

# Ankenævnet *for* Forsikring

Den 21. januar 2026 blev i sag nr. 104414:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

PBU Pædagogernes Pensionskasse  
Tuborg Boulevard 3  
2900 Hellerup

afsagt

k e n d e l s e :

---

Forsikringstageren har sygdomsdækning. I klageskema af 29/9 2025 samt i vedlagte bilag har klageren bl.a. anført:

"Jeg har ansøgt om udbetaling af forsikringssum ved kritisk sygdom.  
Min pensionskasse har givet afslag, da den diagnose de giver mig ikke er dækket af forsikringen, men hospitalet giver mig en anden diagnose, som burde udløse forsikringssummen.  
Læs mere i vedlagte bilag.

## **Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?**

At for medhold i den diagnose hospitalet har givet mig og derved få udbetalt forsikringssummen ved kritisk sygdom.

...

I mit forløb har jeg flere gange ringet til PBU for at få oplysning om mit stadie, men de ønsker hverken over telefon eller skriftligt at redegøre for hvordan de forholder sig til stadie Tx. I deres afgørelse kalder de det flere gange for '1x', et stadie der ikke findes.

I PBU's fastholdelse af afgørelsen skriver de følgende:

*I forbindelse med din klage om udbetaling af summen, har dine helbredsoplysninger været forelagt en speciallæge i onkologi i Videncenter for Helbred og Forsikring.*

*Det er speciallægens vurdering, at der ud fra de foreliggende helbredsoplysninger er tale om et stadie 1A malignt melanom, som ikke er omfattet af forsikringsbetingelserne.*

Forsikringen har ikke oplyst noget om TX i deres betingelser, men vælger alligevel at sidestille diagnosen med 1A. Hospitalet der har behandlet mig, har en anden vurdering og skriver følgende:

*I min hospitalsjournal D. 8/1-2025 skriver ... at hun fastholder at Tumoren ikke er T1.*

Således mener hospitalet ikke den kan sidestilles med T1a. De udtaler desuden, at den ikke kan sidestilles med 1a, da jeg så havde været afsluttet i mit kræftpakkeforløb for længe siden.

I min hospitalsjournal D. 2/4 Uddyber [kirurg], at jeg er i gruppe 3 og at min diagnose sidestilles med 2a + 3a.

Jeg forstår ikke at der kan være så stor forskel på udtalelser fra læger, men tænker at hospitalet der har behandlet mig, må have både størst erfaring og viden om den situation jeg står i.

Jeg mener pga. ovenstående at jeg er fuldt berettiget til forsikringssum ved kritisk sygdom

OBS! I deres fastholdelse af klagen starter de brevet med at skrive, at de har modtaget min henvendelse d. 20. marts 2024. Dette er ikke korrekt. Årstallet er 2025."

Selskabet har den 3/11 2025 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"[Klageren] klager over afslag på udbetaling af sum ved visse kritiske sygdomme som følge af malignt melanom - modermærkekræft.

Vi fastholder afslag på udbetaling af sum ved visse kritiske sygdomme som følge af modermærkekræft, da Klager ikke opfylder kriterierne for udbetaling, jf. Betingelser for forsikring ved visse kritiske sygdomme § 8 A (Bilag 1). Årsagen til afslaget er, at klager ikke er blevet diagnosticeret med modermærkekræft i stadie 1B-4 (Malignt melanom).

Jeg vil nedenfor give en nærmere redegørelse for sagen og vores afgørelse.

## **Sagsfremstilling**

Klager fik i 2024 fjernet et modermærke fra venstre skulder ved Dermatolog ...

Modermærket bliver sendt til histologisk undersøgelse, som påviser, at der er tale om et malignt (ondartet) modermærke, hvor tykkelsen ikke kan bestemmes. Klager bliver efterfølgende henvist til videre udredning og re-excision på [hospitalet], plastikkirurgisk afdeling.

Klager bliver indkaldt med henblik på behandling som worst case, hvor hun inden operationen får lavet en PET-scanning, der skal udelukke spredning af sygdommen.

Den 12. december 2024 bliver Klager opereret på [hospitalet], hvor der fjernes et yderligere stykke af huden på venstre skulder, hvor modermærket har siddet, samtidig med at der også fjernes 2 lymfeknuder.

