

for disse Afdelinger (Bilag B. C. D. E.). De have alle det til fælles, at de fire yderste enetages Bloks ved bægge Afdelinger ere nedlagte, og at Bladfen for de deri herørende Senge anbringes i de fire til Centralbygningen knyttede Endepaviljoner, men paa forskellig Maade. I Planen Bilag E. er dette gennemført derved, at de toetages Paviljoner bibeholdes, men at der anbringes Sygeværelser med 24 Senge i Stedet for 16 i hver Etage. Fakultetet tror, at denne Bygningsmaade med saa store Værelser, at de kunne optage 24 Senge, er mindre heldig; thi dels er vor Befolkning uvant med at ligge i Værelse sammen med saa mange andre syge, dels vil en enkelt Patient, som maasse er meget syg eller lider under store Smerter, blive Kilden til Uro Dag og Nat for de mange Patienter paa Stuen, og dels vilde Overlægerne paa de respektive Afdelinger kun faa 4 store Stuer til deres Disposition, og naar der skal tilvejebringes Søndring mellem Køn, Alder og forskellige smitsomme Sygdomme (typhoid Feber, Phtisis o. a.), eller naar en eller anden af Stuerne lejlighedsvis skal staa tom til Desinfektion o. s. v., vil det blive meget vanskeligt at faa Patienterne anbragte med et saa begrænset Antal Sygeværelser; endelig vil Loftet ved en Højde af 12 Fod virke trykkende i arkitektonisk Henseende og vil vel ogsaa kunde virke deprimerende ind paa Patienternes Følelse af Sygge. Da dette Projekt desuden efter Arkitekternes Mening kun i ringe Grad vil formindste Byggeudgifterne, har Fakultetet ment at maatte se bort fra det. Ved Projekt Bilag B. ere Sengene fra de til Nedlagning foreslaaede Bloks tænkt anbragte i en Etage over de tidligere projekterede toetages Paviljoner. Denne Plan har den Ulempe, at Patienter ere anbragte i 3 Etager over hverandre (Stue, 1ste Sal, 2den Sal), og skønt der ikke foreligger noget som helst Bevis andet Steds fra, for at en saadan Anbringelsesmaade har været til Glæde for øverste Etages Patienter, kan man dog ikke nægte, at dette Arrangement medfører forskellige Vanskeligheder under Driften, ved Patienternes Flytning, ved Lægebeføg o. s. v., og det vil i hvert Fald nødvendiggøre Anbringelsen af flittig Brug af en „Lift“, som formentlig vil kunne spares ved andre Projekter. I det hele og store maa Fakultetet dog udtale, at dette Projekt fortjener den største Opmærksomhed og vil være et af dem, hvorpaa Tanken maa være rettet ved en paatænkt Reduktion i Bygningsanlægget. En tredje Plan findes i Bilag C., hvor Sengene fra de nedlagte Bloks ere anbragte i toetages Paviljoner (Stuen, 1ste Sal), men saaledes at de 24 Senge i hver Etage anbringes paa Sidevæggene i to Stuer, der støde op til hinanden, hvorved der altsaa i hver Etage findes, om man vil, et Dobbeltværelse med indfaldende Dagslys paa bægge Sider af Sengene. Denne Plan har foruden den Fordel, at Bygningerne kun omfatte 2 Etager, og at Sygeværelserne kun indeholde 12 Senge, tillige den, at Sengene ere anbragte saaledes, at de syge faa Sidelys og ere fri for Vindueslysninger lige mod Ansigtet. Denne Ordning af Sengenes Stilling til Vinduerne er vel kendt fra Korridorhospitalet, men er, saa vidt Fakultetet ved, uprøvet ved Hospitaler efter Paviljonstykket. Der synes imidlertid ingen Vanskelighed at være forbunden med den omtalte Ordning af Sengene; thi efter Erfaringer fra Korridorhospitalet (Kommunehospitalet i København) synes der at komme tilstrækkeligt Gys til den tredje Seng i Rækken, der, som det vil ses, i denne Plan er den fjerneste Seng fra Vindusaabningerne. Planen har imidlertid ogsaa Mangler; thi for det første ere de solbestemte Flader mindre, idet Paviljonerne ere mere kvadratiske end efter de andre Planer, for det andet kunne de to lige op ad hinanden liggende Værelser i hver Etage i mange Henseender næppe betragtes anderledes end som eet Værelse. De have fælles Bade og Kloset, Tekøkken og Opgang, og flere af de samme Ulemper, som bleve fremhævede ved Projekt E., maa siges ogsaa at hæfte ved denne Plan. Der er imidlertid tilvejebragt en fjerde Plan, Bilag D., som, idet den bibeholder det gode ved Planen Bilag C., fjerner Ulemperne derved, at der lægges en Tverkorridor imellem de to Værelser i hver Etage, ligesom der ogsaa er tilvejebragt Opgang og Udenomsbequemmeligheder separat for hvert Værelse. Denne Tverkorridor vil ogsaa kunne have den Fordel, at man der kan faa Plads til at foretage mikroskopiske Undersøgelser og kliniske Urinundersøgelser samt til Anbringelse af transportable Badekar, der næppe kunne faa Plads i de smaa Baderum.

Fakultetet staar derfor i den Formening, at Valget nærmest maa blive mellem dette Projekt (D.) og Plan Bilag B. Der vil imidlertid ved den ikke helt bestemte indvendige Ordning af Lokaliteternes Detailler i Hospitalerne saa vel som i Institutionerne fordres et Samarbejde mellem Arkitekter og Læger, som dels fordrer Tid og