ingeniørkorpsets Opførelse i sin Tid af det nuværende Epidemihospital, hvor der fremkom en Besparelse af 50,000 Kr., — ved disse Forslag er betydelig mindre end ved de andre.

Begge Forslag kan bruges, men Forslag 1 er at foretrække, særlig fordi det giver Mulighed for Anvendelse af hele det nuværende Epidemihospital som saadant ved større Epidemier, men ogsaa fordi det giver en bedre orienteret og mere koncentreret Beliggenhed af Hospitalets Bygninger og en heldigere Beliggenhed af Epidemihospitalets Teltpladser. *„Forslag 1“ fremtræder saaledes som det af Lægekorpset anbefalede og giver efter Korpsets Formening, trods et Par enkelte mindre Mangler, en, indenfor det af Byggeareal og Byggesum fastsatte, fuldt tilfredsstillende Løsning af Spørgsmaalet om et nyt Garnisonssygehus for København uden at overskride den givne Bekostning.*

Arkitekt Laages Forslag

slutter sig i mange Henseender nær til Ingeniørkorpsets „Forslag 1“ med de samme Muligheder som dette.

Med Hensyn til Benyttelsen af Terrain og Anbringelsen af Bygningerne i dette og af de enkelte Sygeafdelinger i disse er det godt. Sygestuernes Størrelse og Anbringelse i Bygningerne er godt gennemtænkt og paa sine Steder maaske bedre end i Ingeniørkorpsets Forslag.

Det vil imidlertid, efter Ingeniørkorpsets Beregninger neppe kunne realiseres uden en betydelig Overskridelse af Byggesummen.

Kunde dette lade sig gøre, maa Lægekorpset udtale, at det i mange Henseender er saa godt, at ogsaa det — helst dog med nogle mindre Ændringer, f. Eks. Badeanstalten — kunde komme i Betragtning som en særdeles god Løsning af Garnisonssygehusspørgsmaalet.