## **Begrundelse for afgørelse**

For at få udbetalt sum ved visse kritiske sygdomme på grund af modermærkekræft, er det en betingelse, at der skal være tale om en ondartet (malign) svulst (tumor), diagnosticeret histologisk og karakteriseret ved ukontrolleret vækst af maligne celler som har tendens til invasion af omkringliggende væv og tendens til lokalt recidiv samt tendens til spredning til regionale lymfekirtler og andre

organer (metastaser).

Tumorer klassificeret som præmaligne, non-invasive, carcinoma in situ, borderline eller med lavt malignt potentiale er undtaget af forsikringen. Alle former for hudkræft, bortset fra modernærkekræft (stadie 1B-4), er undtaget af forsikringen, jf. forsikringsbetingelserne § 8A.

Til vurdering af om Klager opfylder ovenstående betingelser for udbetaling, har PBU indhentet hospitalsjournal fra [hospitalet], plastkirurgisk afdeling (Bilag 2).

Klager har i ankenævnsklagen henvist til hospitalsjournaler, der ligger efter datoen for PBU's afslag på udbetaling af sum ved visse kritiske sygdomme. PBU har efterfølgende indhentet hospitalsjournaler frem til 23. juni 2025 fra [hospitalet], hvilket også fremgår af Bilag 2.

Det fremgår af Klagers hospitalsjournal, at hun har fået fjernet et modernærke fra venstre skulder hos en privatpraktiserende dermatolog, der ved biopsi har vist at være malignt.

Det fremgår af notatet fra Kirurg ... den 29. november 2024, at modernærket er beskrevet uregelmæssigt og er excideret (fjernet) i tæt afstand. Det fremgår yderligere, at tumortykkelsen ikke kan måles, og er uden mitoser (celledelinger) og ulceration (sårdannelse).

Det fremgår endvidere af notatet, at tumoren tolkes som en MM (malignt melanom) in situ fokalt med regressive forandringer, der bedst klassificeres som en SSMM (superficielt spredende malignt melanom) med regression hvor tykkelsen ikke kan måles, men hvor det fibrøse område udgør 0,4 mm.

Der er frie resektionsrande, og Klager skal indkaldes med henblik på behandling som worst case, hvor der præoperativ skal foretages en PET-scanning, hvor beskrivelse skal foreligge inden operation med re-excision til samlet 20 mm inklusiv SN (sentinel node).

Det fremgår af notatet fra den 10. december 2024, skrevet af Kirurg ..., at PET-scanningen fra den 5. december 2024, ikke viser malignitetssuspekter forandringer.

Det fremgår af notat fra den 12. december 2024, at Klager bliver opereret, hvor der fjernes 2 lymfeknuder og hud fra venstre skulder, som bliver sendt til histologisk undersøgelse.

Resultatet af biopsierne fremgår af notatet fra 30. december 2024 af Kirurg ..., hvor lymfeknuderne viser sig at være uden malignitet og dermed ufarlige. Huden fra venstre skulder viser ingen resttumor.

Af ovenstående kan det konkluderes, at Klager har haft et malignt melanom, men den har ikke været karakteriseret ved en ukontrolleret vækst af maligne celler med tendens til invasion af omkringliggende væv, og tendens til lokalt recidiv samt tendens til spredning til regionale lymfekirtler og andre organer (metastaser), som er betingelserne for at være berettiget til udbetaling i henhold til § 8A.

# Ankenævnet *for* Forsikring

4.

104414

Det skal tillige bemærkes, at det af hospitalsnotatet fra den 29. november 2025 fremgår, at tumoren tolkes som en MM (malignt melanom) in-situ fokalt med regressive forandringer. In-situ forandringer (stadie 0) er ikke dækket af forsikringen, jf. forsikringsbetingelserne § 8A.

# Ankenævnet for Forsikring

5.

104414

## Hospitalsjournal efter afslag fra PBU

Klager har i sin klage til ankenævnet anført, at PBU ikke har behandlet hendes ansøgning i forhold til den tumor hun har fået diagnosticeret. PBU har i sine afgørelser henvist til T1-tumor, mens klager

henviser til, at hun har fået diagnosticeret en TX- tumor. Klager henviser til, at det også fremgår af hendes hospitalsjournaler fra den 8. januar 2025 samt den 2. april 2025, at tumoren har en anden klassificering end den PBU har beskrevet.

