

under kromosomlaboratorium, endocrinologisk laboratorium og mikrolaboratorium, kunne få indrettet fælles opvågningsafdeling for nyopererede patienter (recoveryafdeling) og en fælles afdeling, beregnet for behandlingen af for tidligt fødte børn (præmaturafdeling). For at opnå de nævnte fordele må kompleksset udvides med i alt ca. 8.300 m².

b. Mellembygning og centralisering.

Udformes kompleksset for føde- og børneafdelingerne samt den gynækologiske afdeling på den anførte måde, vil dette som nævnt komme til at ligge som en med centralkomplekset parallel bygning.

Herved opnås mulighed for at forbinde de 2 komplekser med en 3-etagers mellembygning indeholdende ca. 18.600 m², der kan rumme en række fællesfunktioner for hele hospitalet såsom forhal med cafeteria og kiosker m. v., patientkontor, patientbibliotek, hospitalets administration, personalekantine, auditorier og undervisningsrum, studenterlokaler, kirkesal, socialrådgivningskontorer, lægebibliotek, lægerådslokaler, kar- og knoglebank, vagtværelser m. v.

Ifølge de tidligere planer har de nævnte funktioner været henlagt dels til centralkomplekset, dels spredt over den eksisterende randbebyggelse. Hvis en del af disse funktioner fjernes fra centralkomplekset og henlægges til mellembygningen, vil der i centralkomplekset være mulighed for indpassning af en specialkirurgisk afdeling for arme og ben (ortopedisk-kirurgisk afdeling), som man ligesom den gynækologiske afdeling ikke havde kunnet få indpasset i de hidtidige planer for Rigshospitalet, og som man derfor også havde set sig henvist til at anbringe på Militærhospitalet. Dette var — især af hensyn til patientbehandlingen — ikke nogen ideel løsning, bl. a. fordi svære trafikskader hyppigt kræver behandling af en række forskellige kirurgiske specialister, herunder ortopæder, og det vil derfor være en stor fordel, om også dette speciale kunne rummes inden for centralkompleksets rammer, hvorved den ofte vanskelige transport af disse patienter kan undgås. Man vil endvidere få mulighed for i centralkomplekset at indrette et afsnit for patientmodtagelse og hastende indlæggelser i tilslutning til hospitalets skadestue, således at tilskadekomne og andre patienter straks kan behandles forinden indlæggelse på de egentlige sengeafdelinger — et forhold, der især har stor betydning ved indlæggelser uden for hospitalets normale arbejdstid og vil kunne medføre en mere rationel udnyttelse af hospitalets store vagtberedskab.

De her nævnte fordele vil ikke kunne opnås, såfremt forslaget ikke gennemføres nu, hvor centralkomplekset er under opførelse, da indretningen af bygningen efter den nugældende plan vil være en hindring herfor.

Med hensyn til benyttelsen af randbebyggelsen er forholdet det, at man som anført, da hospitalets ombygning oprindelig blev planlagt i begyndelsen af 1950-erne, var af den opfattelse, at disse bygninger i vidt omfang burde bevares, men underkastes en gennemgribende ombygning og modernisering.

I den tid, der siden er forløbet, har det vist sig, at udviklingen er løbet fra disse forudsætninger, idet selv en omfattende ombygning af disse bygninger ikke vil medføre en tilstrækkelig god indretning i driftsmæssig henseende, ligesom ombygningsomkostningerne har vist sig at blive uforholdsmæssig høje.

Ved at opføre mellembygningen vil man opnå at kunne overføre de vigtige funktioner, der var tænkt placeret i randbebyggelsen, hertil, ligesom der i mellembygningen vil blive plads til en del af de foranævnte ønskede nye hospitalsformål, såsom afsnit for overtryksrum, radioaktive målinger, elektronisk databehandling, forskningslaboratorier m. v.

Ved centralisering af de funktioner, der var tænkt henlagt til randbebyggelsen, vil en del af de gamle bygninger efterhånden kunne fjernes, hvorved hospitalsterrænet ud mod Blegdamsvejen lægges frit. Man vil herved kunne skabe bedre tilkørselsforhold for hospitalet og kunne indrette en stærkt tiltrængt parkeringsplads for yderligere 400 biler — hvortil man måske ellers blev nødt til at søge bevilget becostelige underjordiske anlæg — samtidig med, at hospitalet arkitektonisk vil fremtræde i en frilagt helhedsløsning, som man ikke tidligere har anset for muligt at opnå under de givne forudsætninger.

Ved gennemførelse af forslaget vil det færdige Rigshospital fremtræde som et samlet koncentreret hospitalskompleks med de betydelige driftsmæssige fordele, dette indebærer. Dels vil de kortere afstande betyde væsentlige personalemæssige besparelser og lettelse, dels vil de meget store forbedringer af forholdene for patientbehandling, undervisning, forskning og hospitalets administration repræsentere indvundne værdier af en betydelig størrelsesorden, men som ikke umiddelbart kan udmåles i bestemte årlige beløb.

c. Resumé af fordele ved ændret planløsning.

1. Gynækologisk afdeling vil kunne indrettes i samme bygning som fødeafdelingerne.