Det er korrekt, at det af Klagers hospitalsjournal af den 30. december 2024 fremgår, at der er tale om TXN0 M0 = ukendt stadium, og hun derfor skal kontrolleres som Gr3, med de intervaller der hører til denne gruppe. Det fremgår endvidere af notatet fra den 8. januar 2025, at hun har en TX tumor og ikke en T1, men der står også, at det er fordi tykkelsen ikke kan måles med sikkerhed.

PBU gør i den forbindelse opmærksom på, at prognosen for malignt melanom – modernærkekræft

bestemmes primært af tumortykkelse, men også størrelse (fladeudbredelse), ulceration, mitoseaktivitet, placering (fx ansigt) og spredning er af prognostisk betydning. Ud fra dette inddeles malignt

melanom i fire risikogrupper, og forsikring ved visse Kritiske Sygdomme dækker stadie 1B-4. For at et modernærke skal være stadie B skal tumor tykkelse være mere end 0.8 mm.

Det fremgår tydeligt af Klagers hospitalsjournal, at der ikke har været mitoseaktivitet og ulceration

ved fjernelse af modernærket, og det fibrøse område udgjorde 0,4 mm. Derudover har Klagers PET-scanning og biopsier efter operationen vist, at der ikke er spredning af sygdommen, hvilket er en betingelse for at sum ved visse kritiske sygdomme kan komme til udbetaling.

På baggrund af ovenstående er det PBU's vurdering, at de indhentede hospitalsjournaler for perioden efter afslagene på udbetaling af forsikringen, ikke bidrager med ny viden, og dermed til en ændret afgørelse.

Klagers henvisning til et hospitalsnotat af den 2. april 2025 ved [kirurg], har vi ikke kunne genfinde i den journal vi har modtaget fra [hospitalet].

Afslutningsvis kan vi oplyse, at Klagers sag har været forelagt lægekonsulenter med speciale i onkologi hos Videncenter for Helbred og Forsikring i april 2025. Det er lægekonsulenternes vurdering,

at der ud fra de foreliggende helbredsoplysninger er tale om et stadie 1A malignt melanom, som ikke er omfattet af betingelserne for udbetaling af sum ved visse kritiske sygdomme (Bilag 3).

Vi fastholder på den baggrund vores afslag på udbetaling af sum ved visse kritiske sygdomme."

Klageren har i brev af 6/11 2025 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg forstår ikke at I ikke kan bede hospitalet om at sende noget specifikt fra den 2. og 3. april hvor [kirurg] begge gange skriver det som jeg har vedhæftet et billede af.

Kan I oplyse mig om sagen nu er lukket eller om det jeg har sendt et billede af kan påvirke sagen?"

# Ankenævnet *for* Forsikring

6.

104414

# Ankenævnet for Forsikring

7.

104414

Selskabet har i brev af 21/11 2025 til nævnet bl.a. anført:

"Klager har den 20. november 2025 uploadet journalnotat fra den 2. april 2025 fra [hospitalet] på Ankenævnets portal.

Vi har gennemgået journalnotatet, og det giver ikke anledning til ændret afgørelse, da histologi-svaret fortsat er det samme.

Vi fastholder derfor fortsat afslaget på udbetaling af sum ved visse kritiske sygdomme."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Uddrag af bilagene gengives nedenfor. Det fremgår af journal fra plastikkirurgisk afdeling af 29/11 2024 bl.a.:

"Henvist fra dermatolog med biopsiverificeret melanom svt ve skulder. Der beskrives uregelmæssigt nævus excideret i tæt afstand hvor histologi beskriver SSMM tumortykelse kan ej måles uden mitoser eller ulceration. Tolkes som en MM in situ fokalt med regressive forandringer der bedst klass. som en SSMM med regression hvor tykkelse ej kan måles, men hvor det fibrøse område udgør 0,4 mm. Frie resektionsrande. Skal indkaldes mhp behandling som worst case således præoperativ PET, hvor beskrivelse skal foreligge inden operation med re-exc til samlet 20 mm incl SN."

Det fremgår af journal fra plastikkirurgisk afdeling af 4/12 2024 bl.a.:

"Diagnose  
• Malignt melanom i hud på kroppen (DC435)  
Dato for debut  
29-11-2024."

Det fremgår af journal fra plastikkirurgisk afdeling af 5/12 2024 bl.a.:

"Patienten informeres i telefonen om at PET-CT fra 5-12-24 var uden malignitetssuspekter forandringer."

Det fremgår af journal fra plastikkirurgisk afdeling af 12/12 2024 bl.a.:

## **"Operationsbeskrivelse**

...

Procedure(r) udført (koder): KPJD42C - EXCISION AF SENTINEL LYMFENODE I AKSIL

...

## **Billeddiagnostik:**

Lymfeskintigrafi har påvist 2 sentinel nodes beliggende i venstre aksil.

## **Patologi**

Primær excisionsbiopsi svt. venstre skulder har vist superficielt spredende malignt melanom, tykkelse ukendt, uden mitoser.

Klinisk patologiske lymfeknuder i sentinel node biopsi regionen: nej."

# Ankenævnet for Forsikring

8.

104414

Det fremgår af journal fra plastikkirurgisk afdeling af 30/12 2024 bl.a.:

"[01] T0871C Lymfeknude i venstre aksil, sentinel  
M09450 ingen tegn på malignitet  
ÆF1905 pN0(sn)  
ÆLY001 lymfeknuder, 1 stk.  
M26250 nævusinklusion  
P30620 resektat  
[02] T0871C Lymfeknude i venstre aksil, sentinel  
M09450 ingen tegn på malignitet  
ÆLY001 lymfeknuder, 1 stk.  
P30620 resektat  
[03] T0241B Hud på venstre skulder  
M09451 ingen resttumor  
P30624 reresektat  
dvs TxN0 M0 = ukendt stadium og derfor kontrolleres som Gr3  
...  
Patient viser 3 tumores som vurderes ufarligt."

Det fremgår af journal fra plastikkirurgisk afdeling af 8/1 2025 bl.a.:

"Patient er konfereret i onk. sektion og med patolog ... som fastholder at primær tumor er en Tx tumor og ikke en T1 da tumor tykkelse kan ikke måles med sikkerhed. Patologi svar bliver revideret."

Det fremgår af Videntcenter for Helbred & Forsikrings vejledende forsikringsmedicinsk vurdering af 2/4 2025 bl.a.:

"Ud fra de fremsendte helbredsoplysninger vurderer Videntcentrets lægelige konsulenter, at kriterierne i paragraf A.1 for diagnosen 'malignt melanom' ikke er opfyldte.

Forsikrede har via privatpraktiserende dermatolog fået fjernet et malignt melanom lokaliseret til venstre skulderområde. Den efterfølgende histologiske undersøgelse har konkluderet, at der er tale om et superficielt spredende malignt melanom, hvor tykkelsen ikke kan bestemmes. Der er herudover ikke beskrevet mitoser eller ulcerationer.

På denne baggrund henvises forsikrede til plastikkirurgisk afdeling med henblik på videre udredning samt re-excision, der foretages den 12. december 2024. Histologisk findes ingen resttumor og skildvagtlymfeknuder er uden metastaser. Forud for indgrebet har forsikrede fået foretaget en PET /CT-scanning, der har udelukket spredning af sygdommen.

Det er vores lægelige konsulenters vurdering, at der ud fra de foreliggende helbredsoplysninger er tale om et stadie 1A malignt melanom, som ikke er omfattet af forsikringsbetingelserne."

Det fremgår af journal fra plastikkirurgisk afdeling af 2/4 2025 bl.a.:

"Malignt Melanom I Hud På Kroppen (Dc435) (Aktiv)  
Reexcisionsdato: 12-12-24  
Lokalisation: ve skulder  
Melanomtype: SSMM  
Tumortykkelse: kan ikke måles mm  
Mitoser: Nej  
Ulceration: Nej  
Mikrosatellit: Nej  
SN: 2 SN fra venstre axil uden malignitet. Der er ikke efterladt SN.  
TNM: TxN0M0  
Stadium: ukendt

PET-CT den 5-12-24 uden malignitetssuspekter forandringer.  
Har været i ambulatoriet den 26-3-25 pga Diffus ikke velafgrænset tumor, subcutan, uøm ved palpation, diskret hævet, 6 x7cm i diameter. Tolket som lipom.

...

Patient følges i Gruppe 3 (Stadium IIA, IIIA, uklassificerbart)."

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"§ 1 Får medlemmet stillet diagnose på en kritisk sygdom, udbetales en engangssum, jf. dog §§ 2-7.

Med kritisk sygdom menes, jf. § 8:

A Kræft og visse godartede svulster i hjernen

...

§ 2 Det er en betingelse for dækning af kritisk sygdom, at sygdommen bliver diagnosticeret i dækningsperioden, jf. § 3. Det er diagnosetidspunktet, der er afgørende og ikke det tidspunkt, medlemmet får kendskab til diagnosen.

...

§ 8 Ved kritisk sygdom forstås:

**A. Kræft og visse godartede svulster i hjernen**

**Kræft – med undtagelse af mindre aggressive former**

En ondartet (malign) svulst (tumor), diagnosticeret histologisk og karakteriseret ved ukontrolleret vækst af maligne celler som har tendens til invasion af omkringliggende væv og tendens til lokalt recidiv samt tendens til spredning til regionale lymfekirtler og andre organer (metastaser).

**Følgende er ikke dækket:**

- Tumorer klassificeret som præmaligne, non-invasive, carcinoma in situ, borderline eller med lavt malignt potentiale (uanset valgt behandling).
- Alle former for hudkræft (inklusive lymfomer og sarkomer i hud), bortset fra modermærkekræft stadie 1B-4 (malignt melanom).

...

**Krav:** Forsikringssummen kan først udbetales, når følgetilstanden vurderes rimelig stabil, dvs. tidligst 3 måneder efter diagnosticering eller operation. Svulsten skal være verificeret ved en histologisk undersøgelse, udført af en speciallæge i vævsundersøgelser (patologisk anatomi)."

# Ankenævnet *for* Forsikring

10.

104414

## Nævnet udtaler:

Klageren søgte om udbetaling af forsikringssum ved visse kritiske sygdomme, idet hun fik diagnosen modernærkekræft. Selskabet har afvist at yde dækning under henvisning til, at klageren ikke har fået stillet modernærkekræft i stadie 1B-4. Klageren ønsker udbetaling.

Klageren har anført, at hospitalet har givet hende diagnosen modernærkekræft med stadiet TX, som ikke er beskrevet i selskabets forsikringsbetingelser. Hospitalet har vurderet, at modernærkekræften ikke kan sidestilles med stadiet 1A, idet hun ville have været afsluttet i kræftforløbet for længe siden. Det fremgår af journal af 2/4, at hun er i gruppe 3, og at diagnosen sidestilles med stadie 2A + 3A. Klageren har anført, at diagnosen fra hospitalet bør lægges til grund, idet hospitalet har behandlet hende og må have den største erfaring og viden om hendes sygdom.

Selskabet har anført, at Videntcenter for Helbred & Forsikring har vurderet, at klageren ikke er diagnosticeret med modernærkekræft i stadie 1B-4 (Malignt melanom). Selskabet har anført, at undersøgelserne på hospitalet viste, at klageren "har haft et malignt melanom, men den har ikke været karakteriseret ved en ukontrolleret vækst af maligne celler med tendens til invasion af omkringliggende væv, og tendens til lokalt recidiv samt tendens til spredning til regionale lymfekirtler og andre organer (metastaser), som er betingelserne for at være berettiget til udbetaling i henhold til § 8A". Selskabet har anført, at "tumoren tolkes som en MM (malignt melanom) in-situ fokalt med regressive forandringer. In-situ forandringer (stadie 0) er ikke dækket af forsikringen, jf. forsikringsbetingelserne § 8A".

Det fremgår af journal af 29/11 2024, at "der beskrives uregelmæssigt nævus excideret i tæt afstand hvor histologi beskriver SSMM tumortykelse kan ej måles uden mitoser eller ulceration. Tolkes som en MM in situ fokalt med regressive forandringer der bedst klass. som en SSMM med regression hvor tykkelse ej kan måles, men hvor det fibrøse område udgør 0,4 mm. Frie resektionsrande".

# Ankenævnet for Forsikring

12.

104414

Det fremgår af journal af 5/12 2024: "PET-CT fra 5-12-24 var uden malignitetssuspekter forandringer".

Det fremgår af journal af 30/12 2024: "TxN0 M0 = ukendt stadium og derfor kontrolleres som Gr3 ... Patient viser 3 tumorer som vurderes ufarligt".

Det fremgår af journal af 8/1 2025, at klageren "er konfereret i onk. sektion og med patolog ... som fastholder at primær tumor er en Tx tumor og ikke en T1 da tumor tykkelse kan ikke måles med sikkerhed".

Det fremgår af Videntcenter for Helbred & Forsikrings vejledende forsikringsmedicinsk vurdering af 2/4 2025, at "kriterierne i paragraf A.1 for diagnosen 'malignt melanom' ikke er opfyldte. Forsikrede har via privatpraktiserende dermatolog fået fjernet et malignt melanom lokaliseret til venstre skulderområde. Den efterfølgende histologiske undersøgelse har konkluderet, at der er tale om et superficielt spredende malignt melanom, hvor tykkelsen ikke kan bestemmes. Der er herudover ikke beskrevet mitoser eller ulcerationer. På denne baggrund henvises forsikrede til plastikkirurgisk afdeling med henblik på videre udredning samt re-excision, der foretages den 12. december 2024. Histologisk findes ingen resttumor og skildvagslymfeknuder er uden metastaser. Forud for indgrebet har forsikrede fået foretaget en PET /CT-scanning, der har udelukket spredning af sygdommen. Det er vores lægelige konsulenters vurdering, at der ud fra de foreliggende helbredsoplysninger er tale om et stadie 1A malignt melanom, som ikke er omfattet af forsikringsbetingelserne".

Det fremgår af forsikringsbetingelserne, at forsikringen dækker "Med kritisk sygdom menes, jf. § 8: ... A Kræft og visse godartede svulster i hjernen ... Kræft – med undtagelse af mindre aggressive former. En ondartet (malign) svulst (tumor), diagnosticeret histologisk og karakteriseret ved ukontrolleret vækst af maligne celler som har tendens til invasion af omkringliggende væv og tendens til lokalt recidiv samt tendens til spredning til regionale lymfekirtler og andre organer (metastaser). Følgende er ikke dækket: Tumorer klassificeret som præmaligne, non-

# Ankenævnet for Forsikring

13.

104414

invasive, carcinoma in situ, borderline eller med lavt malignt potentiale (uanset valgt behandling). Alle former for hudkræft (inklusive lymfomer og sarkomer i hud), bortset fra modermærkekræft stadie 1B-4 (malignt melanom)".

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at der ikke er grundlag for at pålægge selskabet at yde dækning for den af klageren anmeldte kritiske sygdom, idet sygdommen ikke er dækningsberettiget efter forsikringsbetingelserne.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at det fremgår af Videntcenter for Helbred & Forsikrings vurdering af 2/4 2025, at "der ud fra de foreliggende helbredsoplysninger er tale om et stadie 1A malignt melanom, som ikke er omfattet af forsikringsbetingelserne".

Nævnet har også lagt vægt på, at den histologiske undersøgelse "har konkluderet, at der er tale om et superficielt spredende malignt melanom, hvor tykkelsen ikke kan bestemmes. Der er herudover ikke beskrevet mitoser eller ulcerationer. ... Histologisk findes ingen resttumor og skildvagtslymfeknuder er uden metastaser. Forud for indgrebet har forsikrede fået foretaget en PET /CT-scanning, der har udelukket spredning af sygdommen".

Nævnet har videre lagt vægt på, at det fremgår af journal fra plastikkirurgisk afdeling af 30/12 2024: "TxN0 M0 = ukendt stadium ... Patient viser 3 tumores som vurderes ufarligt".

Det, som klageren i øvrigt har anført, kan ikke føre til andet resultat.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

---

# Ankenævnet *for* Forsikring

14.

104414

Klageren får ikke medhold.



Jørgen Steen Sørensen

formand